

# ( ) ПАРТНЕРСТВО КАЖДОМУ РЕБЕНКУ

Учебно-методическое пособие по подготовке профессиональных семей в рамках услуги

## «КРАТКОВРЕМЕННОЕ РАЗМЕЩЕНИЕ ДЕТЕЙ В ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СЕМЬЯХ»



**Автономная некоммерческая организация  
«Центр развития инновационных социальных услуг  
«Партнерство каждому ребенку»**

**Учебно-методическое пособие  
по подготовке профессиональных семей  
в рамках услуги**

**«Кратковременное размещение детей в  
профессиональных семьях»**

Санкт-Петербург

2022

Данное методическое пособие может быть использовано для обучения кандидатов в профессиональные семьи в рамках услуги «Кратковременное размещение детей в профессиональных семьях».

Цель услуги «Кратковременное размещение детей в профессиональных семьях» – сохранение семейного окружения и предотвращение помещения детей в учреждения интернатного типа, создание гуманистической альтернативы сиротским учреждениям.

В ходе оказания услуги профессиональная семья осуществляет присмотр и уход за ребенком, обеспечивает нормальный для ребенка уклад жизни.

Профессиональные семьи – это обученные и специально подобранные люди, которые временно, на возмездной основе, в рамках существующего законодательства, обеспечивают семейный уход за детьми, родители которых временно не могут о них заботиться, тем самым предотвращая размещение детей в стационарные учреждения/детские дома

Автономная некоммерческая организация «Центр развития инновационных социальных услуг «Партнерство каждому ребенку» работает с 2009 г.

«Партнерство каждому ребенку» верит, что каждый ребенок имеет право жить и воспитываться в безопасной и любящей семье, получающей всестороннюю поддержку для удовлетворения потребностей ребенка и развития его способностей и потенциала.

«Партнерство каждому ребенку» оказывает семьям и детям инновационные и рентабельные социальные услуги, удовлетворяющие индивидуальные потребности развития каждого ребенка, находящегося под угрозой утраты попечения родителей или оставшегося без попечения родителей.

## Содержание

Содержание.....	3
Учебный план .....	4
Методические рекомендации по проведению обучения.....	5
Тема 1. Профессиональная семья.....	6
Тема 2. Юридическое сопровождение профессиональных семей.....	13
Тема 3. Развитие ребенка раннего возраста.....	16
Тема 4. Привязанность .....	28
Тема 5. Уход за детьми раннего возраста.....	42
Тема 6. Адаптация ребенка в профессиональной семье.....	52
Тема 7. Реинтеграция ребенка в родную семью или альтернативное жизнеустройство.....	60
Приложение 1.....	68
Литература.....	72

## Учебный план

№	Тема занятия	Содержание занятия	Время
1.	Привязанность	Привязанность, ее цикл, фазы и стили Формирование привязанности и нарушения привязанности	3 ак.ч.
2.	Профессиональная семья	Профессиональная семья – определение и требования Цели, принципы, функции услуги «Кратковременное размещение детей в профессиональные семьи» Определение наилучших интересов ребенка План развития и реабилитации ребенка	3 ак.ч.
3.	Юридическое сопровождение профессиональных семей	Документация услуги Разделенная и личная ответственность Принятие решений в наилучших интересах ребенка Передача информации и конфиденциальность семьи и ребенка	2 ак.ч.
4.	Адаптация ребенка в профессиональной семье	Психологические травмы размещаемых детей Стратегии адаптации и создание безопасного пространства Поддержание контактов между детьми и их семьями Трудности посещения и поддержания контактов	4 ак.ч.
5.	Уход за детьми раннего возраста	Особенности питания и питьевой режим. Оборудование для ухода за ребенком Оказание неотложной доврачебной помощи Аптечка малыша	4 ак.ч.
6.	Развитие ребенка раннего возраста	Нормативные шкалы развития ребенка Двигательное, сенсорное, психическое развитие, развитие коммуникации Создание развивающей среды и развивающих ситуаций	4 ак.ч.
7.	Реинтеграция ребенка в родную семью или альтернативное жизнеустройство	«Плохие» и «хорошие» семьи Адаптация ребенка при постоянном жизнеустройстве Книга жизни ребенка	4 ак.ч.
			24 ак.ч.

## **Методические рекомендации по проведению обучения**

Основными формами проведения занятий являются лекции, практические занятия, групповые и индивидуальные упражнения, семинары. В ходе обучения рекомендуется прибегать к различным форматам заданий, в том числе с использованием инновационных образовательных технологий и интерактивных форм. Рекомендуется включать ролевые игры, групповую работу и проблемное обучение с последующим обсуждением результатов упражнения. В процессе обучения предполагается использование раздаточного материала в бумажном и электронном виде.

Рекомендуется организовывать круглые столы по острым темам и вопросам, привлекать в качестве экспертов приемные и профессиональные семьи, прошедшие обучение и имеющие опыт размещения детей у себя.

Рекомендуется к образовательному процессу привлекать преподавателей из числа действующих руководителей и ведущих работников профильных организаций, предприятий и учреждений, а также узконаправленных специалистов: педиатров, неонатологов, врачей красного креста и юристов.

### **Методические рекомендации по проведению программы:**

1. В начале каждого учебного дня, а также после перерывов и по мере необходимости в течение дня используйте упражнения-разминки, упражнения-энергизаторы. Для того чтобы разделить обучающихся на подгруппы также можно использовать не только различные считалочки, но и игровые упражнения.

2. В начале каждого учебного дня также можно использовать упражнение или задание, которое помогает освежить пройденный накануне материал.

4. Завершая учебный день, кратко подведите итоги, попросите участников поделиться эмоциями и мыслями от прошедшего учебного дня, для чего также можно использовать различные упражнения для проведения шеринга.

5. В начале и в конце обучения по программе можно использовать связующее упражнение, чтобы помочь обучающимся оценить собственный прогресс в освоении темы. Например, в первый день запишите ожидания обучающихся на флипчарт и повесьте его на стену на видном месте. В последний день вернитесь к ожиданиям и попросите обучающихся озвучить, какие из них оправдались, какие нет.

6. Стимулируйте обучающихся искать связи между учебным материалом и их практикой, используйте случаи из вашей практики, а также просите обучающихся приводить примеры из их опыта.

7. Старайтесь проводить мини-лекции в формате обсуждений, задавайте обучающимся вопросы по теме лекции, побуждайте их делиться примерами из жизни и практики.

8. Обращайтесь к раздаточным материалам в процессе ведения занятия, используйте бланки документов, инфографики, таблицы для наглядности.

9. Обучение по данной программе рассчитано на одновременное участие как руководителей, так специалистов. В данном случае поощряйте в аудитории и за её пределами коммуникацию представителей разного уровня. При выполнении заданий в подгруппах в зависимости от цели обращайтесь внимание на необходимость либо разделить их по разным подгруппам, либо наоборот перемешать. Также возможно проведение части занятий отдельно для руководителей и специалистов с фокусом на том, что наиболее важно для тех и других.

## Тема 1. Профессиональная семья

**Время:** 2 ак.ч.

**План занятия:**

- Профессиональная семья – определение и требования
- Цели, принципы, функции услуги «Кратковременное размещение детей в профессиональные семьи»
- Определение наилучших интересов ребенка
- План развития и реабилитации ребенка



### Профессиональная семья – цели, принципы, функции

Профессиональные семьи – это люди, которые временно, на возмездной основе, в рамках существующего законодательства, обеспечивают семейный уход за детьми, родители которых временно не могут о них заботиться, тем самым предотвращая размещение детей в стационарные учреждения/детские дома.

Развитие ребенка и удовлетворение его потребностей контролируется специалистами Службы. Уход и забота в профессиональной семье положительно влияют на самочувствие, состояние и развитие ребенка и являются экономически рентабельной, отвечающей на индивидуальные потребности ребенка альтернативой размещения ребенка в учреждении.

Все потенциальные профессиональные семьи проходят собеседование со специалистами службы. После собеседования принимается решение о возможности обучения в школе профессиональных семей. Курс обучения для профессиональных семей состоит не менее чем из 24 часов семинаров и тренингов.

Обязательное обучение профессиональных семей проводится специалистами службы и приглашенными специалистами (педиатр, юрист, специалист по раннему развитию детей, психолог).

В ходе оказания услуги профессиональная семья осуществляет присмотр и уход за ребенком, обеспечивает нормальный для ребенка уклад жизни.

Профессиональная семья получает зарплату за свою работу и регулярную поддержку от психологов и специалистов по социальной работе организации.

В качестве потенциальной профессиональной семьи рассматриваются граждане РФ, имеющие регистрацию в Санкт-Петербурге или Ленинградской области, не состоящие на учете в психоневрологическом, наркологическом и туберкулезном диспансерах, имеющие справку об отсутствии судимости. Кандидат должен иметь опыт воспитания детей (своих, племянников, братьев или сестер), жилплощадь, позволяющую комфортно размещать ребенка. Все члены профессиональной семьи должны дать согласие на то, что ребенок будет жить в их доме



## **Цели, принципы, функции услуги «Кратковременное размещение детей в профессиональные семьи»**

**Цель** услуги «Кратковременное размещение детей в профессиональные семьи» – сохранение семейного окружения и предотвращение помещения детей в учреждения интернатного типа, создание гуманистической альтернативы сиротским учреждениям.

### **Задачи:**

- Предотвращение размещения детей в интернатные учреждения.
- Предоставление индивидуального качественного семейного ухода детям, которые в этом нуждаются.
- Способствование наилучшему развитию детей младшего возраста.
- Работа по возвращению и сохранению ребенка в родной семье.
- Кратковременное размещение детей до 3х лет, временно оставшихся без родительского попечения и ухода, в профессиональные принимающие семьи.
- Социально-психологическое сопровождение профессиональной семьи во время размещения.

### **Основные принципы услуги:**

- Семья – лучшее место для жизни ребенка.
- Все действия в рамках услуги предпринимаются в соответствии с наилучшими интересами ребенка.
- Биологическая семья – приоритетна. Сохранение ребенка в биологической семье и/или его реинтеграция рассматриваются как первые из мер вмешательства.
- Дети наилучшим образом развиваются и раскрывают свой потенциал в естественной домашней среде, в постоянных отношениях с близкими взрослыми.
- Общение и привязанность к заботливому взрослому критически важны для развития ребенка раннего возраста.
- Услуги оказывают профессиональные семьи, прошедшие обучение.
- В профессиональной семье ребенок находится в безопасности. Соблюдение конфиденциальности информации, касающейся личной жизни семьи и ребенка, гарантируется.
- Профессиональные принимающие семьи имеют возможность получать своевременную помощь психолога и специалиста по социальной работе.

## **Алгоритм оказания услуги**

### **1. Подготовка профессиональных семей**

- Поиск потенциальных профессиональных семей через интернет-сайты, социальные сети, среди сотрудников специализированных учреждений
- Встреча с кандидатами, анкетирование, социально-психологическое обследование, собеседование с психологом

- Анализ полученных данных: анкет, результатов собеседования. Отбор потенциальных профессиональных семей. Составление базы данных потенциальных профессиональных семей
- Индивидуальная встреча с кандидатами
- Обучение потенциальных профессиональных семей в «Школе профессиональных семей»
- Выдача сертификатов «Школы профессиональных семей»
- Сбор документов потенциальными принимающими семьями
- Составление базы данных по профессиональным семьям. Выяснение возможностей профессиональных семей

## **2. Оценка потребностей ребенка**

- Получение информации о семье, в которой ребенок находится в риске размещения в интернатное учреждение
- Оценка ситуации. Оценка ресурсов биологической семьи
- Оценка потребностей ребенка
- Создание плана работы со случаем

## **3. Работа с биологической семьей**

- Профилактика, предотвращение разлучения
- Сопровождение семьи с целью реинтеграции

## **4. Подбор профессиональной семьи**

- Подбор профессиональной семьи, готовой принять ребенка
- Определение формы размещения
- Оформление документов для размещения ребенка

## **5. Размещение ребенка**

- Оснащение дома профессиональной семьи для обеспечения потребностей ребенка, покупка одежды, гигиенических средств
- Передача ребенка представителю профессиональной семьи
- Размещение ребенка
- Регулярная связь представителя профессиональной семьи с сотрудником проекта
- Учет количества дней, проведенных с ребенком, в конце каждого месяца
- Ежемесячное оформление документов для выплаты вознаграждения профессиональной семье

## **6. Контроль размещения ребенка**

### *Плановый контроль размещения*

- Плановый контроль размещения проводится
- с предварительным информированием профессиональной семьи, заполнение анкеты по контролю размещения
- Информация, полученная в результате контроля размещения, обрабатывается и используется для улучшения качества оказываемой услуги

### *Контроль размещения без предварительного уведомления*

- Контроль размещения без предварительного уведомления проводится без информирования профессиональной семьи, заполнение анкеты по контролю размещения
- Информация, полученная в результате контроля размещения, обрабатывается и используется для улучшения качества оказываемой услуги

### **7. Закрытие случая**

- Реинтеграция ребенка в биологическую семью
- Передача информации о ребенке оставшимся без попечения родителей в уполномоченные органы (полиция, ООП). Передача ребенка в стационарное учреждение (больница, дом ребенка)
- Сопровождение ребенка в процессе реинтеграции или переходе в стационар

### **8. Мониторинг**

- Анализ качества жизни профессиональных семей, во время размещения, между размещениями
- Анализ качества взаимодействия в паре младенец-взрослый и оценка уровня развития ребенка во время размещения в профессиональной семье и после реинтеграции.

### **9. Совещания сотрудников проекта**

- Регулярные еженедельные совещания сотрудников проекта. Обсуждение развития проекта, случаев в работе. Планирование на следующий период времени



### **Определение наилучших интересов ребенка**

#### **Конвенция ООН о правах ребенка<sup>1</sup>**

*Главная цель Конвенции* — максимальная защита интересов ребенка, признание приоритетности этих интересов в обществе и провозглашение равных прав ребенка со взрослыми.

*Основные задачи Конвенции* направлены на обеспечение выживания, развития, защиты детей, их активного участия в жизни общества.

#### **Принципы Конвенции**

- Недискриминация (ст. 2).
- Наилучшее обеспечение интересов ребенка (ст. 3).

---

<sup>1</sup> Конвенция ООН о правах ребенка Принята резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи от 20 ноября 1989 года [https://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/conventions/childcon.shtml](https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/childcon.shtml)

### **Статья 3**

1. Во всех действиях в отношении детей, независимо от того, предпринимаются они государственными или частными учреждениями, занимающимися вопросами социального обеспечения, судами, административными или законодательными органами, первоочередное внимание уделяется наилучшему обеспечению интересов ребенка.

2. Государства-участники обязуются обеспечить ребенку такую защиту и заботу, которые необходимы для его благополучия, принимая во внимание права и обязанности его родителей, опекунов или других лиц, несущих за него ответственность по закону, и с этой целью принимают все соответствующие законодательные и административные меры.

3. Государства-участники обеспечивают, чтобы учреждения, службы и органы, ответственные за заботу о детях или их защиту, отвечали нормам, установленным компетентными органами, в частности, в области безопасности и здравоохранения и с точки зрения численности и пригодности их персонала, а также компетентного надзора.

- Право на жизнь, выживание и развитие (ст. 6).
- Взгляды ребенка (ст. 12).

### **Руководящие указания по альтернативному уходу за детьми<sup>2</sup>**

Цель:

а) поддержать усилия, направленные на то, чтобы дети находились на попечении своей семьи, или на их возвращение под опеку своей семьи, либо, если это невозможно, - на то, чтобы найти другое подходящее и постоянное решение, включая усыновление и кафалу по исламскому праву;

б) обеспечить, чтобы в период поиска таких постоянных решений или в случаях, когда такие решения невозможны или не отвечают наилучшим интересам ребенка, выявлялись и обеспечивались наиболее подходящие формы альтернативного ухода за ребенком в условиях, обеспечивающих его полное и гармоничное развитие;

с) оказать помощь и поддержку правительствам в том, чтобы они лучше осуществляли и выполняли свою ответственность и обязательства в этом отношении, принимая во внимание экономические, социальные и культурные условия в каждом государстве; и

д) направлять политику, решения и деятельность всех заинтересованных сторон, занимающихся вопросами социальной защиты и благосостояния детей, как в государственном, так и в частном секторе, включая гражданское общество.<sup>2</sup>



### **План развития и реабилитации ребенка**

**План развития и реабилитации ребенка создается на основе оценки потребностей ребенка и ситуации в семье.**

Цель проведения оценки: собрать разностороннюю информацию о ребёнке и семье.

Для чего:

- А) Принятие обоснованных и объективных решений, важных для последующей жизни ребёнка.
- Б) Составление плана работы максимально отвечающего потребностям ребёнка и семьи.

При проведении оценки семейной ситуации специалист должен работать в двух направлениях:

- I. Поиск проблем

---

<sup>2</sup> Резолюция, принятая Генеральной ассамблеей ООН, Руководящие указания по альтернативному уходу за детьми <https://www.unicef.org/spanish/videoaudio/PDFs/100407-UNGA-Res-64-142.ru.pdf>

## II. Поиск ресурсов

В качестве оценочных рамок в работе с семьёй используется так называемый «треугольник оценки потребностей» (см. рис. 1). Он иллюстрирует три основных измерения (потребности ребёнка в развитии, возможности родителей, семейные факторы и окружение) и основные включенные в эти измерения параметры, которые необходимо учитывать при сборе информации о ребенке и семье.

Источники информации:

- Родители
- Сиблинги
- Другие члены семьи
- Специалисты, участвующие в работе с семьёй

### Инструменты оценки потребностей:

1. Генограмма – схематическое представление расширенной семьи (включает три поколения муж и жена, дети, родители). Метод генограммы позволяет выделить определенные важные структурные семейные элементы, семейные поведенческие шаблоны и стереотипы, которые определяют семейное поведение и жизнь семьи.
2. Экокарта – это графическое отображение информации о характере сети социальных контактов семьи, полученной в ходе комплексной оценки ситуации в семье. На экокарте должны быть зафиксированы возможные поддерживающие ресурсы и характер взаимодействия с ними семьи.
3. Анкета младенца
4. Единая форма оценки ребенка и семьи (ЕФО) позволяет собрать разностороннюю информацию о ребенке и семье, оставляя при этом в центре внимания интересы ребенка.

Рис.1 Треугольник оценки потребностей



Команда сотрудников совместно с семьей разрабатывает план работы со случаем, включающий задачи на определенный период времени и ответственных за их исполнение.

План состоит из мероприятий, которые будет осуществлять:

А) родитель до момента размещения (подготовка документов ребенка, оформление доверенности, обеспечение ребенка вещами и питанием), и во время размещения (выполнение условий, необходимых для реинтеграции ребенка),

Б) профессиональная семья во время размещения (уход, развитие, здоровье, контакт с родителями размещенного ребенка),

В) специалист по социальной работе и психолог (подготовка размещения, знакомство, контроль размещения, поддержание контакта с биологической и профессиональной семьей, поддержка размещения).

Мероприятия, которые вносятся в план работы с семьей, основываются на результатах проведенной оценки потребностей семьи и ребенка.

## Тема 2. Юридическое сопровождение профессиональных семей

**Время:** 4 ак.ч.

**План занятия:**

- Основание деятельности профессиональной семьи
- Обязанности и права профессионального родителя во время размещения ребенка
- Документация услуги.

На основе чего работает профессиональная семья:

- Договор оказания услуг. Этот документ в рамках услуги, оказываемой АНО «Партнёрство каждому ребенку», используется в большинстве случаев. Родитель поручает, а профессиональная семья берет на себя оказание услуг по уходу и присмотру за ребенком/детьми на определенный в договоре срок. Организация выступает координатором услуги, гарантирует качество и оплачивает услуги профессиональной семьи. При данном варианте оформления за родителем остаются все его права и обязанности. Для получения медицинских и образовательных услуг ребенку на профессиональную семью может быть оформлена нотариальная доверенность на представление интересов родителя по вопросам, касающимся ребенка.

(Договор возмездного оказания услуг и Акт о передаче ребенка см. Приложение 1.)

- Оформление опеки по заявлению родителя в соответствии со ст. 13. Федерального закона от 24.04.2008 N 48-ФЗ "Об опеке и попечительстве".

*«Родители могут подать в орган опеки и попечительства заявление о назначении их ребенку опекуна или попечителя на период, когда по уважительным причинам они не смогут исполнять свои родительские обязанности, с указанием конкретного лица».*



### Обязанности и права профессионального родителя во время размещения ребенка

**Обязанности:**

- Находиться по указанному адресу и сообщать о своих перемещениях координатору
- Не привлекать к выполнению работы по договору лиц, не указанных в договоре
- Связываться с координатором при возникновении ЛЮБЫХ внештатных ситуаций
- Иметь с собой договор при посещении поликлиники и других мест, где представляются интересы ребенка
- Соблюдать конфиденциальность информации о ребенке и родителе, включая фото и видеоматериалы.

**Права:**

- Право на медицинскую помощь – по полису ОМС, необходимо прикрепиться к своей поликлинике
- Право на образование – при необходимости можно перевести из образовательного учреждения в образовательное учреждение.



## Документация услуги

Этап	Документы	Описание /комментарий
Обучение профессиональных семей	Сертификат о прохождении обучения	Выдается кандидатам, успешно закончившим курс подготовки и прошедшим социально-психологическую диагностику
	Письменное согласие всех членов семьи	Все совместно проживающие совершеннолетние члены семьи дают свое согласие на размещение детей в их семье и участие в оказании услуги «Краткосрочное размещение детей в профессиональных семьях» Согласие берет специалист во время проведения оценки жилищно-бытовых условий кандидата
Сбор документов профессиональной семьей	Паспорт СНИЛС ИНН Реквизиты банковского счета	Копии документов хранятся в личном деле профессиональной семьи
	Справка об отсутствии судимости - Справка об учете в психоневрологическом диспансере Справка об учете в наркологическом диспансере Справка об учете в туберкулезном диспансере	Справки запрашивает кандидат после прохождения обучения и перед первым размещением ребенка. Итоговое решение о возможности работы кандидата в качестве профессиональной семьи принимается после предоставления всех указанных справок.
Подбор семьи и знакомство	Договор возмездного оказания услуг	Является основным документом регулирующим процесс оказания услуги профессиональной семьей. Заключается между родителем/законным представителем ребенка, профессиональной семьей и организацией (Партнерство каждому ребенку)
	Нотариальная доверенность на представление интересов родителя по вопросам, касающимся ребенка	Оформляется на профессиональную семью для возможности обращения с ребенком за медицинской помощью, а также для представления интересов ребенка в органах и учреждениях.
Передача ребенка	Акт передачи ребенка	Акт оформляется специалистом по социальной работе при передаче ребенка профессиональной семье. В акте указываются также все документы передаваемые вместе с ребенком. Повторно акт оформляется при обратной передаче ребенка родителям/законным представителям.
Контроль	Бланк контроля размещения ребенка	Специалист организации при каждом посещении профессиональной семьи (которые происходят не реже двух раз в месяц) фиксирует информацию о состоянии ребенка и

		профессиональной семьи, а также вопросы и рекомендации в бланке, который подписывает сам и профессиональная семья.
Отчетность	Договор гражданско-правового характера Акт выполненных работ	Оформляются ежемесячно для начисления оплаты профессиональной семье за выполненные работы
	Товарные чеки Заявление на оказание материальной помощи	Траты на ребенка (питание, медикаменты, средства гигиены и пр.) возмещаются по предоставленным чекам и заявлению от профессиональной семьи.
Завершение размещения. Передача ребенка в родную семью	Акт выполненных работ	Акт оформляется при обратной передаче ребенка родителям/законным представителям.

### Тема 3. Развитие ребенка раннего возраста

**Время:** 4 ак.ч.

**План занятия:**

- Нормативные шкалы развития ребенка
- Двигательное, сенсорное, психическое развитие, развитие коммуникации
- Создание развивающей среды и развивающих ситуаций



#### Нормативные шкалы развития ребенка

#### Таблица возрастного развития ребенка

Возрастной период	Младенчество (до 1 года)
Признаки возрастного этапа	Этап «доверия к миру»: появление прямохождения, формирование индивидуальной психической жизни, появление способности более выразительно проявлять свои чувства и отношения к окружающим, автономная речь – гуканье, гуление, лепетные первые слова.
Социальная ситуация развития	Общая жизнь ребёнка с матерью, (ситуация «Мы»)
Характеристика ведущей деятельности	Непосредственно – эмоциональное общение с матерью, предметная деятельность.
Основные новообразования	Элементарные формы восприятия и мышления, первые самостоятельные шаги, слова, активная потребность в познании окружающего мира, потребность в общении со взрослыми, доверие к миру, автономная речь.
Характеристика познавательной, мотивационно-потребностной, эмоциональной сфер развития	Основывается на потребности общения со взрослыми. Процесс общения становится более эмоционален. Предметно-познавательная деятельность. Манипуляция с предметами. Логика многозначна и ситуативна.
Особенности поведения Ведущие направления жизнедеятельности	Аффективные вспышки, эмоциональные реакции, экспрессивные действия, активные двигательные реакции, упрямство. Потребность в общении, как главный фактор развития психики, формирование базового доверия к миру, преодоление чувства разобщенности и отчуждения, познание предметов.
Кризисные проявления	Кризис новорожденности: Процесс рождения, физическое отделение от матери, приспособление к новым условиям с помощью безусловных рефлексов Кризис 1 года: Нарастание противоречия между потребностями в познании окружающего мира и теми возможностями, которыми ребенок обладает (ходьба, речь, аффект и воля), возникает потребность в новых впечатлениях, в общении, а возможности ограничены,- навыки в ходьбе отсутствуют, говорить еще не может.
Возрастной период	Раннее детство (1-3 года)

Признаки возрастного этапа	Этап «самостоятельности», сам может понять назначение предмета, автономная речь заменяется словами "взрослой" речи (фразовая речь), психологическое отделение от близких, развитие отрицательных черт характера, незрелость устойчивых мотивационных отношений. Обесценивается то, что было привычно, интересно, дорого раньше.
Социальная ситуация развития	Совместная деятельность со взрослыми, познание мира окружающих вещей ситуативно-деловое общение в сотрудничестве со взрослым, ситуация («Я – сам»)
Характеристика ведущей деятельности	Предметно – манипулятивная, предметно-орудийная деятельность.
Основные новообразования	Сознание «Я сам», Активная речь, накопление словаря.
Характеристика познавательной, мотивационно-потребностной, эмоциональной сфер развития	Практическое мышление, «аффективное» восприятие объектов и ситуаций, эмоциональные реакции, узнавание и воспроизведение, формирование внутреннего плана действия, наглядно-действенное мышление, зарождается самосознание (узнаёт себя), первичная самооценка ("я", "я хороший", "я сам"), внимание и память произвольны. Возникновение стремления к самостоятельности и потребности в достижении успехов
Особенности поведения Ведущие направления жизнедеятельности	Импульсивное поведение, эмоциональные реакции связанные с непосредственными желаниями ребенка и негативные реакции на требование взрослых (плач, бросается на диван, закрывая лицо руками, или хаотично двигается, выкрикивая бессвязные слова, его дыхание часто неровное, пульс частый; в гневе краснеет, кричит, сжимает кулаки, может сломать подвернувшуюся под руку вещь, ударить) аффективные реакции на трудности, любознательность. Возникновение стремления к самостоятельности и потребности в достижении успехов, борьба против чувства стыда и сильного сомнения в своих действиях за собственную независимость и самостоятельность.
Кризисные проявления	Кризис 3 лет: строптивость, своеволие, обесценивание взрослых, протест-бунт, стремление к деспотизму и самостоятельности, впервые говорит "Я сам!", первое рождение личности. две линии независимости: негативизм, упрямство, агрессивность, либо кризис зависимости плаксивость, робость, стремление к тесной эмоциональной привязанности.

Возрастной период	Дошкольный возраст (3-7 лет)
Признаки возрастного этапа	Этап «выбора инициативы»: возникновение личного сознания, имитируют предметную деятельность и отношения между людьми. Период рождения социального «Я», возникает осмысленная ориентировка в своих переживаниях. Переход от внешних действий к внутренним «умственным».
Социальная ситуация развития	Познание мира человеческих отношений и их имитация
Характеристика ведущей деятельности	Сюжетно – ролевая игра (сочетание игровой деятельности с общением), дидактическая и игра с правилами.
Основные новообразования	Соподчинение мотивов, самосознание (осознание своих переживаний) и произвольность.
Характеристика познавательной, мотивационно-потребностной, эмоциональной сфер развития	Личностная (потребительская – мотивационная): потребность в общественно значимой и оценивающей деятельности, формируются первые нравственные чувства (что плохо, а что хорошо) , новые мотивы и потребности (соревновательные, игровые , потребность в самостоятельности). Развивается звуковая сторона речи, правильная речь, творческое воображение, развитая произвольная память, формируется произвольная память, целенаправленное анализирующее восприятие, наглядно-образное мышление, соподчинение мотивов, усвоение этических норм, половая идентификация, осознание себя во времени.

Особенности поведения Ведущие направления жизнедеятельности	Поведение регулируется смысловой ориентировочной основой поступка (звено между желанием что-то сделать и разворачивающимися действиями), утрачивание детской непосредственности. Появление собственной активности, неустойчивость воли и настроения. Появляется нарочитость, ребенок начинает манерничать, капризничать. Развитие активной инициативы и моральной ответственности за свои желания, познание систем отношений. Психологическая готовность к школе – сформированность основных психологических сфер жизни ребенка (мотивационной, нравственной, волевой, умственной, личностной). Интеллектуальная готовность (умственное развитие ребенка, запас элементарных знаний, развитие речи и т.д.). Личностная готовность (формирование готовности принять социальную позицию школьника, имеющего круг прав и обязанностей; отношение ребенка к школе, учебной деятельности, к учителям, к самому себе). Волевая готовность (развитие нравственно-волевых качеств личности, качественные изменения степени произвольности психических процессов, умение подчиняться правилам).
Кризисные проявления	Кризис 7 лет «кризис непосредственности»: переживания связаны с осознанием новой позиции, стремлением стать школьником, но пока сохраняется отношение как к дошкольнику. Переоценка ценностей, обобщение переживаний, возникновение внутренней жизни ребенка, изменение структуры поведения: появление смысловой ориентировочной основы поступка.
<b>Возрастной период</b>	<b>Младший школьный возраст (7-12 лет)</b>
Признаки возрастного этапа	Этап «мастерства», социальный статус школьника (ситуация обучения), главный мотив – получение высоких отметок.
Социальная ситуация развития	Социальный статус школьника: освоение знаний, развитие интеллектуально-познавательной деятельности.
Характеристика ведущей деятельности	Учебно – познавательная деятельность
Основные новообразования	Произвольность внимания, чувство компетентности, самосознание, самооценка, внутренний план действия, самоконтроль, рефлексия.
Характеристика познавательной, мотивационно- потребностной, эмоциональной сфер развития	Интеллектуально – познавательная: словесно-логическое мышление, теоретическое мышление, появляется синтезирующее восприятие произвольная смысловая память, произвольное внимание (становятся осознанными и произвольными), учебные мотивы, адекватная самооценка, обобщение переживаний, логика чувств и появление внутренней жизни. Ребенок постепенно овладевает своими психическими процессами.
Особенности поведения Ведущие направления жизнедеятельности	В организации деятельности и эмоциональной сфере: младшие школьники легко отвлекаются, не способны к длительному сосредоточению, возбудимы, эмоциональны. Формирование трудолюбия и умения обращаться с орудиями труда, чему противостоит осознание собственной неумелости и бесполезности.
Кризисные проявления	Завышенная самооценка, чувство некомпетентности. Проблема оценки. Кризис характера и отношений, притязания на взрослость, независимость, но отсутствуют возможности их реализации. положения – «уже не ребенок, еще не взрослый», психические и социальные изменения на фоне бурной физиологической перестройки, трудности в учёбе.

<b>Возрастной период</b>	<b>Подростковый возраст (12-17 лет)</b>
Признаки возрастного этапа	Этап общения со сверстниками: интенсивное физическое и физиологическое развитие. Эмансипация от взрослых и группирование. Формирование национального и интернационального самосознания. Осознание противоречий в жизни (между нормами морали, утверждаемыми людьми и их поступками, между идеалами и реальностью, между способностями и возможностями и т.д.).
Социальная ситуация развития	Переход от зависимого детства к самостоятельной и ответственной взрослости. Освоение норм и отношений между людьми
Характеристика ведущей деятельности	Интимно-личностное общение, гипертрофированная потребность в общении со сверстниками. Профессионально-личное общение – сочетание общения на личные темы и совместной групповой деятельности по интересам.
Основные новообразования	Чувство взрослости - отношение подростка к себе как к взрослому (младший подростковый возраст), «Я-концепция» (старший подростковый возраст), стремление к взрослости, самооценка, подчинение нормам коллективной жизни. Формирование интересов и мотивации учения. Формирование волевого поведения, умения владеть своим эмоциональным состоянием.
Характеристика познавательной, мотивационно-потребностной, эмоциональной сфер развития	Теоретическое рефлексивное мышление, интеллектуализация восприятия и памяти, личностная рефлексия, появляется мужской взгляд на мир и женский. Развитие творческих способностей, способность выполнять все виды умственной работы взрослого человека. Умение оперировать гипотезами, решая интеллектуальные задачи. Интеллектуализация восприятия и памяти. Сближение воображения с теоретическим мышлением (возникновение творческих импульсов).
Особенности поведения Ведущие направления жизнедеятельности	Подростки становятся неловкими, суетливыми, делают много лишних движений, повышенная утомляемость, возбудимость, перепады настроения; гормональная буря, частая смена настроения, неуравновешенность, акцентуация характера. Задача первого цельного осознания себя и своего места в мире; отрицательный полюс в решении этой задачи - неуверенность в понимании собственного "Я" ("диффузия идентичности", познание систем отношений в различных ситуациях.)
Кризисные проявления	Кризис сепарации. Впервые возникают вопросы самоопределения в профессии, встают вопросы смысла и цели жизни, планирование дальнейшего профессионального и жизненного пути.



### **Двигательное, сенсорное, психическое развитие, развитие коммуникации.**

#### **Развитие ребенка до 1 года<sup>3</sup>**

О развитии ребенка в первый месяц можно судить по трем самым главным критериям: вес, рост, окружность головы. За всеми этими параметрами должен следить педиатр.

<sup>3</sup> Сосорова Е. Первый год жизни малыша. 52 самые важные недели для развития ребенка, - АСТ, 2009.

#### Что умеет ребенок в 1 месяц:

- Шевелить руками и ногами
- Издавать крики
- Фиксировать взгляд на лице человека, который над ним склонился (способен узнавать свою маму)

- Сосредотачивать взгляд на неподвижном предмете
- Попытаться приподнять голову в положении лежа на животе
- Улыбаться (социальная улыбка – улыбка при виде человеческого лица)

#### Что умеет ребенок в 2 месяца:

- Удерживать голову на несколько секунд (лежа на спине или на животе)
- Протягивать руки в сторону игрушки или предмета, который его интересует
- Если вложить ему игрушку в руку, он способен некоторое время ее удерживать
- Фокусировать взгляд на предметах находящихся на небольшом расстоянии (если водить этим предметом в стороны, ребенок должен за ним проследить)

- Издавать первые звуки (гуление)
- Улыбаться и хмуриться (появляется мимика и эмоции)
- Поворачивать голову в сторону звука

#### Что умеет ребенок в 3 месяца:

- Узнавать родителей и основных ухаживающих взрослых
- Начинает изучать игрушки, прежде чем потрогать и взять в руку
- Изучать предметы с помощью рта (все тянет в рот, обсасывает)
- Самостоятельно переворачиваться со спины на бок
- Находясь на животе, может приподниматься на руках и держаться некоторое время
- Долгое время удерживать головку и вертеть ей по сторонам (осознано, а непроизвольно)

- Упирается ногами о поверхность при поддержке
- Определять источник света и источник звука.

#### Что умеет ребенок в 4 месяца:

- Переворачиваться со спинки на бок и обратно
- Уверенно держать головку
- Ладони в этом возрасте почти постоянно открыты
- Удерживать предметы в руке и трясти их
- Целенаправленно засовывать руку в рот
- Во время кормления начинает держать мамину грудь рукой
- Реагировать на свое имя
- Выделять любимые и нелюбимые игрушки
- Проявлять интерес к собственному телу
- Проявлять новые эмоции (обида, страх, любопытство)
- Узнавать своих родных по голосу, реагировать на незнакомых людей

#### Что умеет ребенок в 5 месяцев:

- Сам садиться, подтягиваясь ручкой за опору и сидеть с поддержкой
- Схватить предмет, который движется
- Лепетать разборчивей
- Различать интонацию голоса родителей (строгую, добрую)
- Играть самостоятельно

#### Что умеет ребенок в 6 месяцев:

- Переворачиваться со спины на живот (как в одну, так и в другую сторону)
- Ползать по-пластунски (некоторые дети начинают ползать на четвереньках)

- Манипулировать игрушкой (может взять одну игрушку в одну руку, а другую игрушку в другую руку, постучать ими друг о друга)

Что умеет ребенок в 7 месяцев:

- Пить из детской чашки (поилки), есть с ложки
- Садиться самостоятельно
- Недолго стоять при поддержке взрослого
- Понимать смысл некоторых слов
- Вкладывать маленькие предметы в большие

Что умеет ребенок в 8 месяцев:

- Дотягиваться к интересующим предметам и показывать взрослому, до чего ему хочется дотянуться
- Вставать у опоры
- Бурно реагировать на запреты
- Понимать просьбы, такие как: дай ручку, вытяни ножку, наклони голову, дай игрушку
- Разделять свое и чужое, знакомое и незнакомое.

Что умеет ребенок в 9 месяцев:

- Учиться раздеваться и одеваться (стаскивает с себя вещи, протягивает руку, ногу)
- Совершать много прицельных движений: двумя пальцами брать мелкие предметы, детально изучать, ощупывать их
- Крепко держать все, что попало в его сильные пальцы, с трудом разжимать их (нервничает, если пытаются изъять из ладони предмет)

Что умеет ребенок в 10 месяцев:

- Вставать из положения сидя, сильно оттолкнувшись от пола
- Стоять и передвигать ноги, держась за опору двумя руками
- Искать то, что упало или укатилось

Что умеет ребенок в 11 месяцев:

- Делать первые самостоятельные шаги без опоры
- Надеть кольцо на кеглю или собрать пирамидку
- Понимать слова типа: дай, открой, ку-ку.

К концу первого года жизни ребенок умеет:

- Двигаться очень активно и много.
- Сидеть на корточках и самостоятельно подниматься из этого положения, подниматься по лестнице
  - Брать 2 небольших предмета в одну руку, брать мелкие предметы большим и указательным пальцами
- Произносить 10-15 простых слов из 1-2 слогов
- Хорошо понимать речь родителей, отвечать на простые вопросы
- Выполнять несложные поручения, например, помыть овощи, разложить столовые приборы, протереть пыль (конечно, на своем «малышковом» уровне)
- Играть в сюжетные игры
- Пританцовывать и пробовать подпевать
- Запоминать события нескольких дней назад.
- Пользоваться чашкой и ложкой, отдавать предпочтения определенной еде

## Кризис 1 год

К числу «малых» кризисов в жизни человека относят кризис первого года – перехода из младенчества в ранний детский возраст (время может варьироваться и он может начаться в 9 месяцев). Кризис может проявляться по-разному, но суть примерно такая: ребенок отчаянно

нуждается в родителях, значимых взрослых, особенно в маме (он просто не желает слезать с рук, вечно канючит и просит любви и ласки), но при этом хочет активно познавать и исследовать, часто игнорируя прямые запреты.

В год ребенок начинает осознавать себя, появляется противоречие между потребностями в познании окружающего мира и теми возможностями, которыми ребенок обладает. Ребенок хочет исследовать мир, ищет новые впечатления, но вдруг появляются какие-то «нельзя» и «надо». Раньше все его желания удовлетворялись, родитель всегда откликнулся на них, сейчас же привычная система существования рушится. «Почему нельзя совать пальцы в розетку и есть конфеты вместо супа?» Для ребенка это сложные противоречия, и он не знает, как их разрешить. Он не способен к саморефлексии и может вести себя очень эмоционально: громко плакать, топать, сопротивляться.

Ребенок все активнее познает мир. Раньше он не умел ходить, его передвижение было ограничено. С того времени, когда малыш научился ходить, его мир расширился и наполнился множеством вещей, которые "требуют" внимания к себе. Ребенок путешествует по квартире и изучает, как устроена плита на кухне, что спрятано в шкафу для обуви, также он стремится взять в руки каждый предмет, осмотреть, покрутить, попробовать "на зуб". Но вдруг со стороны родителей раздается "нельзя". Он совсем не понимает причин этого. Поэтому повторяет попытку и плачет, когда запрет звучит еще раз. Ребенок пытается всеми доступными ему средствами выразить свои желания. Малыш еще не умеет говорить, чтобы выразить свое неудовлетворение. А новые попытки познания мира вызывают новые запреты.

Так воля маленького человека впервые сталкивается с волей взрослого. Ребенок в год хочет действовать сам, его больше не устраивает положение куклы, которую кормят, пеленают, дают игрушки, когда хотят, разговаривают, когда не хотят - не разговаривают. Он стремится быть самостоятельным, причем общаться по собственному желанию. И здесь еще один парадокс - стремление к общению есть, а слов, чтобы выразить все это, еще нет. Трудно бывает понять, чего хочет малыш, хотя он и пытается выражать собственные желания и потребности.

#### **Развитие ребенка от года до 2 лет<sup>4</sup>**

Ребенок не имеет воображения, а потому реагирует только на те ситуации, которые касаются конкретно его.

Все его эмоции одинаково сильны.

Ребенок еще не умеет управлять своими желаниями, а тем более отдавать приоритет одному из них.

В этот период ребенок все еще остается эгоцентриком, он не способен переживать за других людей.

Способен проявить истинную ярость, пытаясь добиться своего.

Перестает бояться незнакомцев, с некоторыми легко идет на контакт. При этом могут появиться другие страхи: темноты, собак, громких звуков.

Ближе к полутора годам ребенок начинает запоминать новые места.

Ребенок все еще любит открывать шкафы, складывать и доставать предметы, но теперь он делает это осознанно, может складывать игрушки в ящик, подражая родителям.

Ребенок уже понимает похвалу.

После полутора лет ребенок начнет не просто повторять действия, но может переносить их на игрушки: мишка спит, кукла кушает.

Стремится к самостоятельной гигиене, это лучшее время для приобщения к горшку.

Во время игры он учится различать цвета, формы и габариты предметов.

---

<sup>4</sup> Волков С., Волкова Н. Возрастная психология. В 2-х частях. Часть 1. От рождения до поступления в школу. – Владос, 2010.

## Развитие ребенка от 2 до 3 лет

Словарный запас стремительно расширяется.

К трем годам ребенок легко говорит предложениями и правильно согласовывает части речи.

Комментирует все свои действия, таким способом он тренирует не только речь, но и внимание с памятью.

- Ребенок копирует не только речь взрослых, но и их поведение.
- Ребенок все чаще задает вопрос «Почему?»
- Способен запоминать небольшие стихи или песни.
- Ребенок уже умеет придумывать сюжеты игр или истории, у него развивается воображение. Впервые примеряет на себя чужие образы и роли в игре.
- Детям в этом возрасте просто необходимо общение со сверстниками, он ведет себя с ними дружелюбно, делится игрушками. Именно в это время появляются первые друзья.
- Формируется самолюбие и гордость, ребенок стремится угодить маме и папе.
- Ребенок будет прислушиваться ко взрослым только тогда, когда они учатся договариваться с ним, а не просто требуют полного повиновения.

## Кризис 3 лет

Граница между ранним и дошкольным детством - один из наиболее трудных моментов в жизни ребенка. Это кризис социальных отношений, и связан со становлением самосознания ребенка. Появляется позиция "Я сам".

Первые три года ребенок физически и психически зависим от матери, он не отпускает ее ни на шаг, тяжело переживает разлуку. В этот период малыш впитывает в себя, как губка, огромное количество информации, которая непрерывно накапливается.

Проходит время, малыш крепнет физически (уже ловко и уверенно управляет своим телом) и психически (его мозг достигает определенной стадии развития). Исследуя пространство, ребёнок видит результаты своей деятельности, приходит в восторг от осознания того, что может влиять на окружающий мир. Он подражает взрослым, использует их лексику, "примеряет" на себя разные роли, начинает играть в ролевые игры. Проявляет интерес к сверстникам и начинает взаимодействовать с детьми, играет в совместные игры с ними.

Его уверенность в себе достигает вселенского масштаба: «Ура! Я САМ это умею! Я САМ это могу! Я БОЛЬШОЙ, как мама и папа!».

Многие желания ребенка не соответствуют его реальным возможностям (внутренний конфликт) – с одной стороны, а с другой - он сталкивается с постоянной опекой взрослых (внешний конфликт) - как раз именно здесь и происходит внутреннее противоречие между «хочу» и «могу». Эти процессы и являются так называемым «кризисом Я сам».

Существует целый перечень признаков «кризиса трёх лет», но все они - следствия одной причины, кратко и емко описывающей поведение ребенка в период кризиса трех лет: Он стремится не только что-то делать самостоятельно, но и самостоятельно решать, делать это или нет.

Как проявляется кризис:

Психологи выделяют семь основных признаков - это, так называемое, семизвездие - своеволие, упрямство, негативизм, строптивость, протест-бунт, симптом обесценивания, деспотизм.

### *1. Негативизм или «Как скажете, лишь бы не так и то!»*

Ребенок поступает вопреки не только родителям, но порой даже своему собственному желанию. Малыш отказывается выполнять просьбы не потому, что ему не хочется, а только потому, что его об этом попросили.

Например, мама предлагает идти на прогулку. Малыш, который обожает гулять, почему-то заявляет: «Не пойду!». Почему? Потому что это мама предложила идти гулять, а не он сам так решил!

#### *2. Строптивость или «Нет – и всё!»*

Строптивость очень похожа на негативизм, но отличается тем, что не направлена на определенного человека - это протест против самого образа жизни. Ребенок отказывается выполнять требования взрослых, словно их не слышит (особенно это проявляется в семьях, где наблюдаются противоречия в воспитании: мама требует одно, папа – другое, а бабушка вообще все разрешает).

#### *3. Упрямство или «Я решил сам!»*

Когда ребенок упрямится, он настаивает на чем-то не потому, что ему этого сильно хочется, а потому, что он это потребовал: "Я так решил!".

Например, малыш просит дать ему мяч. Но мяча нет, и мама предлагает ему замену, например, его любимую книжку. Малыш понимает, что книжка намного интереснее, чем мяч. Но все равно настаивает на своем: «Дай мяч!». Почему? Потому что это мама предложила книжку, а не он сам так решил.

#### *4. Своеволие или «Гордый карапуз»*

Ребенок все хочет делать сам, даже если не умеет. Безусловно, бывает удобнее сделать что-то за ребенка, ведь так быстрее. Но этим вы лишаете его радости от процесса деятельности. Присмотритесь к малышу, и Вы увидите гордость от собственной самостоятельности.

#### *5. Протест-бунт или «Стройся, родитель, я – бунтарь!»*

Именно бунтом и протестом отвечает малыш на давление со стороны родителей, и их желание все решать за малыша («Не кричи!», «Не ломай!», «Садись за стол!», "Одень тапочки!").

Бурная энергия ребенка должна найти выход в виде деятельности. А если ее сдерживать, то она выливается в виде эмоций (гнева, истерик).

Любому человеку (а ребенку и тем более) очень тяжело долго находиться в нервном напряжении, и если не наступает разрядка в виде эмоции или какой-либо деятельности, то возникает стресс и, как следствие, снижение иммунитета.

Ребенок, чью деятельность постоянно сдерживают родители, считая его поведение неправильным, будет искать другие пути освобождения от накопившегося напряжения. Например, в виде агрессии или онанизма.

#### *6. Обесценивание или «Прочь отсюда – игрушки, книжки...»*

Изменяется отношение ребенка к любимым вещам и игрушкам (он может бросать их, ломать) и к людям (малыш может стукнуть или обозвать маму грубыми словами).

Это следующий этап исследовательской деятельности ребенка (не путайте с агрессией).

Потом он поймет, что такое его поведение может быть неприятно другим людям. А пока... Пока он подражает взрослым, ему интересно смотреть на их реакцию (а что будет, если...).

#### *7. Деспотизм или «Я - здесь начальник!»*

Малыш учится управлять окружающим миром, пытается заставить родителей делать то, что он хочет.

Необходимо понимать, что стремление к лидерству, желание «завоевать место под солнцем» – это хорошая черта характера, которая позволяет человеку быть самому хозяином своей жизни и как следствие - брать на себя ответственность за происходящее, а не быть ведомым другими людьми (это особенно ценно в подростковом возрасте, когда велика опасность влияния «дурных компаний»).



## **Создание развивающей среды и развивающих ситуаций.**

Предметно – развивающая среда — система материальных объектов и средств деятельности ребенка, функционально моделирующая содержание развития его духовного и физического облика.

Самый лучший способ развития детей — обеспечить их тем, что им нужно, т. е. окружить их благоприятной средой для изучения и в то же время безопасной средой, людьми, которые будут своевременно реагировать на их эмоциональные и интеллектуальные потребности. Большую роль в развитии ребенка имеет окружающая среда дома. В развивающей среде не должно быть случайных и лишних предметов, все необходимо продумать. Для всестороннего развития ребенка в домашних условиях организуются несколько предметно развивающих «сред»: для речевого, математического, эстетического, физического развития или же одна, но многофункциональная среда.

В ходе организации предметно – развивающей среды в комнате ребенка особое внимание следует обратить на расположение объектов в комнате. Ее пространство надо оформить таким образом, чтобы ребенок мог свободно перемещаться, играть с игрушками, отдыхать. Так же пространство детской комнаты должно активно использоваться для совместной деятельности ребенка и взрослых. Главным ведущим видом детской деятельности является игра.

### **Предметно-игровая среда**

Предметно-игровая среда должна строиться таким образом, чтобы ребенок мог участвовать во всем многообразии игр: сюжетно-ролевых, строительно-конструктивных, режиссерских, театральных, развивающих, в играх с готовым содержанием и правилами, в подвижных играх и спортивных развлечениях. В сюжетно-ролевых играх дети отражают различные сюжеты: бытовые (магазин, семья); трудовые (моряки, строительство дома, доктор, школа); общественные (праздники, путешествия), содержания любимых литературных произведений и кинофильмов. Атрибутика для таких игр должна быть разнообразной: для игр на столе; напольное оборудование; набор игрушечных персонажей; бросовый материал, лоскутки, инструменты, а также все необходимое для монтажа декораций и кукол. При создании игровой среды необходимо учитывать возрастные особенности детей, интересы, наклонности мальчиков и девочек.

### **Речевая предметно-развивающая среда.**

Необходимо создать для ребенка речевую предметно – развивающую среду в домашних условиях. Основное пространство в игровой комнате должно занимать мягкое покрытие, на котором размещаются мягкая мебель и мягкие модули, из которых конструируются игровые уголки для создания соответствующей игровой и коммуникативной ситуации, в процессе которых происходит развитие связной и образной речи. С этими же целями содержание игрового уголка соответствует ситуациям различных сюжетно-дидактических игр, которые организует взрослый. Оборудование для сюжетно-дидактических игр может храниться в доступных для ребенка местах. Это могут быть игры «Магазин игрушек», «Овощной магазин», «Аптека», «Почта», «Магазин школьных принадлежностей» и др. Кроме того, при совместной деятельности родителя с ребенком младшего и среднего дошкольного возраста рекомендуется обращать большее внимание на дидактические материалы и пособия, связанные с развитием лексической стороны речи, формированием словаря и слоговой структуры речи.

Можно использовать игры, направленные на формирование грамматических и синтаксических умений и навыков детей. Например, сюда могут входить такие известные дидактические игры, как «Кто где живет?», «Чьи следы?», «Какой страны флаг?», «У кого какая профессия?», «Сказки - загадки» и др.

Известно, что дети любят импровизировать, фантазировать, придумывать свои театрализованные игры, для этого должна быть соответствующая предметно – развивающая среда. В комнате ребенка также организуется уголок для театрализованных игр. В нем отводится место для режиссерских игр с пальчиковым театром, театра на рукавичках, настольного театра, костюмов для игр-драматизаций. Для театрализованных игр подбираются различные куклы, плоскостные изображения кукол, деревьев и т. п. Для разыгрывания сказки или игровой ситуации на плоскости используется фланелеграф, магнитная доска.

Такого рода игры влияют не только на формирование грамматического и лексического строя речи, но и на воспитание звуковой культуры речи, культуру общения. Шторы комнаты могут стать театральным занавесом на сцене. А гардероб личных вещей превратится в фантастические костюмы и различные атрибуты, созданные маленькими актерами для задуманного образа персонажа.

### **Математическая предметно-развивающая среда**

Развитию интеллектуально-математических способностей будут способствовать занятия различными пособиями: это счетные палочки, счетный материал; конструкторы-головоломки; пособия для нахождения сходства и различия; настольные игры; пазлы различной величины; конструкторы, позволяющие составлять целое из частей; наборы объемных геометрических тел; математические и лото и домино; комплекты цифр, математических знаков, геометрических фигур для магнитной доски; дидактические игры. Все эти предметы необходимо разместить на стеллажах и полках, доступных ребенку, который с удовольствием будет играть с ними.

Для экспериментирования и познавательной деятельности дошкольника в условиях семейного воспитания, исследовательской лабораторией является всё – кухня, мастерская, ванная комната и т.д. Ребенка дошкольного возраста интересует весь спектр свойств и признаков объектов и предметов, взаимосвязи и взаимозависимости объектов и явлений окружающего мира. В процессе деятельности экспериментирования у ребенка формируются представления: о свойствах различных материалов (ткань, бумага, фарфор, пластик, металл, поролон); о природных явлениях и времени; о мире растений; о предметном мире; о геометрических эталонах. Взаимодействуя и экспериментируя с предметами, ребенок расширяет свой словарный запас, знакомится с происхождением слов и их многозначностью. В совместной деятельности с ребенком взрослый не должен скупиться на объяснения своих действий; подбирая разнообразные слова для описания конкретных предметов и явлений, он закрепляет в сознании ребенка важность и незаурядность происходящего.

### **Эстетическая предметно-развивающая среда**

Развитие художественных способностей начинается с соприкосновения ребенка с прекрасным; с желания рассматривать, наблюдать красивое. Поэтому живописные произведения, репродукции картины известных художников, хорошие альбомы с иллюстрациями, выполненными в различной технике, необходимы для развития ребенка. Жанры и сюжеты картин должны быть разнообразными и понятными ребенку. Не следует превращать детскую комнату в выставочный павильон. Наиболее интересные ребенку изображения должны располагаться на уровне его зрения. В детской комнате должно быть отведено достаточное место для стены творчества. Листы ватмана, рулоны разнофактурных обоев, фоны разного цвета, листы бумаги различного размера и геометрического вида должны находиться в доступном ребенку месте. Мольберт или стол с наклонной регулируемой столешницей располагаются в непосредственной близости с

необходимым изобразительным материалом (гуашь, акварель, восковые мелки, пастель, тушь, фломастеры, цветные карандаши). Кисти разных размеров, емкости для воды, палитры для смешивания красок салфетки хранятся в закрытом стеллаже. Для создания аппликации понадобятся картонные заготовки разного цвета и размера; цветная бумага; сопутствующий материал – накрахмаленные лоскутки ткани, нитки, фантики, бусинки, природный материал (засушенные листья, веточки, шишки); специальная клеенка или кусок линолеума; емкость для обрезков; клей. Первые навыки в занятиях рукоделием ребенок приобретает в совместной деятельности со взрослым. Если все новое и интересное он видит только в детском саду, а дома не подкрепляет полученных навыков, продолжая работу с различными материалами, то стремление творить и создавать постепенно угаснет. Следовательно, родителям нельзя отставать от воспитателей, создавая дома условия для занятий ребенка. А в лучшем случае именно родители должны стать творцами его предметного окружения; стимулировать поисковую активность и стремление «научиться новому» в стенах собственного дома, принимая непосредственное участие в совместной работе.

Развивая у ребенка музыкальный слух, нельзя забывать о том, что существует три разновидности музыкальных способностей: композиторская, исполнительская, певческая. Каждая из них имеет свою специфику. Простейшие музыкальные инструменты, доступные ребенку: металлофон, дудочка, маленький синтезатор, пианино, барабан, балалайка, детская гитара. Если кто-то из членов семьи играет на музыкальном инструменте и поет – это прекрасно. Семейные концерты, песни под караоке и музыкальные конкурсы не должны становиться редкостью в жизни семьи. У ребенка может быть своя музыкальная фонотека, музыкальный центр или магнитофон, хороший набор записей музыкальных сказок и инструментальных пьес.

#### **Предметно-развивающая среда по физическому развитию.**

Оборудованный физкультурно-оздоровительный уголок помогает содействовать решению как специфических задач развития двигательной активности моторики ребенка, так и задач его гармоничного развития. При наличии места в помещении устанавливается специальное оборудование. В набор спортивно-оздоровительного комплекса обычно входят: гимнастическая стенка, канат, веревочная лестница, трапеция, качели и другие приспособления. Мячи, обручи, гимнастическая палка, кегли, мишени на ковролиновой основе, скакалка и т.д. – далеко не полный перечень предметов, способствующих развитию физической активности детей. Также следует предусмотреть возможность организации детской игры не только за столом, но и стоя, сидя, лежа на полу. Естественно, для этого потребуются коврики или напольные подушечки. При организации семейных походов пригодятся: лыжи, коньки, велосипеды, самокаты, санки, ролики.

Предметная среда меняется в зависимости от возрастных особенностей ребенка. В старшем дошкольном возрасте у детей начинает активизироваться интерес к будущему школьному обучению. Его надо поддерживать и развивать. Целесообразно создать в комнате учебную зону, обстановка в которой была бы приближена к учебной среде класса. Стол – парта, небольшая школьная меловая доска, ранец, обучающие тетради, линейки, ручки помогут ребенку адаптироваться к учебной среде класса.

Именно семья должна служить гарантом создания условий для развития детей, одно из которых – грамотно организованное пространство. Ребенок всегда должен чувствовать, что он полноправный член своей семьи. У него есть своя комната или уголок; свои игрушки, любимые предметы коллекционирования, одежда; место за общим семейным столом. С его мнением считаются родные и близкие. Он любим и любит сам. О нем заботятся окружающие и он тоже готов отдать часть себя родным.

## Тема 4. Привязанность

**Время:** 2 ак.ч.

**План занятия:**

- Привязанность, ее цикл, фазы и стили.
- Формирование привязанности и нарушения привязанности



### Привязанность, ее цикл, фазы и стили.

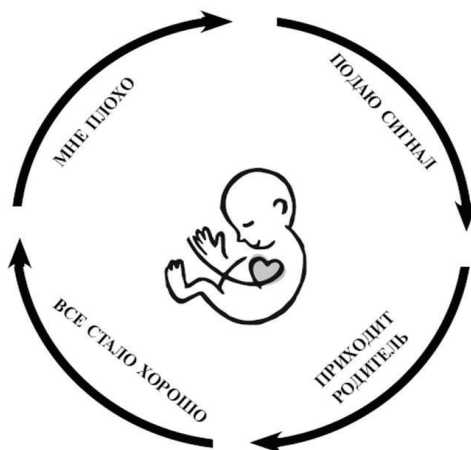
По Дж. Боулби: Основой формирования ранних отношений служит ощущение безопасности, теплоты и комфорта, которые получает малыш от матери.

Привязанность – часть системы отношений между матерью и ребенком.

Система привязанности представляет собой первичную, генетически закрепленную мотивационную систему, которая активируется между первичным значимым лицом и младенцем сразу после рождения и имеет функцию обеспечения выживания.

- это форма эмоциональной коммуникации, основанная на удовлетворении взрослыми формирующейся потребности в безопасности и любви;
- естественный процесс;
- необходимая фаза в нормальном психическом развитии детей;
- взаимный процесс.

Рис.2 Цикл привязанности<sup>5</sup>



<sup>5</sup> Петрановская Л. Тайная опора. Привязанность в жизни ребенка, М.Аст, 2015.

## Фазы привязанности<sup>6</sup>

### Фаза 1 (рождение - 3 месяца). Неразборчивая реакция на людей

В первые 2-3 месяца жизни малыши демонстрируют различные виды реакции на людей, но, как правило, они реагируют на людей одними и теми же базовыми способами.

Сразу же после рождения малыши любят слушать человеческие голоса и разглядывать человеческие лица. К примеру, одно исследование показывает, что малыши, родившиеся всего лишь 10 минут назад, предпочитают лицо другим визуальным стимулам: они вытягивают свою голову дальше, когда следуют за точной копией лица, нежели когда следуют за отдаленным подобием лица или за чистым листом бумаги.

В течение первых 3 недель или около того малыши иногда улыбаются с закрытыми глазами, обычно перед тем как заснуть. Эти улыбки еще не являются социальными; они не направлены на людей. Примерно в 3-недельном возрасте младенцы начинают улыбаться при звуке человеческого голоса. Это социальные улыбки, но они по-прежнему мимолетны.

Наиболее впечатляющие социальные улыбки появляются в возрасте 5-6 недель. Малыши улыбаются счастливо и широко при виде человеческого лица, и их улыбка включает в себя контакт глаз. Можно угадать, когда такие визуальные улыбки вот-вот появятся.

Примерно за неделю до этого малыш начинает внимательно всматриваться в лица, как бы изучая их. Затем лицо малыша озаряет широкая улыбка. В жизни родителя этот момент часто оказывается окрыляющим; родитель теперь имеет "доказательство" любви малыша. При виде малыша, смотрящего вам прямо в глаза и улыбающегося, вас начинает переполнять глубокое чувство любви.

Фактически, примерно до 3-месячного возраста малыши будут улыбаться любому лицу, даже его картонной модели. Главное условие состоит в том, чтобы лицо было видно полностью или в фас. Профиль намного менее эффективен. Кроме того, на этой стадии голос или ласка являются относительно слабыми индикаторами улыбки. Поэтому представляется, что социальную улыбку малыша вызывает вполне определенный визуальный стимул.

По мнению Боулби, улыбка способствует привязыванию потому, что обеспечивает близость опекуна. Когда малыш улыбается, опекун наслаждается тем, что находится рядом с младенцем; опекун "улыбается в ответ, разговаривает с ним, гладит и похлопывает его, и, возможно, берет его на руки". Улыбка является средством, которое способствует взаимному проявлению любви и заботы - поведению, которое повышает шансы ребенка на то, что он будет здоровым и жизнеспособным.

Примерно в тот период, когда малыши начинают улыбаться лицам, они также начинают лепетать (ворковать и гулить). Они лепечут в основном при звуке человеческого голоса, и особенно при виде человеческого лица. Как и в случае улыбки, лепет первоначально не избирателен; малыши лепечут, почти независимо от того, какой человек находится рядом. Лепет малыша радует опекуна, побуждая его что-то говорить в ответ. "Лепет, как и улыбка, является социальным стимулом, который выполняет функцию удержания материнской фигуры рядом с младенцем, обеспечивая социальную интеракцию между ними".

Плач также сближает родителя и ребенка. Плач подобен сигналу бедствия; он оповещает, что малышу требуется помощь. Малыши плачут, когда испытывают боль, дискомфорт, голодны или озябли. Они плачут, даже когда человек, на которого они смотрели, удаляется из их поля зрения, причем в первые недели жизни не имеет особого значения, кто этот человек. Малыши также позволяют почти любому человеку успокоить их, покачав или удовлетворив их потребности.

---

6 Психология привязанности. – ERGO, 2005.

Малыш также поддерживает близость путем цепляния. Новорожденный наделен двумя удерживающими реакциями. Одна - это рефлекс хватания; когда открытой ладони малыша касается любой объект, рука автоматически его сжимает. Другая - рефлекс Моро, который имеет место либо когда малышкой пугает громкий звук, либо когда они внезапно теряют опору (например, когда кто-то приподнимает им голову, а затем неожиданно ее отпускает). Они реагируют, простирая руки, а затем притягивая их назад и обхватывая свою грудь. Это действие похоже на то, как если бы малыш что-то обнимал.

В далеком прошлом, рассуждал Боулби, эти рефлексы помогали малышам держаться за родителя, который носил их на себе. Если, к примеру, мать видела хищника и пускалась бежать, малыш должен был ухватиться рукой за какую-то часть ее тела. И если малыш случайно отпускал руку, он обнимал мать снова.

Малыши также наделены поисковым (rooting) и сосательным рефлексами. Когда кто-то касается их щеки, они автоматически поворачивают голову в ту сторону, откуда последовала стимуляция, и затем "ищут" или ощупывают, пока их рот не касается чего-то, что они затем начинают сосать. Поисковый и сосательный рефлекс, очевидно, облегчают кормление грудью, но Боулби также рассматривал их как паттерны привязанности, поскольку они приводят к взаимодействию малыша с матерью.

### **Фаза 2 (от 3 до 6 месяцев). Фокусирование внимания на знакомых людях**

Начиная с 3 месяцев поведение малыша меняется. Прежде всего исчезают многие рефлексы - включая рефлекс Моро, цепляния и поиска. Но Боулби показалось более важным то, что социальные реакции малыша становятся намного более избирательными. Между 3 и 6 месяцами младенцы постепенно ограничивают направленность своих улыбок знакомыми людьми, когда они видят незнакомца, то просто пристально смотрят на него.

Малыши также становятся более разборчивыми в своем лепетании; к возрасту 4-5 месяцев они воркуют, гуляют и лепечут только в присутствии людей, которых знают. Кроме того, к этому возрасту (и, возможно, задолго до него) их плач намного быстрее успокаивает предпочитаемая фигура. Наконец, к 5 месяцам малыши начинают тянуться и хвататься за части нашего тела, в частности за наши волосы, но делают это, только если нас знают.

Затем в этой фазе малыши сужают свои реакции на знакомые лица. Они обычно отдадут предпочтение двум или трем людям - и одному в особенности. Например, они очень охотно улыбаются или лепечут, когда этот человек находится рядом. Этим основным объектом привязанности обычно является мать, но бывают и исключения. Им может быть отец или какой-то другой близкий. По-видимому, у малышкой формируется наиболее сильная привязанность к тому человеку, который с наибольшей готовностью отвечает на их сигналы и участвует в наиболее приятных интеракциях с ними.

### **Фаза 3 (от 6 месяцев до 3 лет). Интенсивная привязанность и активный поиск близости**

Начиная примерно с 6-месячного возраста привязанность младенца к определенному человеку становится все более интенсивной и исключительной. Наиболее примечательно то, что младенцы громко плачут, демонстрируя тревогу разлучения (separation anxiety), когда мать покидает комнату. Ранее они могли протестовать против ухода любого человека, который смотрел на них; теперь, однако, их расстраивает главным образом отсутствие этого единственного человека.

Наблюдатели также подмечают интенсивность, с которой малыш приветствует мать, после того как она отсутствовала некоторое время. Когда мать возвращается, малыш, как правило, тянется к ней, чтобы она взяла его на руки, и когда она это делает, он обнимает ее и издает радостные звуки. Мать тоже демонстрирует свое удовольствие от воссоединения.

Новоявленная исключительность привязанности малыша к родителю также заметна в возрасте около 7-8 месяцев, когда у малыша возникает боязнь незнакомцев (fear of strangers). Эта реакция простирается от легкой настороженности до громкого плача при виде незнакомого человека, причем более сильные реакции обычно отмечаются, когда малыш плохо себя чувствует или оказывается в незнакомой обстановке.

Но реакции малыши не ограничиваются выражением сильных эмоций. К 8 месяцам малыши обычно способны ползать и поэтому могут начать активно следовать за удаляющимся родителем. Младенцы предпринимают наиболее скоординированные усилия, чтобы сохранить контакт, когда родитель уходит внезапно, а не медленно, или когда они оказываются в незнакомых условиях.

Как только у младенца появляется способность активно следовать за родителем, его поведение начинает консолидироваться в систему, корректируемую целью (goal-corrected system). То есть малыши следят за местонахождением родителя, и, если тот собирается уйти, настойчиво следуют за ним, "корректируя" или регулируя свои движения, пока снова не оказываются рядом с ним. Когда они приближаются к родителю, то, как правило, протягивают руки, показывая, чтобы их подняли. Когда их берут на руки, они снова успокаиваются.

Конечно, малыши часто движутся не только в сторону объектов привязанности, но и от них. Это особенно заметно, когда они используют опекуна в качестве надежной отправной точки (secure base) своих исследований окружающего мира. Если мать и ее 1-2-летний ребенок приходят в парк или на игровую площадку, ребенок чаще всего держится рядом с ней некоторое время, а затем отваживается на исследования. Однако он периодически оборачивается назад, обменивается с ней взглядами или улыбками и даже возвращается к ней время от времени, перед тем как отважиться на новые исследования. Ребенок инициирует короткие контакты, как будто пытаясь удостовериться, что она по-прежнему здесь.

На взгляд Боулби, система привязанности функционирует на различных уровнях возбуждения. Иногда ребенок испытывает сильную потребность быть рядом с матерью; в других случаях он не испытывает почти никакой потребности в этом. Когда ребенок, начинающий ходить, использует мать в качестве надежной отправной точки своих исследований, уровень активации относительно низок. Разумеется, ребенок периодически следит за присутствием матери и может даже иногда возвращаться к ней. Но в целом ребенок может спокойно исследовать окружающий мир и играть на достаточном расстоянии от нее.

Однако эта ситуация может быстро измениться. Если ребенок оглядывается на мать и она его не замечает (или, что выглядит еще более угрожающим, как будто собирается уйти), малыш поспешит назад к ней. Ребенок также бросится назад, если его что-то испугает, например, громкий звук. В этом случае ребенок будет нуждаться в тесном физическом контакте и могут потребоваться продолжительные утешения, прежде чем он отважится еще раз отойти от матери.

Поведенческая привязанность зависит также от других переменных, таких как внутреннее физическое состояние ребенка. Если ребенок болен или устал, потребность оставаться рядом с матерью перевесит потребность в исследовании.

К окончанию первого года жизни важной переменной становится появление у ребенка общей рабочей модели объекта привязанности. То есть у ребенка на основе повседневных интеракций начинает формироваться общее представление о доступности и отзывчивости опекуна.

Так, к примеру, годовалая девочка, у которой возникли определенные сомнения относительно доступности ее матери, обычно испытывает тревогу, когда исследует новые ситуации, находясь на любом расстоянии от нее. Если, напротив, девочка пришла к заключению, что "моя мама любит меня и всегда будет рядом, когда я буду в ней по-настоящему нуждаться", она станет исследовать окружающий мир с большей смелостью и энтузиазмом. И все же она будет периодически проверять присутствие матери, ибо система привязанности слишком важна, чтобы быть в какой-либо момент полностью отключенной.

#### **Фаза 4 (3 года - окончание детства). Партнерское поведение**

До 2-3-летнего возраста детей беспокоит лишь их собственная потребность находиться в определенной близости к опекуну; они еще не принимают в расчет планы или цели опекуна. Для 2-летнего малыша знание, что мать или отец "уходят на минуту к соседям, чтобы попросить молока", ничего не значит; ребенок просто захочет пойти вместе с ними. Трехлетка же имеет некоторое понятие о подобных планах и может мысленно представить поведение родителя, когда тот отсутствует. Соответственно, ребенок более охотно позволит родителю уйти. Ребенок начинает действовать больше как партнер в отношениях.

#### **Стили привязанности**

##### *Эксперимент «Незнакомая ситуация».*

В исследовании Мэри Эйнсворт участвовали около ста семей среднего класса с детьми в возрасте от года до полутора лет. Для эксперимента маленькую комнату оборудовали прозрачным с одной стороны экраном для наблюдения за поведением младенцев. Было проведено семь экспериментов (или «эпизодов») продолжительностью три минуты. В каждом эпизоде акцент делался на конкретной форме поведения. Наблюдения регистрировались каждые пятнадцать секунд; интенсивность поведения малышей оценивалась по шкале от 1 до 7.

##### Ход эксперимента

1. На первом этапе мать с ребенком оставляли на некоторое время в комнате одних, чтобы младенец мог привыкнуть к новой обстановке.

2. Как только он привыкал, в комнату входил незнакомец.

3. Далее мать выходила из комнаты, оставляя ребенка наедине с незнакомым человеком.

4. Потом мать опять заходила в комнату, а незнакомец выходил.

5. Мать тоже выходила из комнаты, оставляя ребенка одного.

6. В комнату снова заходил незнакомец.

7. После чего мать тоже заходила в комнату, а незнакомец выходил.

Мэри Эйнсворт оценивала интенсивность четырех разных типов наблюдаемого поведения по шкале от 1 до 7, выделив четыре типа поведения:

сепарационная тревожность (проявление малышом беспокойства, когда мать выходит из комнаты);

готовность ребенка исследовать новую ситуацию;

тревожность, связанная с незнакомцем (реакция малыша на присутствие незнакомого человека);

поведение после воссоединения (поведение ребенка после возвращения матери в комнату).

На основе этого эксперимента Эйнсворт идентифицировала три отдельных стиля привязанности младенцев:

#### **Надежный стиль (Надежная привязанность)**

Дети надежной привязанностью уверены, что мать, или другой объект привязанности, сможет удовлетворить их потребности. Ребенок ищет объект привязанности каждый раз, когда сталкивается с тем, что ему не нравится и неприятно. Объект привязанности используется младенцем как надежная база для безопасного исследования окружающего мира. Эйнсворт выяснила, что для большинства детей, принимавших участие в ее исследовании, был характерен именно этот стиль привязанности. Когда такие дети расстраивались, объект привязанности мог без труда их успокоить. Этот стиль привязанности вырабатывается у младенца, если объект привязанности восприимчив к его сигналам и должным образом реагирует на его потребности.

Исследование Эйнсворт показало, что в целом данный стиль характерен для 70 процентов детей; для него типичны следующие формы проявления:

- Сепарационная тревожность: когда мать выходит из комнаты, ребенок расстраивается и плачет.
- Исследования окружающего мира: младенец использует мать как надежную, безопасную базу.
- Тревога, вызванная присутствием незнакомца: ребенок дружелюбен и спокоен до тех пор, пока мать остается в комнате. Если же она выходит, он начинает упорно избегать незнакомого человека.
- Воссоединение: младенец становится довольным и позитивным, после того как мать возвращается в комнату.

### **Избегающий стиль (Ненадежная избегающая привязанность)**

Такие дети более независимы и в своих исследованиях окружающего мира не полагаются на объект привязанности. Причем независимость младенца проявляется не только в физическом, но и в эмоциональном свойстве; подвергнувшись стрессу, он не ищет помощи и защиты у объекта привязанности. У таких детей объект привязанности характеризуется нечувствительностью; он не помогает младенцу, когда тот сталкивается с трудностями, не старается удовлетворить его потребности и обычно недоступен в моменты, когда ребенок испытывает эмоциональное потрясение. По оценке Эйнсворт, к этой категории относятся 15 % всех младенцев. Для избегающего стиля типичны такие формы проявления:

- Сепарационная тревожность. Когда мать выходит из комнаты, ребенок не проявляет никаких признаков тревоги и беспокойства.
  - Тревога, связанная с присутствием незнакомца: ребенок чувствует себя в обществе незнакомого человека совершенно спокойно и ведет себя, как обычно.
  - Воссоединение: младенец практически не реагирует на возвращение матери в комнату.
- Эйнсворт обнаружила, что мать и незнакомый человек успокаивают ребенка с одинаковым успехом.

### **Сопrotивляющийся стиль (Ненадежная амбивалентно-сопротивляющаяся привязанность)**

Ненадежный, сопротивляющийся стиль привязанности характеризуется тем, что младенец насторожен или амбивалентен по отношению к объекту привязанности. Он отвергает объект привязанности, когда тот пытается контактировать или взаимодействовать с ним, но иногда ведет себя зависимо и даже навязчиво.

В этом случае объект привязанности не является для младенца источником чувства защищенности, поэтому ребенок сталкивается с трудностями при исследовании окружающего мира. Если такой ребенок чем-то расстроен или огорчен, присутствие объекта привязанности и контакт с ним его не успокоит; его вообще трудно успокоить.

Как обнаружила Эйнсворт, ненадежный, сопротивляющийся стиль привязанности характерен для 15 процентов детей.

- Сепарационная тревожность: когда мать выходит из комнаты, ребенок реагирует крайне негативно; он напуган и расстроен.
- Тревога, связанная с присутствием незнакомца: ребенок явно боится незнакомого человека и всеми силами старается избежать его.
- Воссоединение: когда мать возвращалась в комнату, младенец тянулся к ней, но в контакт не вступал; некоторые дети даже отталкивали мать.

Эйнсворт обнаружила, что младенцы с сопротивляющимся стилем привязанности менее охотно исследуют окружающий мир и чаще плачут, чем дети с двумя другими стилями привязанности.

Позже учениками Эйнсворт был выделен еще один стиль привязанности:

### **Дезориентированный стиль (Ненадежная дезорганизованная привязанность)**

Такие дети демонстрируют противоречивое поведение, они то тянутся к взрослым, то боятся, то бунтуют. Как правило, такой стиль поведения связан с серьезными психологическими травмами. Часто формируется в семьях, где ребенок подвергается физическому насилию. Их поведенческие реакции противоречивы и часто меняются. После возвращения матери дети либо «застывают» в одной позе, либо «убегают» от пытающейся приблизиться матери.



### **Формирование привязанности и нарушения привязанности**

Ранние отношения между матерью и младенцем – это главная основа для развития ребенка. Многие трудности в поведении и социальной адаптации у детей связаны с нарушениями отношений в раннем детстве между ребенком и матерью и другими близкими взрослыми. Утрата близких отношений — это травма, боль от которой постепенно проходит, но память о ней остается и в дальнейшем может оказывать влияние на все дружеские и семейные связи человека. Потребность в устойчивых, позитивных отношениях с ближайшим окружением является базовой, жизненной необходимостью, и непосредственно связана с нормальным развитием эмоциональной сферы.

### **Стадии привязанности<sup>7</sup>**

Гордон Ньюфелд, доктор философии и психолог-девелопменталист, раскрыл шесть уровней привязанности детей к родителям. Каждый новый уровень углубляет предыдущий и дает новые формы и возможности поддерживать близость с другими. В идеале шесть стадий привязанности развиваются на протяжении первых шести-семи лет жизни.

#### **1. Привязанность через ощущения**

Развивается с самого рождения, поскольку новорожденные не могут выжить без физического контакта со взрослыми. Им важно слышать их голос, чувствовать их запах, видеть их и прикасаться к ним. Это база, основа для дальнейшего развития. Напитывание на этом уровне будет происходить через физический контакт. Важно брать на руки, обнимать, целовать, чаще говорить, петь, читать, гладить, улыбаться. Можно делать легкий массаж, носить в слинге и спать вместе. Конечно, грудное вскармливание также способствует напитыванию.

#### **2. Привязанность через похожесть**

Считается, что развивается с первого года. Ребенок начинает подражать родителю: копирует интонации, манеры, повторяет различные действия. Очень важно поддерживать его в таком поведении. Дети хотят быть похожими на своих значимых взрослых, так они чувствуют себя к ним ближе. Им необходимо помочь: говорить про сходства (во внешности и характере), давать

---

<sup>7</sup> <https://n-e--n-ru.turbopages.org/s/n-e-n.ru/attach/>

мерить свою одежду, делать что-то вместе, подчеркивать, что ребенок делает это так же, как родитель. Если ребенок уже пошел в сад или просто остался без родителя на какое-то время, можно оставить ему свою вещь. Например, он может ходить в шапке, совсем как папа. Это поможет ему легче пережить разлуку.

### **3. Привязанность через принадлежность**

В два-три года дети хотят не просто быть похожими на родителей, они хотят принадлежать родителям. Точно так же они привязываются к вещам. Все чаще они говорят – моя мама, мой папа, моя лопата, мой самокат, наша машина. Они могут не хотеть делиться, сильно ревновать. Собственничество развивается именно из этого уровня привязанности. Необходимо защищать в них это чувство. Не призывать делиться, быть на его стороне, подчеркивать, что он/она родительский сынок или дочка. Чаще приглашать ребенка к совместным действиям (или бездействию). Вместе играть, валяйтесь, готовить еду, убираться, гулять.

### **4. Привязанность через значимость**

На этом уровне, который развивается где-то с трех лет, дети очень хотят быть значимыми для родителей. Они хотят, чтобы о них помнили, о них говорили, чтобы им дарили подарки и чтобы ими дорожили. Надо быть очень осторожными на этой стадии, поскольку ребенок начинается стараться, чтобы заслужить одобрение родителей. Но дети не должны его заслуживать. Поэтому необходимо как можно чаще говорить детям, как они дороги, как их любят, насколько они уникальны. Рассказывать, что родители скучали без них, что вспоминали о них, дарить маленькие подарочки, оказывать знаки внимания. В этом возрасте дети любят слушать о себе, как они были маленькими, как все радовались их рождению, кто и как увидел их первый раз. Дети на этой стадии очень чувствительны к похвале и критике, поэтому важно следить за этими моментами. Не обесценивать ребенка, быть внимательным к его играм, действиям, переживаниям. Ребенок, который чувствует свою значимость, привяжется еще более глубоко на следующем уровне.

### **5. Привязанность через любовь**

Даже если раньше ребенок повторял за родителем: «Я люблю», по-настоящему это прочувствовать всем сердцем он сможет с четырех-пяти лет. Он сможет испытать сильную, эмоциональную любовь к своим близким людям. Кстати, в этом возрасте дети могут хотеть жениться или выйти замуж за своих родителей. И это не имеет никакого сексуального подтекста. Так они понимают любовь: хотят быть с теми, кого любят. Конечно, чувство любви окрыляет их и дает сильнейшую защиту при любом разделении, даже длительном. Необходимо говорить о любви, признаваться в любви. Дарить сердечки и открытки, делать то, что позволит ребенку почувствовать эту любовь.

### **6. Привязанность через познанность**

Самый глубокий уровень, к которому ребенок подойдет в возрасте пяти-шести лет. Ему важно ощущать эмоциональную близость с любимыми людьми, он доверяет им, он хочет, чтобы они его знали и понимали. Будучи на такой глубокой стадии, ребенок может чувствовать себя уязвимо, поэтому важно, чтобы привязанность была безопасной и он не боялся раскрыть свои чувства. Необходимо быть нежнее и ласковее, приглашать к общению, проводить семейные душевные разговоры, хранить секреты, не высмеивать их. Сопереживать и понимать чувства ребенка, демонстрировать эмпатию. Ребенок в ответ будет так же бережно относиться к чувствам других.

Парадокс привязанности в том, что чем она глубже, тем более самостоятельными и самостоятельными становятся дети. Поэтому не стоит бояться их к себе привязать. Без нашего участия этому не развиваться. Если ребенку предстоит расстаться с родителем, понимание развития и укрепления привязанности помогает перекрыть разделения и трудности. Дети расцветают, когда они напитаны любовью своих взрослых. Чем безопаснее привязанность, тем крепче дети стоят на ногах, тем больше силы и ресурса они найдут в самих себе в будущем.

### **Эффекты нарушения привязанности<sup>8</sup>**

В этом материале слово “родитель” используется для обозначения любого человека, воспитывающего ребёнка - родного родителя, бабушки либо дедушки, приёмного родителя, патронатного родителя.

В 1950-х британский писатель и исследователь детского развития по имени Джон Боулби заметил, что “дети, лишённые привязанности, испытывают трудности при общении с другими”. Родители могут чувствовать, что такие дети несовестливые, легко манипулируемые или неискренние в проявлениях чувств. Такие родители могут высказывать мнение: “что бы мы ни делали с нейним, не даёт никакого результата”.

Таким детям очень трудно строить и поддерживать отношения любого вида. Они не научились заботиться о других. Получив мало любви, они не умеют давать её. Они продолжают жить по-детски - эгоцентрически, импульсивно. У них возникают проблемы с выполнением законов и правил. Первое, что их интересует, - “какая выгода от этого мне?”. Поскольку они не доверяют другим, поведение таких детей главным образом приспособлено к сохранению дистанции между ними и другими. Если помнить об этом, можно заметить сходство во внешне разных симптомах. Например, следующие типы поведения могут рассматриваться как проявления недостатка ранней привязанности.

#### Отстранение

Многие дети, имевшие проблемы с привязанностью, отстраняются от общения с другими. Это отстранение может выражаться в разных формах. Некоторые дети отстраняются в физическом смысле слова, тогда как другие как бы образуют защитное поле вокруг себя. Они могут находиться рядом и при этом быть эмоционально далеки. Ещё один тип отстранения похож на проявление страха. Родитель приближается к ребёнку, а тот съёживается. Если родитель обнимает ребёнка, тот стремится отпрянуть или застывает. Взрослые не желают пугать детей, также как быть отвергнутыми ими, и ребёнок понимает, что съёживание, демонстрация страха удерживают взрослых в отдалении. Семьи часто приходят к выводу, что ребёнок недолюбливает их или что он уже перерос желание ласки.

#### Хроническое беспокойство

Когда дети уверены, что их родители легко достижимы при необходимости, они не столь подвержены беспокойствам хронического или напряжённого характера. Самая страшная ситуация для ребёнка та, когда им нужен родитель, но его с ними нет. Это беспокойство сильнее проявляется у детей, которых без подготовки перевозили с места на место или у кого в жизни резко происходили важные события. Дети, испытывающие хроническое беспокойство, часто “цепляются” за своих родителей и проявляют собственнические инстинкты. Такое поведение психически утомляет других членов семьи.

#### Плохой контакт глаза в глаза

Мы знаем, насколько важен контакт глаза в глаза в общении ребёнка и родителя, так что неудивительно, что многие дети, испытывавшие трудности, плохо идут на зрительный контакт с другими. Многие удивляются, почему кто-то хочет на них смотреть. Дети, испытывающие проблемы

---

<sup>8</sup> В. Фальберг Сложить кусочки вместе, - Лондон, 1988.

с контактом глаза в глаза, обычно остро осознают, что происходит вокруг, и проверяют ситуацию боковым зрением, избегая глядеть прямо. Некоторые из этих детей идут на контакт глаза в глаза, только когда хотят бросить вызов, поэтому иногда их родители считают проявлением нахальства, когда ребенок иницирует зрительный контакт.

#### Агрессивное поведение

Некоторые дети удерживают взрослых на расстоянии агрессивным поведением. Если при каждом приближении к ребёнку взрослого бьют, пинают, царапают или кусают, взрослый приучается соблюдать дистанцию. Если при предъявлении требований ребёнок вспыскивает, многим родителям бывает легче прекратить предъявлять требования. Чрезмерно активное поведение также удерживает взрослых на расстоянии. Трудно достичь близости с ребёнком, который постоянно в движении и легко отвлекается.

#### Неразборчивая привязанность

Хотя нормальный ребёнок может быть очень общительным с незнакомыми людьми, разговор редко сопровождается физическим сближением. С другой стороны ребенок, склонный к неразборчивой физической привязанности, может подойти к совершенно незнакомому человеку, обнять его и сказать “я люблю тебя”. Такой ребёнок немедленно залезает на колени к посетителю дома и начинает обнимать его и целовать. Такое поведение часто носит соблазняющий характер. Если ребёнок ведёт себя таким образом со многими или почти со всеми взрослыми, он говорит этим: “другие очень важны для меня”. Поскольку принцип привязанности подразумевает, что несколько человек важнее остальных, неразборчивая привязанность является признаком проблем с привязанностью. Родителям трудно чувствовать близость с ребёнком, который идёт на близкие отношения с любым человеком. Кроме того, родителям намного труднее следить за детьми, способными уйти с незнакомым человеком.

#### Чрезмерно компетентный ребёнок

Некоторые дети с проблемами привязанности производят впечатление чрезвычайно самостоятельных. Родители как будто им вообще не нужны. В чересчур раннем возрасте они уже настаивают на желании самостоятельно вставать, купаться, одеваться и прибираться в своей комнате без напоминаний. Родителям трудно чувствовать, что они нужны таким детям.

#### Недостаток самооощущения

Некоторые дети, имевшие тяжёлое детство, прекрасно осознают, что происходит вокруг них, но почти не чувствуют собственные тела. Они могут наесться до тошноты. Они не реагируют на боль и температурные изменения. Они страдают энурезом. Похоже, они никогда не реагируют на сигналы собственного тела и не стремятся достичь комфортного состояния. Такое поведение может развиться у детей, родители которых не реагировали на их нужды в раннем детстве.

#### Проблемы с контролем

Недостаток доверия к другим, испытываемый ребёнком без сформированной привязанности, либо борьба за власть, которую наблюдали в семье дети с тяжёлым детством, приводят к проблемам с контролем. Такие дети с трудом придерживаются чётко очерченных границ в поведении. Возникает впечатление, что они постоянно стремятся преступить эти границы. Разумные замечания со стороны родителей приводят к скандалам.

Хотя создаётся впечатление, будто такие дети хотят сами контролировать свою жизнь, в действительности они не чувствуют себя хозяевами своей жизни. Вопрос контроля может являться основной причиной, приводящей к разрыву между ребёнком и патронатными родителями.

#### Синдром «2 или 20»

Бывают дети с проблемами привязанности, которые кажутся взрослее своего возраста в некоторых случаях и незрелыми в других. Похоже, им не доставляет удовольствия поведение, соответствующее их возрасту. Такие дети стараются братья за дела или занятия, характерные для взрослых или подростков. Когда они всё же играют с детьми своего возраста, они желают главенствовать. Они сопротивляются, когда их пытаются сдерживать. В некоторых отношениях

они ведут себя как независимые двадцатилетки. Но как только кто-то пытается ограничить их поведение или они переживают неудачу, они переживают вспышки раздражения, характерные для двухлетних детей.

#### Ребёнок с запоздалым развитием совести

Дети с запоздалым развитием совести обычно лгут и крадут. Они могут лгать относительно совершенно незначимых вещей, даже если им не грозят последствия за правду. Трудно определить, когда они лгут. Кражи могут принимать форму «вещей, найденных в школе», или они берут деньги или вещи из дома. Обычно они не смущаются, когда их ловят на кражах.

### **Реакция ребенка на разлуку с родителем**

В исследованиях 1952 и 1957 гг. Д. Робертсон и Дж. Боулби выделили три фазы в развитии реакции детей в возрасте от 18 до 24 месяцев на разлуку с матерью (дети были разлучены с матерью в результате их госпитализации или помещения в детский дом):

- 1) протест;
- 2) отчаяние;
- 3) отделение.

- Протест (эмоции гнева, ребенок сердится, плачет, требует возвращения мамы, может быть реакция оцепенения) — от нескольких часов до недели.
- Отчаяние (печаль, острая тоска, поиск утраченного человека) — от нескольких месяцев до нескольких лет.
- Стадия отделения (депрессивное состояние, сниженный интерес, трудно играть, вступать в отношения) — от нескольких месяцев до нескольких лет.
- Стадия большей или меньшей степени реорганизации (при наличии близкого ребенка восстанавливается).

Такие параметры реакции ребенка на сепарацию от родителей, как продолжительность каждой отдельной фазы и последовательность фаз, могут значительно варьироваться в зависимости от причин сепарации, ее конкретной формы и от характера отношений ребенка с матерью до разлуки.

Наиболее резко очерченный синдром реакции на сепарацию наблюдается у детей со слишком сильной связью ребенка с матерью до разлуки, а также в тех случаях, когда сепарация сопряжена с полной переменой окружающей ребенка обстановки и нарушением привычного уклада жизни ребенка.

Если же удастся хотя бы частично сохранить важные для ребенка ежедневные подробности распорядка и среды, то неприятные эффекты разлуки с матерью в определенной мере можно нейтрализовать.

Опыт отношений привязанности ребенка до разлуки также оказывается важным фактором, определяющим не только интенсивность и индивидуальные особенности реакции на сепарацию у конкретного ребенка, но и принципиальную возможность для ребенка реагировать на разлуку с другим человеком таким образом.

Действительно, у детей, изолированных от матери и семьи сразу после рождения и помещенных в учреждения, по мнению Дж. Боулби, отношения с другими людьми настолько поверхностны и кратковременны, что в их реакция на разлуку с некоторым «близким» взрослым может отсутствовать, например, фаза протеста, в норме характеризующаяся амбивалентным поведением и гневом, направленным на покинувшего ребенка родителя. Ребенок, с рождения испытывающий материнскую депривацию, вряд ли после разлуки с «близким» взрослым осмелится отвергать предлагаемый ему контакт, третируя таким способом выдержку взрослого и проверяя,

сильно ли тот его любит. Такой ребенок слишком рискует по сравнению с нормальным ребенком, который, как правило, полагается на опыт прежних отношений с близким взрослым.<sup>9</sup>

Название фазы	Содержание поведения	Адаптивный смысл поведения
1. Протест	Крик и плач	Сигнальное поведение: ребенок требует возвращения матери; на основе своего опыта он ждет, что мать откликнется на его зов
	Ребенок ведет себя агрессивно, испытывая сильный гнев	Гнев полезен только в условиях кратковременной сепарации, выражение гнева служит инстинктивным способом наказать мать за ее уход и, таким образом, снижает вероятность повторной сепарации; агрессия является оборонительной
	Ребенок мечется, пристально сканирует окружающую обстановку, гиперинтенсивно реагирует на любой стимул, который может обозначать возвращение ушедшего родителя	Активный поиск утраченной матери
2. Отчаяние	Депрессия: ребенок выглядит жалким и несчастным, его лицо приобретает страдальческое выражение (результат сочетания двух и противоположных тенденций: кричать и подавить крик), у него расстраивается сон и аппетит; ребенок становится пассивным; он «аутизируется», появляется навязчивая аутостимуляция: сосание, раскачивание	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внутренняя интеграция в ответ на внешнее давление, заставляющее ребенка отказаться от той части себя, которая связана с отношениями с матерью;</li> <li>2. Отказ «взрослеть», то есть затрачивать усилия на освоение новых навыков, в условиях, которые слабо подкрепляют или не подкрепляют вовсе достижений ребенка;</li> <li>3. Этот способ протеста против отделения требует от ребенка, которым может рассчитывать теперь только на свои собственные скудные психические ресурсы, меньших энергетических затрат, чем, например, громкий плач или беспокойная активность</li> </ol>
3. Отделение (или отчуждение)	Относительное психическое восстановление: уменьшается или исчезает агрессивное поведение; Появляется интерес к окружению, ребенок привязывается к кому-либо? Кто о нем заботится, либо – при отсутствии такой возможности – сосредоточивается на мире вещей: ребенок теряет интерес к родителям и равнодушно относится к их посещениям. Если на этой стадии ребенка возвращают домой, то он игнорирует родителей или отворачивается от них	К этому времени ребенок «изживает» или подавляет все значительные (и положительные, и отрицательные) эмоции, связанные с родителями. Поведение избегания по отношению к родителям представляет собой защитный механизм, который помогает ребенку сохранить контроль над своим поведением, прикрывая или уменьшая поток сверхзначимой для ребенка стимуляции. Однако у ребенка этот способ защиты, как правило, оказывается ненадежным и дает сбой

Табл. 1. Основные характеристики реакции на сепарацию у детей в возрасте от 18 до 24 месяцев<sup>10</sup>

<sup>9</sup> Уманская Е.Г. Развитие личности в условиях депривации, - Издательство «Прометей», 2013.

<sup>10</sup> Бардышевская М. К. Компенсаторные формы поведения у детей 3–6 лет, воспитывающихся в условиях детского дома: Дисс... канд. психол. наук / МГУ. – М., 1995. – С. 113.

Депривация — психическое состояние, возникающее в результате таких жизненных ситуаций, где ребенку не предоставляется возможности для удовлетворения основных (жизненных) психических потребностей в достаточной мере и в течение достаточно длительного времени.

Депривация – это опыт недополучения необходимого.

Основные жизненные психические потребности ребенка — потребность в любви, принятии, самоуважении, телесной близости, общении, поддержке и т.д.

Нарушения развития у ребенка, воспитывающегося в депривационных условиях, происходит на четырех уровнях:

- уровне телесных ощущений (сенсорный уровень);
- уровне понимания мира, в котором он живет (интеллектуальный или когнитивный уровень);
- уровне установления близких эмоциональных отношений к кому-либо (эмоциональный уровень);
- уровень, который позволяет соблюдать нормы и правила общества (социальный уровень).

Депривационная симптоматика у детей включает фактически всю шкалу психических отклонений – от лёгких особенностей психического реагирования до грубых нарушений развития интеллекта и характера.

Глубина и тяжесть нарушений различаются в зависимости:

- от срока депривационного воздействия;
- его длительности и интенсивности;
- от качества депривационного воздействия.

Отклонения связанные с депривацией:

- синдром сиротства;
- реактивное расстройство привязанности;
- расторможенное расстройство привязанности.

Синдром сиротства – психические нарушения у детей, вызванные утратой родителей.

Нарушения лежат в следующих сферах:

- физическое развитие;
- привязанность;
- эмоциональная сфера;
- познавательная сфера;
- общение;
- двигательная сфера;
- речь.

Реактивное расстройство привязанности - это состояние, при котором у ребенка не формируется эмоциональная привязанность к родителям или лицам, их замещающим. Симптомы расстройства проявляются в возрасте до 5 лет, нередко еще в младенчестве.

К ним относятся:

- вялость;
- отказ от общения (в т.ч. ребёнок не просится на руки, не ищет утешения при физической боли);
- самоизоляция;
- равнодушие к игрушкам и играм;
- избегание контакта глаз;
- апатия (ребёнок редко улыбается).

Расторможенное расстройство привязанности - это психическое расстройство, возникающие в результате отсутствия тесного эмоционального контакта с родителями. Выражается в общей прилипчивости (к 2-летнему возрасту) и неразборчиво дружеском поведении к малознакомым людям, направленном на привлечение внимания (к 4-летнему возрасту).

### **Долгосрочные последствия разлучения**

- умственная отсталость,
- отставание в развитии и потеря приобретенных навыков,
- задержки и нарушения психического развития,
- агрессия и отчуждение,
- соматические заболевания как реакция на сильный стресс,
- развитие сердечно-сосудистых заболеваний, эндокринных заболеваний, болезней нарушения обмена веществ,
- депрессивные и тревожные расстройства.

## Тема 5. Уход за детьми раннего возраста

**Время:** 4 ак.ч.

**План занятия:**

- Особенности питания и питьевой режим.
- Оборудование для ухода за ребенком
- Оказание неотложной доврачебной помощи
- Аптечка малыша.



### Особенности питания и питьевой режим

В соответствии с Конвенцией о правах ребенка, каждый ребенок грудного возраста и других возрастных групп имеет право на надлежащее питание.

Рекомендации ВОЗ и ЮНИСЕФ по оптимальному кормлению детей грудного и раннего возраста заключаются в следующем:

- раннее начало грудного вскармливания в течение часа после рождения ребенка;
- исключительное грудное вскармливание в течение первых шести месяцев жизни; и
- введение надлежащего питательного и безопасного прикорма в возрасте шести месяцев наряду с продолжением грудного вскармливания до достижения ребенком возраста двух лет и больше.

Исключительное грудное вскармливание в течение шести месяцев имеет много преимуществ для детей грудного возраста и их матерей. Основными из них являются защита от желудочно-кишечных инфекций, наблюдаемая не только в развивающихся, но и в промышленно развитых странах.

Грудное молоко является также важным источником энергии и питательных веществ для детей в возрасте 6-23 месяцев. Оно может обеспечивать половину или более всех энергетических потребностей ребенка в возрасте 6-12 месяцев и одну треть энергетических потребностей ребенка в возрасте 12-24 месяцев. Грудное молоко является также важным источником энергии и питательных веществ во время болезни и способствует снижению смертности среди детей, испытывающих недостаточность питания.

Примерно в возрасте шести месяцев потребности ребенка в энергии и питательных веществах начинают превышать тот уровень, на котором они могут быть удовлетворены грудным молоком, и введение прикорма становится необходимым. В этом возрасте ребенок готов к употреблению других пищевых продуктов и по своему развитию. Дополнительная пища поможет ребенку развиваться быстрее, убережет от болезней. Не введение прикорма по достижению ребенком возраста шести месяцев или ненадлежащее введение прикорма могут сказаться на росте ребенка.

Сначала вводятся крупяные блюда (рис, гречка) или овощные пюре (из отваренного картофеля, моркови, репы, капусты, пюре), фрукты (пюре из бананов, яблок, груш, персиков,), затем мясо (в виде пюре, без комочков, из нежирных сортов мяса), пюре из бобовых (хорошо проваренные, с удалением кожицы). К 7 месяцам малыш должен кушать практически все виды продуктов (мясо, овощи, бобовые, крупы, фрукты) и получать прикорм 3 раза в день. До 7 месяцев стоит избегать яиц, орехов, рыбы и морепродуктов, также не стоит давать каши из манной, ячневой, пшеничной, овсяной крупы, которые лучше вводить позже.

## Питьевой режим

В возрасте до 6 месяцев ребенку вполне достаточно грудного молока мамы и не требуется дополнительной жидкости, так как при кормлении по требованию малыш удовлетворяет не только голод, но и жажду. Далее его потребности в воде изменяются соответственно двум важным периодам: она крайне необходима малышу на этапе усложнения рациона, когда в него вводится твердая пища, а также на этапе, когда он делает свои первые шаги. Рекомендуется начинать давать воду сразу после введения прикорма, так как в это время растущему организму требуется все больше витаминов и минералов. Во избежание ложного ощущения наполненного желудка, допаивать ребенка нужно только между кормлениями. Лучше всего давать ребенку чистую питьевую воду. Детям до 3-х лет не дают чай (ни черный, ни зеленый, ни травяной), так как вещества, содержащиеся в чае (танины), связывают железо из потребляемой пищи, и это может привести к анемии (малокровие) у ребенка. В период болезни потребление воды ребенком обязательно нужно увеличить. Если у малыша наблюдается рвота, понос, температура, нужно как можно чаще предлагать ему выпить воды, и он будет выпивать столько, сколько захочет.

Правильный питьевой режим необходим малышу для правильного функционирования всех его органов и систем, для поддержания обмена веществ и выведения продуктов обмена.



## Оборудование для ухода за ребенком

Приспособления, облегчающие уход за ребенком можно разделить на группы в соответствии с задачами их использования:

- для переноски младенцев
- для кормления
- для купания
- для путешествий
- для безопасности

### Приспособления для переноски младенцев

Психологи доказали, что для успешного интеллектуального и эмоционального развития маленькому человеку совершенно необходимо постоянно чувствовать мамино тепло, слышать ее голос и стук ее сердца, рассматривать мир не из окошка коляски, а с высоты родительского роста. Самая известная и проверенная поколениями переноска — это мамы и папины руки. Дети обычно не жалуются, а вот с точки зрения родителей у ношения на руках есть некоторые недостатки. Во-первых, это тяжело — и для рук, и для спины. Во-вторых, руки всего две. Для современных родителей придуманы самые разные приспособления для переноски детей.

- Переноски типа «люлька» - внутренние сумки от коляски, шезлонги, автокресла с ручкой — все то, что можно поставить отдельно, и все то, что нужно нести одной рукой.
- Переноски для ношения на себе - Кенгуру, Слинг, Эрго рюкзаки, Станковые рюкзаки для переноски детей, Хипситы
- 

### Приспособления для кормления

Пока ребенок питается грудным молоком, специальные приспособления обеспечивают комфорт для мамы и малыша. Когда ребенок переходит на самостоятельное питание,

оборудование служит для удобства процесса кормления, защиты одежды и поддержания интереса малыша к приему пищи.

Подушка для кормления  
Молокоотсос  
Стерилизатор бутылок  
Мебель для кормления  
Нагрудник  
Детская посуда

### **Приспособления для купания**

Гигиена ребенка — жизненно важный вопрос, как и вопрос тепла, сытости, любви. В современном мире технологий, где человек пытается облегчить себе жизнь и сделать её ярче, проще, для купания малыша придумано множество приспособлений. Однако ни в коем случае нельзя оставлять малыша без присмотра.

- Ванночка
- Горка
- Гамак
- Шезлонг
- Ковшик
- Сиденье
- Коврик или поддерживающий мат
- Шапочка-поплавок
- Круг на шею
- Подушка для плавания
- Защитный жилет
- Мягкая насадка на кран
- Полотенце с героем мультфильма или сказки
- 

### **Приспособления для путешествий**

Собираясь в путешествие или на прогулку необходимо продумать вопрос об удовлетворении нужд ребенка. Всегда возникает проблема с тем, куда сводить ребенка в туалет, как накормить и напоить. Приспособления для путешествий с детьми помогут максимально комфортно решить эти задачи.

Непромокаемые простыни  
Тканевый стульчик  
Дорожный горшок  
Соска  
Поильник на веревочке  
Веселая посуда  
Шторка для коляски



## Оказание неотложной доврачебной помощи

### Искусственное дыхание ребенку до 1 года

Проводится у младенца при потере сознания и остановке дыхания, но при наличии хорошего пульса (более 80 ударов в минуту).

Ваши действия:

1. Уложите младенца спиной на твердую поверхность. Удалите изо рта инородные тела. Пальцем поднимите младенцу подбородок и слегка отклоните назад голову.
2. Обхватите губами рот младенца. Вдувайте ему в легкие воздух, пока не поднимется грудная клетка. Делайте неполный выдох, возможен разрыв легких. Вдувайте воздух в рот и нос
3. Уберите свои губы ото рта ребенка, пусть грудная клетка опустится. Если грудная клетка младенца не поднимается, еще раз загляните в рот – нет ли там инородного тела.
4. Продолжайте искусственное дыхание в течение 1 мин., делая по 1 полному вдуванию каждые 3 секунды (т.е. 20 вдуваний в минуту).
5. Сделайте паузу и прощупайте пульс. Если он стал реже или исчез, приступайте к сердечно-легочной реанимации.
6. Немедленно вызовите скорую помощь или медработника. И не оставляйте ребенка без присмотра.
7. Продолжайте искусственное дыхание до тех пор, пока не подоспеет помощь. Ежеминутно проверяйте наличие пульса. Если он стал реже или исчез совсем, приступайте к сердечно-легочной реанимации.

### Сердечно-легочная реанимация: до 1 года

Проводится у младенцев при потере сознания, остановке дыхания, при отсутствии или очень редком пульсе (менее 80 ударов в минуту).

Ваши действия:

1. Уложите ребенка на твердую поверхность. Поместите кончики 2 ваших пальцев на середину грудины, чуть ниже сосков.
2. Резко нажмите на грудину так, чтобы она опустилась на 2 см, в течение 3 секунд сделайте 5 нажатий.
3. Сделайте 1 полное вдувание воздуха.
4. В течение 1 минуты продолжайте чередовать 5 нажатий на грудь с 1 вдуванием воздуха.
5. Немедленно вызовите скорую помощь или медработника. И не оставляйте ребенка без присмотра.
6. Продолжайте сердечно-легочную реанимацию, чередуя 5 нажатий на грудь с 1 вдуванием воздуха до тех пор, пока не подоспеет помощь.

### Искусственное дыхание: после года

Если ребенок потерял сознание и не дышит, но пульс есть, начинайте делать искусственное дыхание «рот в рот».

Ваши действия:

1. Уложите ребенка спиной на твердую поверхность. Удалите изо рта все инородные тела. Двумя пальцами поднимите ребенку подбородок и отклоните голову назад.
2. Зажмите ребенку нос. Плотно обхватите губами его открытый рот. Вдувайте воздух в легкие до тех пор, пока не поднимется грудная клетка.

3. Уберите губы со рта ребенка, дайте опуститься грудной клетке. Нос ребенка держите зажатым. Если грудная клетка ребенка не поднимается, еще раз загляните ему в рот. Не засовывайте палец в горло, если вы не видите там инородных предметов.

4. Продолжайте искусственное дыхание в течение 1 мин., делая по полному вдуванию за 3 сек. (т.е. 20 вдуваний в минуту).

5. Сделайте паузу и прощупайте пульс на шее. Если пульса нет, приступайте к сердечно-легочной реанимации.

6. Немедленно вызовите скорую помощь или медработника! И не оставляйте ребенка без присмотра.

7. Продолжайте искусственное дыхание до тех пор, пока не подоспеет помощь. Ежеминутно проверяйте наличие пульса на шее; если он не прощупывается, приступайте к сердечно-легочной реанимации.

### **Сердечно-легочная реанимация: после года**

Проводится у детей при потере сознания, остановке дыхания и при отсутствии пульса. Ваши действия:

1. Уложите ребенка на твердую поверхность. Нащупайте грудину. Средний палец поместите на кончик грудины, а указательный выше на саму кость.

2. Поместите основание ладони другой руки рядом с пальцами. 3. Основанием ладони резко нажмите на грудину так, чтобы она опустилась на 3 см и в течение 3 секунд сделайте 5 нажатий.

3. Сделайте 1 полное вдувание воздуха.

4. В течение 1 минуты продолжайте чередовать 5 нажатий на грудь с 1 вдуванием воздуха.

5. Немедленно вызовите скорую помощь или медработника. И не оставляйте ребенка без наблюдения.

6. Продолжайте сердечно-легочную реанимацию, чередуя 5 нажатий на грудь с 1 вдуванием воздуха до тех пор, пока не подоспеет помощь.

7. Проверяйте наличие пульса до тех пор, пока не появятся явные признаки жизни.

### **Закупорка дыхательных путей: до 1 года**

Ваши действия:

1. Положите младенца себе на предплечье лицом вниз.

2. Поддерживая голову и плечи ладонью одной руки, нанесите свободной ладонью 5 резких ударов по спине (между лопатками)

3. Если шлепки по спине не устраняют закупорку дыхательных путей, то переложите младенца на другую руку лицом вверх; 2 пальцами свободной руки резко надавите 5 раз на нижнюю часть грудины (оказывает действие, подобное кашлю)

4. Загляните младенцу в рот. Чтобы облегчить осмотр, прижмите язык пальцем. Не засовывайте палец в горло, если вы не видите там застрявший предмет, который можно вытащить согнутым пальцем.

5. Если дыхательные пути освободить не удастся, немедленно обратитесь к медицинскому работнику!

6. Повторяйте действия до тех пор, пока не подоспеет помощь или пока дыхательные пути не будут свободны.

7. Если младенец потерял сознание, приготовьтесь провести реанимацию.

## **Закупорка дыхательных путей: с 1 года**

Ваши действия:

1. Уговорите его хорошенько покашлять, но слишком много времени на уговоры не теряйте.
2. Наклоните корпус ребенка вперед. Нанесите 5 резких ударов между лопатками.
3. Если шлепки по спине не устраняют закупорки, уложите ребенка спиной на твердую поверхность: ребенка постарше – на пол, младшего – себе на колени. Поместите основание ладони одной руки на нижнюю часть грудины. До 5 раз резко надавите на грудь.
4. Загляните ребенку в рот, прижав язык пальцем. Удалите изо рта все инородные тела.
5. Если дыхательные пути не освобождаются, начинайте надавливания на живот. Поместите основание ладони на середину верхней части живота (под грудной клеткой) и сделайте 5 резких надавливаний, направляя движения вверх.
6. Загляните ребенку в рот.
7. Немедленно обратитесь за медицинской помощью!
8. Повторяйте действия 3-5 раз до тех пор, пока не подоспеет помощь или дыхательные пути не будут свободны.
9. Снова пошлепайте ребенка по спине. При этом ребенок постарше остается лежать на полу, помладше – у вас на коленях.

## **Высокая температура**

Это защитный механизм организма для борьбы с инфекцией. Высокой можно назвать температуру выше 37,5 оС. Небольшой жар обычно не опасен. Инфекционные заболевания, сопровождающиеся высокой температурой, могут вызвать осложнения. У детей младше 4 лет высокая температура может вызвать судороги. Если температура тела ребенка выше 38,5оС, обязательно вызовите врача.

Опасные признаки:

- температура тела выше нормы; горячая, покрасневшая кожа;
- очень бледное лицо, озноб, гусиная кожа;
- дрожь, ребенок стучит зубами.

Ваши действия:

1. Измерьте температуру ребенка. Вложите под мышку градусник, прижмите руку ребенка к груди и подержите в течение 4-5 минут.
2. Уложите ребенка на кровать или диван, не укрывая одеялом. Давайте ребенку больше воды, жидкостей для питья.

Если у ребенка в возрасте до 3-х месяцев поднялась температура выше 37,5о С, немедленно обратитесь за медицинской помощью.

## **Судороги при высокой температуре**

Ваши действия:

1. Снимите с ребенка одежду. Проследите, чтобы воздух в комнате был свежим, но не слишком прохладным.
2. Чтобы уберечь ребенка от травм, уложите его в безопасное место. Оботрите его от головы к ногам губкой, смоченной теплой водой. Следите, чтобы ребенок не замерз.
3. Охлаждение тела прекращает судороги. Поверните ребенка на бок и отведите ему голову назад. Укройте тонким одеялом или простыней. Успокойте. Если температура поднимается снова, еще раз оботрите его влажной губкой.
4. Немедленно обратитесь за медицинской помощью!

## **Рвота**

Ваши действия:

1. Наклоните голову ребенка над тазиком или миской. Во время рвоты поддерживайте грудь ребенка рукой. Подбадривайте малыша.
2. Когда рвота прекратится, оботрите ребенку лицо губкой или салфеткой, смоченной теплой водой.
3. Дайте ребенку воды, это устранил неприятный привкус во рту и восполнит потерю жидкости. Пить воду желательнее медленно, мелкими глотками.
4. Уложите ребенка в постель. Рядом поставьте кружку с водой и тазик на случай повторных приступов рвоты.
5. При многократной рвоте и поносе у малыша может начаться обезвоживание. Давайте ему пить прохладную кипяченую воду. Если малыш находится на грудном вскармливании, продолжайте кормить его грудным молоком. При стойкой рвоте может потребоваться лечение солевыми растворами. Немедленно обратитесь за медицинской помощью!

## **Порезы и ссадины**

Ваши действия:

1. Усадите ребенка.
2. Марлевым тампоном осторожно промойте ссадину водой с мылом.
3. Удалите из ссадины все частицы грязи и песка. Не беда, если рана начнет слегка кровоточить.
4. Чтобы остановить кровотечение, прижмите к ссадине чистую салфетку.
5. Наложите на порез или ссадину лейкопластырь с марлевой подушечкой, которая целиком закроет рану.
6. Не закрывайте порезы и ссадины ватой или ворсистой тканью – они прилипают к ране и замедляют ее заживление.

## **Кровотечение**

Ваши действия:

1. Остановите кровотечение, плотно зажав рану. Прижмите к ней чистую ткань, салфетку или просто зажмите ее ладонью.
2. Уложите ребенка на спину, поместив под голову тонкую подушку. Поврежденную конечность держите выше уровня сердца. Продолжайте прижимать к ране салфетку примерно 10 минут.
3. Наложите на рану стерильную салфетку размером больше раны. Забинтуйте, поддерживая поврежденную конечность в приподнятом положении. Повязка должна быть тугой, но не препятствовать нормальному кровообращению.
4. Если через повязку просочилась кровь, прибинтуйте сверху еще одну салфетку.
5. Когда кровотечение приостановится, наложите на поврежденную конечность фиксирующую повязку, отвезите ребенка в медицинский пункт.

## **Носовое кровотечение**

Ваши действия:

1. Усадите ребенка, наклоните его голову вперед и попросите дышать ртом. Затем минут на 10 зажмите ребенку ноздри.

2. Попросите ребенка выплюнуть изо рта все содержимое. Если кровь продолжает течь, зажмите нос еще на 10 мин. Если и после этого кровотечение не остановилось, сжимайте нос еще 10 мин.

3. Когда кровотечение прекратится, обмойте ребенку лицо ватным тампоном теплой водой. Затем уложите ребенка отдохнуть. Следите, чтобы ребенок не сморкался и не ковырялся в носу.

4. Если кровотечение продолжается более 30 минут, немедленно обратитесь за медицинской помощью!

### **Инородное тело в глазу**

Ваши действия:

1. Усадите ребенка лицом к свету. Раздвиньте пальцами веки. Попросите посмотреть направо, налево, вверх, вниз. Осмотрите весь глаз.

2. Промойте глаз струей воды из кувшина, запрокинув ребенку голову, направьте струю во внутренний угол глаза, так чтобы она омывала весь глаз. Можно удалить инородное тело и влажным ватным тампоном или уголком влажного носового платка.

3. Если инородное тело находится под верхним веком, можно попросить ребенка поднять веко и натянуть на нижнее. Прodelайте эту процедуру сами, а чтобы ребенок не мешал вам, предварительно заверните его в пеленку.

4. Если краснота и боль в глазу не исчезли, обратитесь за медицинской помощью!

*если инородное тело удалить не удалось:*

НЕ дотрагивайтесь до инородного тела и не пытайтесь извлечь его, если оно прочно застряло в глазу.

Закройте глаз подушечкой из мягкой ткани и завяжите слегка давящей повязкой. Затем, чтобы движения здорового глаза не вызывали беспокойство в поврежденном глазу, закройте повязкой оба глаза. Успокойте ребенка и немедленно обратитесь за медицинской помощью.

### **Инородное тело в ухе**

Ваши действия:

Дети любят засовывать в уши разные предметы. Твердый предмет может застрять в ухе и вызвать боль и нарушение слуха, не исключено повреждение барабанной перепонки.

1. НЕ пытайтесь извлекать застрявший в ухе предмет.

2. Успокойте ребенка и узнайте у него, что он засунул в ухо.

3. Не извлекайте из уха застрявший предмет, даже если вы его видите.

4. Немедленно обратитесь за медицинской помощью!

### **Насекомое в ухе**

Ваши действия:

Залетевшее или заползшее в ухо насекомое может сильно беспокоить ребенка. Усадите его, наклоните голову больным ухом вверх и осторожно заливайте в ухо теплую воду. Струя воды вымоет насекомое. ЕСЛИ насекомое удалить из уха не удается, немедленно обратитесь за медицинской помощью!

## **Ожоги**

Ваши действия:

1. Не менее 10 мин. обливайте обожженную область холодной водой. Но не погружайте малыша в холодную воду – это может привести к переохлаждению.
2. Охладив обожженную область, аккуратно снимите одежду; если боль не утихает, снова охлаждайте ожог водой. Обрежьте края ткани, прилипшей к коже.
3. НЕ дотрагивайтесь до места ожога и не вскрывайте ожоговые пузыри.
3. Чтобы в рану не попала инфекция, прикройте ожог чистой не ворсистой тканью (чистой наволочкой, салфеткой и т.п.). Не завязывайте! Не смазывайте место ожога лосьонами, маслами, мазями.
4. Немедленно обратитесь за медицинской помощью! Другие типы повязок: обожженную руку или ногу можно завернуть в полиэтиленовый пакет или пищевую пленку. Закрепите пакет пластырем, приклеив его не к коже, а к пленке.

НЕ пытайтесь снимать с ребенка одежду, прилипшую в месте ожога, – это приведет к более сильному повреждению кожи. ЕСЛИ нет холодной воды, воспользуйтесь любой холодной жидкостью (например, молоком).

## **Электротравма**

Ваши действия:

1. Отключите источник электрического тока от сети.
2. Если отключить ток нельзя, встаньте на сухой, не проводящий ток предмет (книгу, деревянный ящик). Оттолкните источник тока от ребенка деревянным предметом (ручкой щетки, ножкой стула).
3. НЕ дотрагивайтесь до кожи ребенка. В крайнем случае, тяните его за одежду.
3. Обвяжите ноги ребенка сухим полотенцем и оттащите его от источника тока.
4. Оцените состояние ребенка:
  - если ребенок потерял сознание, не дышит, приготовьтесь провести реанимацию
  - если ребенок получил ожог, окажите ему помощь.

Немедленно обратитесь за медицинской помощью, даже если ребенок пришел в себя!

Удар электрическим током может привести к остановке дыхания и сердца. Ребенок может получить удар током, играя с электрической розеткой и проводом или пролив воду на бытовой электроприбор.

## **Утопление**

Ваши действия:

1. Вытащите ребенка из воды. Чтобы в легкие попало меньше воды, держите его головой вниз. Как можно скорее высушите и согрейте ребенка.

Немедленно обратитесь за медицинской помощью, даже если ребенок пришел в себя. Оставленный без присмотра маленький ребенок может легко утонуть в бассейне, пруду и даже в ванне. Если он упадет лицом вниз, ему, чтобы захлебнуться, будет достаточно глубины 2,5 см.



## Аптечка малыша

Главные составляющие аптечки младенца:

1. Средства для ухода:

- влажные салфетки – для подмывания или протирания загрязнений на коже;
- ватные диски – для протирания кожи при загрязнении и для умывания глаз;
- ватные палочки – для удаления избытков ушной серы с наружного слухового прохода;
- крем под подгузник;
- детское жидкое мыло или гель для купания;
- детские пластыри;
- спиртовые салфетки – для обработки ножниц перед подстриганием ногтей или обработки уголков ногтя при случайном его травмировании во время маникюра.

2. Медицинские приборы:

- назальный аспиратор;
- термометр для измерения температуры тела;
- детские ножницы с закругленными концами или щипчики.

3. Лекарственные средства:

- витамины
- жаропонижающее средство (новорожденным рекомендуются препараты на основе парацетамола);
- антисептические средства;
- раствор хлорида натрия (физиологический раствор) для промывания носа.

Необходимо отметить, что в описанное содержимое аптечки ориентировано на здоровых детей. При наличии каких-либо патологий ее состав будет иным. Также содержимое существенно изменится при планировании совместного путешествия с ребенком.

## Тема 6. Адаптация ребенка в профессиональной семье

**Время:** 4 ак.ч.

**План занятия:**

- Психологические травмы размещаемых детей
- Стратегии адаптации и создание безопасного пространства
- Поддержание контактов между детьми и их семьями
- Трудности посещения и поддержания контактов



### Психологические травмы размещаемых детей

#### 1. Травма привязанности, или материнская депривация

Ребенок, родившись, сразу остается без мамы: она умерла в родах или отказалась от ребенка. Сверхзначимую фигуру матери невозможно заменить. «У такого ребенка нет “своего взрослого”, нет той доминирующей, заботящейся, оберегающей фигуры, привязанность к которой дает ему возможность развиваться, — замечает психолог Наталия Мишанина, специалист в сфере социального сиротства и приемного родительства, эксперт фонда «Достойный гражданин». — Ребенок может получать очень качественный уход, но важной фигуры нет, он будет стремиться сформировать любую суррогатную привязанность. Описаны случаи, когда для ребенка из детского дома таким триггером выступает любой человек в белом халате. В дальнейшем это может быть привязанность к группе (от группы сверстников до попадания в секту), в которой четко распределены роли. Часто такой ребенок, вырастая, вливается в криминальную среду. Это может также выливаться и в другие болезненные привязанности, например, алкоголизм.

Эта травма лежит в основе зависимостей, психосоматических расстройств. Не формируется базовое доверие к миру, а это приводит к постоянным сомнениям, страхам, трудностям в выборе.

#### 2. Травма отвержения

Возникает при общении с «холодной» матерью. Такая мама может быть рядом физически, но эмоционально не вовлекаться в жизнь ребенка, не быть с ним в психологическом контакте. Это может быть связано как с ее текущим состоянием (послеродовая депрессия, конфликты с партнером, острые стрессы из-за материальных проблем), так и ее собственными невротическими чертами.

«Потребность в привязанности — врожденная, однако способность ее устанавливать и поддерживать может нарушиться из-за враждебности или холодности взрослых. Это приводит к чувству собственной ненужности, неспособности выражать свои чувства и находиться в близких эмоциональных отношениях. Если ребенок — девочка, то из нее также может вырасти такая же «холодная» мать», — поясняет психолог.

#### 3. Травма лишения

Возникает при игнорировании потребностей ребенка: например, родители не реагируют на плач ребенка, обесценивают его страхи, не учитывают его психологические и физические особенности. Или, например, у ребенка сверхзаботливая и даже гиперопекающая мать, но она игнорирует потребность ребенка в самостоятельности. Это приводит к привычке обесценивать свои потребности, «глухоте» к своему организму, отсутствию контакта с желаниями («не понимаю, чего хочу на самом деле»).

#### 4. Травма предательства

Возникает при разочаровании ребенка своими родителями, которых он боготворил, чаще всего речь идет о родителе противоположного пола.

«Ощущение предательства возникает, когда родитель предпочитает кого-то другого или просто «уходит» из контакта (в алкоголь, работу). Вариантом этой травмы является «травма свержения с трона», которая возникает у старшего ребенка при рождении младших детей, которые получают все внимание родителей. Часто здесь присоединяется и травма лишения, когда ребенку вдруг предлагается резко «повзрослеть» и помогать в воспитании младших, — рассказывает Наталия Мишанина. — Это приводит к потере чувства доверия, отчуждению или, наоборот, попыткам угодить окружающим, гиперконтролю (попытки все предвидеть и избежать предательства в будущем)».

#### 5. Травма сексуального соблазнения

Возникает в случаях сексуального насилия над ребенком. Это одна из самых тяжелых и чаще других «вытесняемых» из сознания травм. Практически всегда вызывает серьезные эмоциональные и сексуальные расстройства.

#### 6. Травмы, связанные с физическим насилием

Возникают при систематическом жестоком обращении с ребенком со стороны взрослых или других детей. Это приводит к хроническому чувству небезопасности, зависимостям, виктимному поведению (повзрослев, человек может неосознанно вступать в отношения, в которых будет продолжаться насилие или травля).

#### 7. Травмы унижения

Эта травма возникает, когда родители не реагируют на ребенка положительно, как бы передают послание: «сам по себе ты недостаточно хорош, чтобы заслужить нашу любовь, ты должен соответствовать образу, правильно функционировать». «В нашем менталитете заложены традиции много ругать и стыдить детей, за все подряд: от проявления эмоций до оценок, так что то, что начато родителями, часто продолжается в детском саду и школе, — говорит Наталия Мишанина. — В итоге постоянные унижения могут приводить к постоянному чувству неполноценности, стремлению самоутвердиться за счет успехов (наконец-то доказать родителям свою ценность), постоянному фоновому чувству стыда, непереносимости критики и стремлению конкурировать, в том числе в личных отношениях».

### **Последствия психологических травм**

Непроработанный детский травматический опыт может привести к различным психосоматическим нарушениям, стрессам, неврозам.

Например, для травмированного ребенка в детстве, а потом и дальше во взрослой жизни существует конфликт лояльности. Если в здоровых взаимоотношениях любовь ассоциируется с безопасностью, то травмированный человек будет убежден, что любовь небезопасна, опираясь на свой негативный опыт. Так же обстоит дело и с доверием, и с другими чувствами.

Механизмом травмы является незавершенная защитная реакция бегства, борьбы, замирания на уровне тела. Реакция на травмирующую ситуацию может быть разной. Например, гипербдительность (замирание) — человеку важно внимательно рассмотреть новый объект и оценить дальнейшую тактику действий. Главный алгоритм — остановиться, посмотреть и слушать. Другая сторона — активное возбуждение, двигательная активность. Это может быть и бегство, попытка избежать травмирующей ситуации, наконец, агрессия, драки. Или же оцепенение — если все предыдущее невозможно, но опасность приближается, то остается только притвориться мертвым, чтобы дождаться пока опасность минует или обстоятельства позволят предпринять еще

одну попытку к бегству. Все это касается не только физических, но и психологических травмирующих ситуаций.

### **Действия профессиональных родителей**

Тяжелые травмирующие события оставляют в психике ребенка глубокие следы и могут быть бомбой замедленного действия. Травмы разрушают защиту, ребенок не чувствует себя в безопасности. Важно помочь правильно прожить эту травму и завершить ее, чтобы травмирующее переживание стало опытом, на который мы можем опереться, а не источником проблем или болезней.

В первую очередь, ребенку надо дать чувство безопасности, помочь установить границы собственного пространства, личные границы, ощутить доверие, наполниться энергией. Работать с травмами ребенка лучше с поддержкой опытного психолога, психотерапевта, специалиста в сфере сиротства.



### **Адаптация ребенка и создание безопасного пространства**

Как правило, дети размещаются в профессиональные семьи, когда их пребывание в кровных семьях становится небезопасным. Когда они попадают в профессиональную семью, им уже ничто не угрожает физически, но это вовсе не значит, что они ощущают себя в безопасности.

Профессиональным семьям придётся затратить немало времени и усилий, прежде чем у ребёнка появится ощущение так называемой "субъективной безопасности" или "эмоциональной безопасности".

Профессиональная семья не сможет помочь ребёнку распаковать свой "невидимый чемодан" и избавиться от негативных эмоций и проблемных поступков до тех пор, пока он не удостоверится в том, что в новом доме и сообществе ему ничего не угрожает, и он находится в полной безопасности. Таким образом, всё, что делается в первые несколько недель после размещения ребёнка, должно быть направлено на создание у него ощущения безопасности.

Для этого можно воспользоваться следующими стратегиями:

#### **1. Помогите ребёнку освоиться в новом доме и сообществе**

Поприветствуйте его в своей семье. Можно использовать Семейную книгу в качестве инструмента, помогающего ребёнку быстро познакомиться с новыми для него людьми и домашними животными и узнать, где он будет жить, куда будет ходить в школу, чем будет заниматься на новом месте. Для этого не подойдёт семейный альбом, который ребёнок должен будет отдать обратно после просмотра – нужна именно книга, которую он сможет оставить себе.

Представления. Представьте ребёнка всем, кто живёт в доме, проведите для него экскурсию по дому.

Требования к членам семьи, положительные стороны проживания в семье. Ознакомьте ребёнка с действующими в вашей семье правилами. Если правила чётко сформулированы и неукоснительно соблюдаются всеми членами семьи, ребёнку становится понятно, чего от него ожидают, что снижает уровень испытываемой им тревоги.

Распаковка и устройство на новом месте. Покажите ребёнку, где находится "его" личное пространство (место), и расскажите, что он может и не может делать в пределах этого пространства.

Семейные занятия. Устройте семейный ужин или сыграйте вместе в какую-нибудь несложную весёлую игру.

Автомобильная экскурсия. Провезите ребёнка мимо школы, в которую он будет ходить, и других важных зданий и мест, которые он должен знать. Можно также показать ребёнку его новых соседей.

Установите распорядок. Объясните ребёнку действующей в семье распорядок дня; напишите всё это на листе бумаги и повесьте его в комнате ребёнка или отдайте его ему.

#### 2. Успокойте ребёнка

Ребёнку важно, чтобы вы снова и снова повторяли ему, что он находится в полной безопасности. Члены профессиональной семьи должны говорить ребёнку, что ему ничего не угрожает, и что они очень серьёзно подходят к вопросу его безопасности.

#### 3. Помогите ребёнку сохранить существующие связи

Один из лучших способов создать у ребёнка ощущение эмоциональной безопасности – это дать ему возможность услышать от одного из своих биологических родителей или от взрослого человека, которому он доверяет, слова "ты в безопасности". Это не единовременное событие – эти слова должны звучать снова и снова. Это означает, что профессиональная семья должна поддерживать отношения с биологическими родителями ребёнка или со взрослыми людьми, которым он доверяет.

Связь между ребёнком и его новой семьёй может также возникнуть на основе привычных вещей. Члены профессиональной семьи должны как можно больше узнать о привычках ребёнка и по мере возможности встроить их в повседневную жизнь своей семьи. Они могут также попытаться воспроизвести привычные для ребёнка ощущения – например, запахи (стиральный порошок, духи, освежитель воздуха), уровень освещения, звуки (уровень громкости телевизора).

Ещё один инструмент, с помощью которого ребёнок сохраняет связь со своим прошлым – это Книга жизни. В неё нужно включить фотографии и рисунки людей, мест, домашних животных и событий, значимых для ребёнка. В Книге жизни может также быть содержаться представленная понятным ребёнку языком информация о его семье и истории его жизни, а также о его развитии и здоровье.

#### 4. Спросите у ребёнка, что даёт ему ощущение безопасности

Поговорите с ребёнком о том, что помогает ему ощущать себя в безопасности, и что, наоборот, вызывает у него чувство тревоги, причём речь идёт обо всех пяти органах чувств. Например, у ребёнка могут быть плохие ассоциации с каким-нибудь запахом.

Обязательно надо обсуждать с ребёнком вопросы неприкосновенности личной жизни и границ личного пространства – Я не слишком близко стою? Ничего, если я похлопаю тебя по спине?

Посоветуйтесь с ребёнком, прежде чем постирать или выбросить одежду, в которой он к вам пришёл, или которую он взял с собой. Может оказаться, что именно та вещь, которая выглядит грязной или плохо пахнет, утешает и успокаивает ребёнка.

#### 5. Давайте ребёнку возможность свободно выражать свои чувства

Каждый хочет, чтобы его знали и понимали. Если ребёнок делится своими переживаниями, проявите сочувствие, скажите, что понимаете, что он чувствует, и постарайтесь его успокоить, не приукрашивая при этом реальное положение дел.

Поощряйте творческие игры и занятие искусством. Многие дети лучше выражают свои чувства посредством рассказов, рисунков, игры с куклами и музыки. Следите за тем, чтобы в доме были музыкальные инструменты, цветные мелки, бумага, куклы и кукольная одежда, и чтобы ребёнок мог в любое время пользоваться всем этим, не обращаясь к вам за помощью и не спрашивая вашего разрешения.

#### 6. Будьте честными и открытыми в том, что касается будущего ребёнка

Члены профессиональной семьи должны общаться с членами семьи ребёнка и специалистами, включёнными в сопровождение семьи, чтобы понимать причины, по которым он размещён в профессиональную семью. Необходимо предоставить ребёнку достоверную и полную информацию о его размещении с учётом уровня его развития. Это можно сделать в несколько

приёмов, потому что ребёнок может оказаться не в состоянии "переварить" всю информацию за один раз.

Ребёнок должен воспринимать членов профессиональной семьи как своих защитников. Всякий раз, когда ребёнок спрашивает о плане работы с ним или о своём размещении, нужно передать вопрос специалисту, ответственному за ведение случая и получить от него ответ.

7. Помните о трудностях переходного периода и других эмоциональных "горячих точках"

Горячая точка: приёмы пищи и продукты питания. Старайтесь не спровоцировать негативные эмоциональные реакции:

Узнайте, что ребёнок любит есть

Держите продукты питания на видном месте, чтобы ребёнок мог поесть в любое время

Привлекайте ребёнка к планированию приёмов пищи и приготовлению еды

Следите за тем, чтобы атмосфера во время приёма пищи были спокойной и комфортной

Горячая точка: сон, время отхода ко сну и время пробуждения. Старайтесь не спровоцировать негативные эмоциональные реакции:

Ребёнок может захотеть, чтобы в его комнате или в коридоре горел ночник

Позвольте ребёнку обставить свою комнату в соответствии со своими предпочтениями

Уважайте право на неприкосновенность личной жизни – прежде чем войти в комнату ребёнка, всегда стучитесь и ждите разрешения

С пониманием относитесь к страхам, которые может переживать ребёнок

Следите за тем, чтобы ребёнок по мере возможности ложился и вставал в одно и то же время

Горячая точка: физические границы. Старайтесь не спровоцировать негативные эмоциональные реакции:

Вопрос о физических границах может возникать, когда ребёнок принимает ванну или душ, проходит медицинский осмотр, переодевается или занимается личной гигиеной

Спрашивайте у ребёнка разрешения, прежде чем инициировать физический контакт

Ванная и туалет должны быть безопасными местами, куда никто не может войти без разрешения

Купая маленького ребёнка, спрашивайте разрешения, прежде чем притронуться к нему, и всегда чётко указывайте, зачем, как и где вы будете его трогать

8. Изучите способы преодоления эмоциональных кризисов

У людей существует система реагирования на стрессы: "сражайся, беги или замри". Эта система активируется, когда ребёнку кажется, что ему что-то угрожает.

Когда это происходит, ребёнка могут захлестнуть чувства страха, тревоги, гнева или неизбывной грусти. Нужно приложить огромные усилия, чтобы мозг и тело ребёнка пришли в нормальное состояние, и он вернул себе способность управлять своими эмоциями.

Если ребёнок подвергается воздействию дополнительных стресс-факторов до того, как он "вошёл в норму", сила эмоций нарастает до тех пор, пока ребёнок не "взорвётся" – тогда он выходит из-под контроля, и у него развивается эмоциональный кризис.

Для разрешения эмоционального кризиса необходимо:

Восстановить у ребёнка ощущение безопасности

Выгоните всех "зрителей" и, если нужно, позовите кого-нибудь на помощь

Станьте "эмоциональным контейнером. Этот термин используется для обозначения способности воспитателя сдерживать свои собственные эмоциональные реакции и контролировать своё поведение, в том числе жесты и мимику, тон голоса и выбор слов

Обратитесь к специалисту, ответственному за ведение случая

Хорошо знайте порядок действий в подобных ситуациях

Сообщите о случившемся сразу после того, как вам удалось восстановить у ребёнка ощущение безопасности

Задokumentируйте кризис

В кратчайшие сроки представьте отчёт об инциденте специалисту, ответственному за ведение случая, или психологу (если он привлекается к работе с ребёнком)



### **Поддержание контактов между детьми и их семьями**

В большинстве случаев главной целью плана работы с ребёнком является его воссоединение с биологическими родителями. Вместе с организацией социальной работы профессиональная семья должна делать всё для того, чтобы обеспечить воссоединение ребёнка с биологической семьёй, и для этого:

- поощряет ребёнка к тому, чтобы он сохранял хорошее отношение к членам своей биологической семьи;
- поощряет биологических родителей к тому, чтобы они как можно активнее участвовали в принятии решений, касающихся их ребёнка;
- способствует организации встреч ребёнка с членами его биологической семьи – обеспечивает транспорт, старается назначать встречи на удобное для биологических родителей время, возможно, наблюдает за ходом встреч;
- на своём личном примере демонстрирует биологическим родителям применение эффективных методов воспитания.

#### **Способы поддержания контакта:**

- Обмениваться письмами с семьёй ребёнка
- Позвонить родителям ребёнка и попросить их почаще звонить ему
- Попросить родителей дать фотографии членов семьи ребёнка, чтобы повесить их на стене в его комнате
  - Дать родителям фотографии ребёнка
  - Показывать родителям тетрадки и дневник ребёнка
  - Высказываться о членах биологической семьи ребёнка в положительном ключе
  - Открыто говорить с ребёнком о его семье
  - Готовить еду (кофе, бутерброды) и придумывать занятия для встреч ребёнка с членами его семьи
- Отмечать успехи родителей ребёнка
- Представлять письменные отчёты специалисту по семейному жизнеустройству, курирующему ребёнка
  - Составлять ежемесячные отчёты о ходе работы с ребёнком
  - Принимать у себя братьев и сестёр ребёнка или организовывать встречи с ними
  - Рассказывать биологическим родителям об успехах ребёнка
  - Просить биологических родителей предоставить культурную информацию о ребёнке
  - Подвозить ребёнка на встречи с членами биологической семьи
  - Общаться с биологическими родителями в ходе их встреч с ребёнком
  - Встречаться с членами семьи ребёнка в момент размещения
  - Избегать любых высказываний и поступков, которые могут быть истолкованы биологическими родителями как угрозы
  - Употреблять в разговорах с биологическими родителями выражение "ваш ребёнок"
  - Делиться информацией о ходе воспитания ребёнка
  - Принимать участие во встречах ребёнка с членами его семьи
  - Помогать биологическим родителям налаживать контакты с местными общественными организациями и другими источниками помощи и поддержки

- Поощрять воссоединение ребёнка с биологической семьёй и вести активную работу в этом направлении
- Показывать Книгу жизни ребёнка его биологическим родителям
- Пройти курс обучения эффективным методам прямого взаимодействия с биологическими родителями
- Как можно больше узнать о культуре биологических родителей, стараться понимать и уважать эту культуру
- Подвозить ребёнка к месту проживания его биологических родителей и обратно
- Обсуждать с биологическими родителями результаты их встреч ребёнком
- Рассказывать биологическим родителям о ходе работы с ребёнком
- Просить биологических родителей приходить на встречи с ребёнком
- Подвозить биологических родителей на встречи с ребёнком
- Приглашать членов биологической семьи ребёнка на школьные мероприятия
- Участвовать в планировании возвращения ребёнка в биологическую семью
- Радужно встречать биологических родителей ребёнка в своём доме
- Вместе с биологическими родителями посещать занятия по воспитанию детей
- Поддерживать биологическую семью ребёнка после воссоединения
- Предоставлять биологическим родителям возможность немного отдохнуть, временно принимая на себя заботы по уходу за ребёнком



## Трудности посещения и поддержания контактов

### 1. Трудности посещения с точки зрения ребёнка

Трудности	Стратегии преодоления
Конфликт лояльности	Заверьте ребёнка в том, что он может одновременно любить и своих биологических родителей, и профессиональных родителей. Можно одновременно любить несколько людей, и нет нужды делать какой-то "выбор".
Факторы, провоцирующие повторное переживание чувства утраты / горечи расставания	Скажите ребёнку до и после посещения, что вы хорошо понимаете, как он скучает по своим биологическим родителям. Повышение периодичности посещений может смягчить психологическую травму, вызванную расставанием.
Обеспечение безопасности	Проводите посещение в месте, где вы можете наблюдать за происходящим. Удостоверьтесь в том, что специалист объяснил биологическим родителям, что именно может стать причиной прерывания или отмены посещения (например, алкогольное опьянение, неспособность контролировать свои эмоции). Проводите посещение в месте, где ребёнок ощущает себя в безопасности.

### 2. Трудности посещения с точки зрения биологических родителей

Трудности	Стратегии преодоления
Чувства вины и стыда; унижение от необходимости признать свою несостоятельность как	Укажите на то, что биологические родители имеют сильные стороны, поскольку им удалось вырастить ребёнка. Спросите у биологических родителей совета или попросите их поделиться информацией о потребностях ребёнка или о его прошлом.

родителей	Отметьте, что ребёнок испытывает положительные эмоции по отношению к биологическим родителям.
Ограниченная продолжительность посещения	Выкажите своё сожаление по поводу недостаточной продолжительности посещений. Предложите биологическим родителям звонить ребёнку в период между посещениями (если это уместно, и при наличии согласия социального работника).
Ощущение "рыбки в банке"; неестественность встреч, проводимых в стерильной или незнакомой среде	Ограничьте своё присутствие разумными рамками (например, вы можете находиться в отдельной части помещения, но в любом случае достаточно близко, чтобы иметь возможность слышать и видеть взаимодействие между ребёнком и биологическими родителями). Предложите проводить посещения в более естественной обстановке, напоминающей семейную (в парке, дома у биологических родителей, дома у родственников биологических родителей).

### 3. Трудности посещения с точки зрения профессиональных родителей

Трудности	Стратегии преодоления
Дети выражают психологическую травму, связанную с очередным расставанием, плохим поведением	Дети младшего возраста: "проиграйте" ситуацию с использованием кукол до и после посещения, тем самым дав ребёнку возможность выразить свои чувства. Дети более старшего возраста: предложите ребёнку вести дневник, где он может описывать свои эмоции после каждого посещения.
Иногда биологические родители не являются на встречу	Проанализируйте место встречи, чтобы устранить все возможные препятствия для присутствия биологических родителей (с разрешения социального работника посещения могут проводиться по месту проживания профессиональной семьи или на нейтральной территории), чтобы в случае неявки биологических родителей ребёнок не оказался в незнакомом месте.
Иногда биологические родители дают ребёнку невыполнимые обещания или выражают неодобрение сближением ребёнка с профессиональными родителями.	Постарайтесь наладить с биологическими родителями доверительные отношения и общайтесь с ними в открытой манере, чтобы они не видели в вас угрозу. Объясните ребёнку, что иногда биологические родители обещают то, что они сами очень хотят, но не всегда могут сделать.
Профессиональные родители могут ощущать угрозу со стороны биологических родителей или испытывать к ним неприязнь	Напомните себе, что ребёнок способен любить много "родителей" в одно и то же время. Признайтесь себе в своих чувствах. Демонстрируйте уважение к биологическим родителям и в общении с ними ведите себя профессионально.
Профессиональные родители могут не понимать культурные традиции биологических родителей	Старайтесь как можно больше узнать о культуре биологической семьи (задавайте вопросы). Попробуйте время от времени готовить блюда или соблюдать культурные традиции, которые ценятся в биологической семье.
Профессиональные родители могут захотеть усыновить ребёнка	Следите за своими мотивациями. Обсудите цели работы с ребёнком с социальным работником.

## Тема 7. Реинтеграция ребенка в родную семью или альтернативное жизнеустройство

**Время:** 4 ак.ч.

**План занятия:**

- «Плохие» и «хорошие» семьи.
- Адаптация ребенка при постоянном жизнеустройстве.
- Книга жизни ребенка.



### «Плохие» и «хорошие» семьи

Миф	Действительность
<p>Биологическим родителям, виновным в насилии, пренебрежении жизненными потребностями и оставлении своих детей, совершенно безразлично, что произойдет с этими детьми.</p>	<p>Биологические родители, которые совершают насилие в отношении своих детей и пренебрегают их жизненными потребностями, не делают этого специально. Жестокое обращение с детьми обычно является следствием мощного стресса. Многие родители, виновные в жестоком обращении с детьми, на самом деле любят их, но не способны справиться с тяжёлыми жизненными обстоятельствами или не знают, как правильно заботиться о детях и заниматься их воспитанием. Далее, родители, которые добровольно отказываются от детей, обычно испытывают очень сильное чувство амбивалентности; расставание с детьми становится для них значительной утратой, с которой они живут всю оставшуюся жизнь.</p>
<p>В большинстве случаев биологические родители – это опасные люди, склонные к насилию, которые несут угрозу семьям, воспитывающим их детей.</p>	<p>Некоторые биологические родители действительно склонны к насилию или страдают психическими заболеваниями и могут являться источником опасности для профессиональных родителей. В большинстве случаев, однако, они в состоянии налаживать с профессиональной семьей отношения сотрудничества, которые являются ключевым фактором успеха в деле быстрого воссоединения семьи. Если специалист по семейному жизнеустройству или профессиональный родитель не уверен в уровне риска, связанного с биологическими родителями, он должен вести себя осмотрительно, определяя степень открытости отношений с учётом фактических обстоятельств дела и ставя безопасность профессионального родителя во главу угла.</p>
<p>Профессиональные родители должны будут заботиться не только о ребёнке, но и о его биологических родителях.</p>	<p>Роль профессиональной семьи заключается в том, чтобы временно предоставить безопасное убежище детям, которые не могут оставаться со своими биологическими родителями. Профессиональные родители входят в группу специалистов, главной целью работы которой является воссоединение ребёнка с его биологической семьёй. Участие во встречах ребёнка с биологическими родителями и поддержание контактов между ними играют важную роль в достижении этой цели. При этом забота о биологических родителях не является обязанностью замещающих воспитателей. Более того, это может лишить биологических родителей возможности "повзрослеть" и взять на себя всю полноту ответственности за себя и за своих детей.</p>
<p>Профессиональные родители должны выступать в отношениях с биологическими родителями в качестве специалистов по семейному жизнеустройству или</p>	<p>Профессиональные родители могут сыграть огромную роль в качестве наставников биологических родителей. Если им удастся наладить партнёрские отношения, эти отношения становятся важным компонентом плана работы с ребёнком, составленного специалистами по семейному жизнеустройству. Профессиональные родители должны</p>

психотерапевтов.	привлекаться к планированию всех аспектов интервенций, таких как обязанности профессиональных родителей, время проведения интервенций и их предполагаемое воздействие на ребёнка.
Организация по семейному жизнеустройству "подставляет" профессиональных родителей, подвергая их опасности со стороны биологических родителей.	Организация по семейному жизнеустройству не требует, чтобы профессиональные родители подвергали себя опасности в процессе работы с биологическими семьями. План работы - который всегда разрабатывается с участием профессиональных родителей – содержит детальный анализ всех возможных рисков. Иногда контакты между профессиональными и биологическими родителями проходят при участии посредника, обычно специалиста по семейному жизнеустройству, чтобы обеспечить безопасность ребёнка и профессиональных родителей.
Профессиональные родители обязаны работать со всеми биологическими семьями детей, попавших в поле зрения организации по семейному жизнеустройству.	Предполагается, что профессиональные родители будут поддерживать контакты с биологическими родителями всех детей. Эти контакты могут принимать различные формы в зависимости от особенностей биологической семьи, пожеланий членов профессиональной семьи и характера отношений между профессиональными и биологическими родителями. Начав с ведения дневника состояния ребёнка, профессиональные родители могут затем начать созваниваться с биологическими родителями и встречаться с ними в ходе посещений, проводимых в помещении организации по семейному жизнеустройству под надзором специалиста. На завершающих этапах работы, предшествующих воссоединению семьи, возможна организация встреч без участия специалиста по месту проживания профессиональной или биологических родителей.



### Адаптация ребенка при постоянном жизнеустройстве

Профессиональная семья, как и любая другая, с появлением ребенка может столкнуться с рядом проблем. Способность решить их без потерь во многом зависит именно от готовности принять маленького человека и от компетентности профессиональных родителей. Чем яснее люди понимают, на что они идут, когда принимают решение воспитывать приемного ребенка, тем лучше. Разумеется, справиться со своими функциями профессиональным родителям в большинстве случаев будет сложнее, чем родным. Причина проста – дети, пережившие трагедию (будь то гибель близких, разрушение семьи или лишение мамы и папы родительских прав), переживают глубокую душевную драму. Не меньший урон детской психике наносит и пребывание в детском доме, где нет ни одного родного человека. Не на кого рассчитывать и не с кем разделить переживания.

Попадая в новые условия, приемный ребенок и его новые родители будут испытывать состояние, которое называется адаптацией — процессом привыкания, притирания людей друг к другу, к изменившимся условиям, обстоятельствам.

Адаптация в новой семье процесс двусторонний, т. к. привыкать друг к другу приходится и ребенку, оказавшемуся в новой обстановке, и взрослым — к изменившимся условиям.

Адаптация у разных детей проходит по-разному. Здесь многое зависит и от возраста ребенка, и от черт его характера. Большую роль играет опыт прошлой жизни.

Ребенок, который свою небольшую жизнь прожил в доме ребенка, а затем в детском доме, иначе будет реагировать на новые условия, нежели ребенок, ранее живший в семье. Первые реакции и самочувствие у каждого при этом будет разное. Кто-то будет пребывать в приподнятом, возбужденном состоянии и стремиться все посмотреть, потрогать, а если кто-то есть рядом,

попросить показать, рассказать о том, что вокруг. Под влиянием новых впечатлений может возникнуть перевозбуждение, суетливость, желание порезвиться. А кто-то в новой обстановке испугается, будет прижиматься к взрослому, пытаясь как бы заслониться (уберечься) от нахлынувшего потока впечатлений.

С момента, когда ребенок первый раз видит свою новую семью, и до момента, когда он начинает чувствовать себя в ней полноценным членом семьи, проходит немало времени.

Адаптация у всех проходит по-разному. Это достаточно сложный и длительный процесс, иногда он может занимать около года и дольше.

Профессиональным родителям бывает трудно принять ребёнка таким, какой он есть, приспособиться к его привычкам, поведению, чертам характера; трудно объяснить себе и простить поступки, которые кажутся непозволительными (жесткость, грубость, агрессивность). Главное – терпение, сдержанность, стремление понять самим проблему и помочь ребёнку разобраться в себе самом. Очень важно принять самобытность и самостоятельность ребёнка, дать ему возможность быть самим собой. Следует помнить, что достижение желаемого результата происходит не сразу. Нужно время.

На каждом этапе и перед ребенком, и перед родителями стоят определенные задачи, возникают трудности, свойственные именно для этого периода в развитии отношений. Родители должны знать, что в поведении ребенка, попавшего в новую семью, есть закономерности. Некоторые этапы адаптации обязательно должны быть пройдены, а проблемы, возникающие порой, говорят о том, что развитие отношений идет в правильном русле.

### **Первый этап — «Медовый месяц»**

Этот этап начинается еще до окончательного прихода ребенка в семью – во время его первых визитов в гости. Это удобная промежуточная стадия в развитии отношений между ребенком и родителями, так как не предполагает большой ответственности. На этом этапе все обычно идет просто замечательно. Родители стараются, чтобы ребенку было хорошо, подбадривают его, дарят подарки, отдают ему всю накопившуюся ласку и нежность. Ребенок, в свою очередь из всех сил старается понравиться. Он наслаждается ситуацией, ему нравится его новая семья, уютная квартира, доброе отношение, новые игрушки. Некоторые дети сразу могут начать называть вас «мама» и «папа».

Отнеситесь бережно к чувствам ребенка, будьте сдержанны по отношению к нему на этом этапе. Не стоит, особенно на первом этапе построения отношений, называть его сыном или дочерью, претендовать на родительство. Помните, что и взрослые, и ребенок подчиняются руководителю учреждения, в котором находился ребенок и согласовывают свои действия с социальным работником. Это облегчает регулирование спорных моментов в жизни вашей семьи. Еще один важный момент, который необходимо учитывать: с точки зрения ребенка он теряет свою кровную семью не в тот момент, когда попадает на «нейтральную территорию» — в детское учреждение, а тогда, когда приходит в приемную семью. Часто ребенок испытывает вину, чувствует себя предателем. В любом случае ему необходима ваша поддержка. Помните, что новые переживания могут негативно отразиться на ребенке. Ребенок может испытывать тревогу, плохо спать. У него могут чередоваться подъемы и спады настроения, он может пытаться успеть все и сразу. Пожалуйста, будьте максимально внимательны к нему. Для этого периода будет лучше, если кто-то из членов семьи возьмет отпуск, чтобы помочь ребенку, даже большому, освоиться в новом месте.

Представьте себя на месте ребенка: он, длительное время проживший в детском учреждении или в неблагоприятной обстановке вдруг попадает в новое место, в благополучную семью, где он пока мало что знает. Покажите ему, как работает бытовая техника, как включается телевизор. Не забывайте, что ребенок может не уметь совершать простейшие действия, не знать, как подстригать ногти, чистить картошку. Постепенно можно расширять новое пространство. Прогуляйтесь вместе по улице, покажите ребенку будущий детский сад или школу, булочную, почту, поликлинику, парк. Не стремитесь загружать ребенка новыми впечатлениями! Его психика может

не справиться с большим объемом новой информации. Кроме того, помните, что не стоит очень быстро сближаться с ребенком на этом этапе. И ему, и вам нужно время.

## **Второй этап — «Уже не гость»**

Для второго этапа адаптации в приемной семье характерен кризис взаимоотношений. Вам может показаться, что послушного и милого ребенка вдруг словно подменили. Он перестает слушаться, ведет себя не так, как вам хочется. Вы, в свою очередь, можете задумываться, а правильно ли вы сделали, взяв этого ребенка в свою семью? Не совершили ли вы ошибку? Неужели вам так и не удастся найти общий язык с ребенком? Успокойтесь, — то, что с вами сейчас происходит — это закономерный процесс, причем в большинстве случаев он свидетельствует о том, что отношения в семье развиваются правильно. Рассмотрим основные причины кризиса.

1. Появление доверия к профессиональным родителям и ослабление «эмоциональной пружины». Как бы странно это ни звучало, но ухудшение поведения ребенка следует рассматривать как хороший знак, который радует и специалистов, и обученных (понимающих, в чем дело) родителей. Дело в том, что ребенок очень сильно старался понравиться взрослым в течение всего периода, условно названного «медовый месяц». Он старался сдерживать в своем поведении те проявления, которые, как он предполагал, могут не понравиться окружающим, боялся, что «не подойдет» новым родителям и его вернут в приют. Однако очень долго сдерживать себя невозможно. То, что сжато, разожметса при первом же удобном случае. Ровное, дружелюбное и заботливое отношение в семье — разрешение для ребенка «отпустить» эмоциональную напряженность, дать ей волю, начать реагировать на стрессовые ситуации обычным для себя образом, сформированным в «прошлой» жизни. Фактически ребенок с этого момента доверяет семье свои истинные, не совсем приглядные стороны, что и есть признак близости в отношениях. Ребенок чувствует, что его «уже не прогонят». Появление доверия по отношению к родителю — очень важный момент в жизни профессиональной семьи, с которым она может себя поздравить.

2. Неготовность ребенка к появившимся требованиям и ожиданиям. Возможно, ухудшению поведения ребенка способствовали ваши же собственные ошибки. Быть может вы, даже не отдавая себе отчета в этом, ожидаете от ребенка благодарности. Ребенок, конечно же, благодарен вам, но пока не умеет это выразить. Умение благодарить — это то, чему ребенку предстоит научиться в профессиональной семье. Может быть, вы приписываете ребенку больше знаний и умений, чем у него есть. Если ваш десятилетний ребенок не моет ноги, это происходит не потому, что он неблагодарен и саботирует ваши требования. Он просто не привык это делать. Его надо научить — так же, как мы учим малышей. Кроме того, не стоит сразу ожидать от ребенка успехов в школе.

3. Нарастание детской тревоги из-за неполного понимания своего места и своей роли в принимающей семье. Это обстоятельство может дополнительно тревожить маленького человека. Ребенку требуются разъяснения со стороны взрослых о его будущем. Но прежде чем заводить такой разговор, необходимо согласовать этот вопрос со специалистами. Разговор может проходить по приблизительно такой схеме: «Твои родители не могут сейчас о тебе заботиться. Мы будем заботиться о тебе. Мы постараемся, чтобы тебе было хорошо у нас». В некоторых случаях (по согласованию со специалистами) необходимо также сообщить воспитаннику, в зависимости от реальной ситуации в его кровной семье: «Когда дела у твоих родителей наладятся (они найдут работу, отремонтируют жилье, соберут необходимые документы и прочее), ты сможешь вернуться к ним».

4. Предыдущий травмирующий жизненный опыт ребенка. Когда ребенок доверяет семье, он начинает символически рассказывать о своих внутрисемейных отношениях в «прежней» жизни. Ему просто необходимо с помощью эмоций и действий пережить свой прошлый опыт, что даст возможность нормально развиваться дальше. Как это бывает? Например, так.

Рассказывает приемная мама шестилетней Ани: «Первый месяц Анечка была просто золотым ребенком, мы не могли нарадоваться на нее – добрая, ласковая. И вдруг случилось странное. Как-то утром я зашла к ней в комнату и обнаружила, что она сидит и сосредоточенно отламывает руку кукле. На полу валялись еще две куклы, уже без рук и ног. Странно, мне никогда бы в голову не пришло, что у этой девочки могут быть такие агрессивные порывы».

Вполне возможно, что таким образом девочка пыталась показать жестокое обращение с детьми, принятое в ее кровной семье. Не стоит пугаться таких проявлений. Просто вместе с ребенком пожалейте куклу, говоря при этом: «Как же так? Может быть, можно ее полечить? Давай больше не будем обижать куклу, а лучше сошьем ей новое платье». Однако, если это повторяется, лучше обратитесь за советом к детскому психологу.

Кроме того, известны случаи, когда у приемного ребенка на этапе кризиса появлялась излишняя фиксация на чистоте или, наоборот, на грязи. Некоторые дети становятся вдруг чрезмерно озабочены своим здоровьем. У неподготовленного родителя поведение ребенка на этом этапе адаптации может вызвать чувство отчаяния, что может привести к ложным выводам: мне достался «не тот» ребенок, мне с ребенком не справиться, я — плохой воспитатель и т.д. Чтобы преодолеть этот сложный период, нужно помнить, что на вас, как на профессиональном родителе лежит большая ответственность, поэтому вы не должны легко сдаваться. Расслабьтесь, вспомните о том, что жизнь похожа на зебру и после темных полос бывают светлые (и наоборот), и это нормально как в жизни приемной семьи, так и в обычной жизни.

Не забывайте и о том, что ребенку почти всегда гораздо тяжелее в процессе адаптации, чем взрослому. Ну а при возникновении сложностей необходимо помнить, что вы всегда можете (и должны!) позвонить специалисту. Ну а в самые тяжелые минуты (хотя надеемся, таковых у вас не будет!), повторяйте себе: кризис необходим профессиональной семье! Вы все еще не верите в это и не понимаете почему? Объясняем:

- Кризис помогает родителям обнаружить проблемы ребенка. У вас есть прекрасная возможность лучше понять ребенка и с помощью специалистов найти пути решения проблем.
- Невозможно перейти на следующий этап адаптации в приемной семье, минуя кризисный этап. Нерешенные эмоциональные проблемы будут вновь и вновь напоминать о себе, и тянуть семью назад.

- Пройдя через кризис, вы приобретете необходимую уверенность, станете воспитателем более высокой квалификации, что, несомненно, поможет вам добиться больших успехов в укреплении семьи.

- Ребенок тоже начинает чувствовать себя в семье более уверенно: он точно знает, что его не прогонят, даже если он сделает что-нибудь неправильно.

- При успешном прохождении кризиса у ребенка снижается уровень тревожности и повышается самооценка, что позволяет ему строить более гармоничные отношения с членами семьи.

- В конце — концов, ничто не сплачивает семью лучше, чем совместное преодоление трудностей!

### **Третий этап — «Вживание»**

Итак, поздравляем, вы прошли через трудности кризисного периода! Теперь вы гораздо лучше понимаете проблемы ребенка, да и свои тоже. Когда ребенок сталкивается с трудностями (их у него еще очень много), вы поддерживаете его, напоминаете: мы вместе, мы справимся. Вы уже не предъявляете ребенку лавину требований, зная его возможности. В случае «сбоев» в поведении ребенка вы (зачастую с помощью специалистов) ищите и находите причины проблемы, а также способы их смягчения или преодоления.

На этом этапе ваша семья тоже может испытывать некоторые проблемы. Часто случается так, что родители уделяют недостаточно внимания кровным детям, если они имеются в семье. Повышенное внимание к приемному ребенку может нервировать кровных детей, вызывать неприятие, ревность, бунт. Они, подобно приемному, так же могут начать плохо себя вести, у них

может снизиться настроение, успеваемость в школе. Однако проблемы с приемным ребенком помогают родителям лучше понимать и проблемы кровных детей.

Как правило, на этом этапе и профессиональные родители и ребенок вздыхают свободно. Ребенок начинает чувствовать себя действительно как дома, принимает правила поведения, принятые в семье. Изменяется и внешность ребенка: он прибавляет в весе, улучшается состояние его кожи и волос, прекращаются аллергические реакции. Ребенок становится более самостоятельным и уверенным в себе. Тем не менее, следует помнить, что любое изменение, происходящее в семье, может оказать на только-только начинающего привыкать ребенка травмирующее воздействие. В случае любых изменений в семье (смерть одного из членов семьи, отъезд в командировку, болезнь и госпитализация, рождение ребенка, приезд гостей на длительный срок и др.) следует позвонить социальному работнику, который имеет большой опыт в решении проблем профессиональных семей, и поможет вам пережить эту ситуацию более спокойно. Итак, пришло время переходить на последний этап.

#### **Четвертый этап — «Стабилизация отношений»**

На этом этапе семья окончательно становится семьей. Все знают, какое место они занимают в жизни друг друга, все члены семьи удовлетворены семейной жизнью. Приемный ребенок ведет себя так же, как и кровные дети, он спокоен за себя и за свое будущее, хотя его может тревожить судьба кровных родителей и другие проблемы. Он с удовольствием начинает ходить в детский сад или школу. Ребенок: «Раньше я собирал бутылки, а теперь хожу во второй класс!»

Если ребенку хорошо в новой семье, он, возможно реже будет рассказывать о своей предыдущей жизни, вспоминать неприятности. У него появятся новые интересы и новые привязанности, которых ему так не хватало. Кровные дети приобретают бесценный жизненный опыт помощи слабому и гордость за своих родителей. Закладываются основы успешности функционирования их будущих собственных семей. Улучшается качество жизни всех членов семьи и семьи в целом. На этом этапе уже можно судить, удалась ли новая семья.

Ни в коем случае профессиональным родителям не стоит забывать про себя и свои чувства! Ведь адаптация в новой семье происходит с двух сторон – ребенок привыкает к новой обстановке, но ведь и вы должны к ней привыкнуть! Поэтому надо обязательно помнить о том, что вы тоже испытываете стресс, вам тоже нужна помощь – со стороны супруга или супруги, других членов семьи, социальных работников, психологов. Не стесняйтесь обращаться за помощью, этим вы уберете себя от эмоциональных срывов и психосоматических болезней!

Часто кандидаты в профессиональные родители спрашивают совета у специалистов по вопросу оптимального возраста приемного ребенка с тем, чтобы его адаптация состоялась в семье успешней и безболезненней. Следует отметить, что здесь многое зависит от состояния здоровья, личных качеств как самого ребенка, так и кандидатов в профессиональные родители.

*Как показывает практика, лучше всего брать на воспитание детей, которые по возрасту могли бы быть детьми кандидатов.*

Кроме того, желательно, чтобы приемные дети были младше родных (если таковые проживают совместно с кандидатами). Таким образом, во-первых, родной ребенок становится союзником, которому придется на правах старшего принимать участие в воспитании, во-вторых, исключается возможность ухудшения положения родного ребенка (младшему труднее обидеть старшего).



## Книга жизни ребенка

### Цель метода:

создание непрерывности истории жизни ребенка, находящегося в семье с родственной формой опеки, как условие его психологической реабилитации.

Под психологической реабилитацией ребенка мы понимаем определение его места и роли в семейной системе через восстановление структуры семьи с включением всех ее репрессированных членов.

### Задачи метода:

1. Диагностика актуального эмоционального состояния ребенка;
2. Формирование положительного образа прошлого, его принятия через реконструкцию истории семейной системы ребенка;
3. Удовлетворение потребности в безопасности через создание непрерывности отношений в истории жизни ребенка;
4. формирование уверенного поведения ребенка.

**Теоретико-методологической основой** данной работы являются: теория семейных систем М. Боузена, эпигенетическая концепция Э. Эриксона, теория привязанности Дж. Боулби, теория поля К. Левина, концепция незавершенного действия Б. В. Зейгарник.

### Основное содержание метода «Книга жизни»

Метод предназначен для психологической реабилитации ребенка в возрасте до 12 лет в процессе сопровождения семьи с родственной формой опеки.

У опекаемых детей диагностируются проблемы по основным психическим компонентам: когнитивном, эмоциональном и поведенческом. Наблюдаются чувство неполноценности, неуверенность в себе, низкая самооценка, трансформирующиеся в осложненные формы поведения, еще больше затрудняющие общение.

Указанные проблемы обусловлены отсутствием непрерывности истории жизни ребенка. Для формирования непрерывности истории жизни ребенка необходимо опираться на принципы программы психологического сопровождения опекунских семей.

### Примерная структура работы

Тема	Задачи	Содержание работы со страницей
«Линия жизни» (стр. 1)	Диагностика актуального эмоционального состояния ребенка и его представлений о том, что с ним произошло	Вводим ребенка в предстоящую деятельность. Помогаем ему найти себя на линии жизни. «Ты видишь линию жизни. Представь, что ты кораблик и плывешь по линии жизни как он по океану. (Предлагаем на выбор ребенку картинки - раскраски с разными моделями корабликов). Выбери и раскрась его. Покажи на линии, где сейчас находишься ты - кораблик. Как ты сюда попал?»
«Вперед в прошлое» (стр. 2)	Формирование положительного образа прошлого, его принятия через реконструкцию истории семейной системы ребенка	Вместе с опекуном воспроизводим историю встречи родителей ребенка. Создаем их положительный образ. На странице ребенок приклеивает заранее выбранные фотографии отца и матери. Пишем историю «Мои родители». Воссоздаем их позитивный образ.

<p>«Я родился!» (стр. 3)  «Что в имени моем» (стр. 4)  «Город, в котором я родился» (стр. 5)  «Я расту» (стр. 6)</p>		<p>Пишем историю рождения ребенка (дата, место, рождения, знак зодиака, историю выбора имени, его значение, великие люди, рожденные под таким же знаком зодиака и носивших имя ребенка, антропометрические данные ребенка). Создаем позитивный образ – Я ребенка.</p>
<p>«Так случилось...» (стр. 7)</p>	<p>Удовлетворение потребности в безопасности через создание непрерывности отношений в истории жизни ребенка</p>	<p>Работа с травмой потери кровной семьи. Работа с чувствами ребенка – виной, обидой, гневом. Проговаривание причин изъятия ребенка из кровной семьи. Создаем вместе с ребенком и опекуном генеалогическое древо.</p>
<p>«Мои друзья» (стр. 8)  «Мои достижения» (стр. 9, 10)</p>	<p>Формирование уверенного поведения ребенка</p>	<p>Взращивание ресурса ребенка. Пишем истории о друзьях, о достижениях, о значимых событиях в жизни ребенка.</p>

**Приложение 1**  
**Договор возмездного оказания услуг №**

г. Санкт-Петербург

«    »

2022 г.

**, законный представитель несовершеннолетнего**

(ФИО)

Паспорт:

(номер, кем, когда выдан)

зарегистрирован по адресу:

фактически проживающий по адресу:

*именуемый в дальнейшем «Заказчик» и  
профессиональная семья*

(ФИО)

Пас-  
порт:

(номер, кем, когда выдан)

зарегистрирован по адресу:

фактически проживающий по адресу:

*именуемый в дальнейшем «Исполнитель», и*

Автономная некоммерческая организация «Центр развития инновационных социальных услуг «Партнерство каждому ребенку» в лице директора Гонтаренко Ю.Э., действующей на основании Устава, *именуемый в дальнейшем «Координатор»*, заключили настоящий договор в отношении несовершеннолетних о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

- 1.1. Согласно настоящему договору *Исполнитель* обязуется по заданию *Заказчика* оказать услуги по уходу за ребенком Заказчика: **ФИО, г.р.**
- 1.2. *Исполнитель* обязан оказать услуги *Заказчику* лично. Привлечение третьих лиц для оказания услуг по настоящему договору не допускается, за исключением:

\_\_\_\_\_ (ФИО, степень родства исполнителю)

\_\_\_\_\_ (ФИО, степень родства исполнителю)

- 1.3. Стоимость оказываемых услуг по уходу за одним ребенком составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ рублей 00 копеек) в сутки.
- 1.4. *Координатор*, являясь третьей стороной по договору, обязуется выполнять координирующие функции (наблюдать за выполнением сторонами условий договора, соблюдением сторонами действующего законодательства).
- 1.5. *Координатор* после подписания акта выполненных работ (услуг) по данному договору обязан произвести оплату *Исполнителю*, оказанной им услуги, согласно п. 1.3., путем перечисления денежных средств на банковский расчетный счет *Исполнителя* в течение месяца.
- 1.6. Местом оказания услуг *Исполнителем* является квартира, расположенная по адресу:

**2. Срок действия договора**

- 2.1. Настоящий договор действует до \_\_\_\_\_ г.
- 2.2. *Исполнитель* выполняет обязанности, предусмотренные договором, с момента передачи ребенка от *Заказчика* к *Исполнителю*, которая оформляется Актом передачи ребенка. *Исполнитель* выполняет обязанности, предусмотренные договором, до окончания срока действия договора.

- 2.2.1. Договор может быть расторгнут по инициативе Заказчика после уведомления Координатора об этом в свободной форме.
- 2.2.2. Координатор может расторгнуть договор в случае нарушений Заказчиком условий договора.
- 2.3. Время, в течение которого Исполнитель оказывал услуги по уходу за ребенком Заказчика, отражается в Акте выполненных работ. На основании данного Акта производится оплата.

### **3. Права и обязанности сторон**

#### **3.1. Исполнитель обязан:**

- 3.1.1. Добросовестно исполнять обязанности по уходу за ребенком:
  - Обеспечивать временное размещение ребёнка, оказавшегося в кризисной ситуации и нуждающегося в семейном уходе, на территории своего проживания;
  - Осуществлять базовый уход за ребёнком во время размещения: обеспечивать основные физические потребности ребёнка, соблюдать режим питания, сна, прогулок, гигиены ребёнка;
  - Обеспечивать безопасность: предоставлять безопасные условия пребывания, защищать от вреда и опасности;
  - Способствовать наилучшему развитию ребёнка, удовлетворять эмоциональные потребности ребёнка, потребность в надёжных, стабильных и любящих отношениях, применять уместный физический контакт;
  - Посещать врача-педиатра, выполнять его рекомендации;
  - Совместно с другими членами команды проекта выполнять индивидуальный план сопровождения ребёнка и осуществлять свою деятельность согласно ИПР и индивидуального плана;
  - Способствовать встречам ребёнка с родителями и близкими родственниками (бабушка, дедушка, братья и сёстры);
  - Предоставлять координатору проекта кассовые и товарные чеки на приобретённые продукты питания, лекарственные препараты, средства гигиены, бытовую химию для ребёнка.
- 3.1.2. Не перепоручать выполнение своих обязанностей третьим лицам, не указанным в договоре.
- 3.1.3. Не употреблять наркотических и седативных препаратов, спиртных, в том числе легких алкогольных, напитков во время действия данного договора.
- 3.1.4. В случае возникновения невозможности исполнения своих обязанностей по настоящему договору незамедлительно информировать об этом Координатора, а также приложить все усилия для устранения препятствий в исполнении своих обязанностей.
- 3.1.5. *Исполнитель* не имеет права отказываться от выполнения своих обязанностей по настоящему договору, за исключением случаев, когда невозможность исполнения своих обязанностей связана с состоянием здоровья *Исполнителя* и может отразиться на ребенке.

#### **3.2. Исполнитель имеет право на:**

- 3.2.1. Своевременную и в полном объеме оплату предоставленных услуг в соответствии с пунктом 1.3. настоящего договора при условии надлежащего их исполнения.
- 3.2.2. Иные права, установленные действующим законодательством Российской Федерации.

#### **3.3. Заказчик обязан:**

- 3.3.1. Соблюдать законы и иные нормативные правовые акты, условия настоящего договора.
- 3.3.2. Передать *Исполнителю* документы ребенка, одежду и вещи ребенка, в количестве необходимом на срок размещения.
- 3.3.3. Поддерживать контакт с Координатором и Исполнителем.
- 3.3.4. Выполнять условия, предусмотренные Индивидуальным планом работы.

#### **3.4. Координатор обязан:**

- 3.4.1. Наблюдать за соблюдением Заказчиком и Исполнителем условий данного договора и действующего законодательства.
- 3.4.2. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств оказать необходимую помощь сторонам по договору.
- 3.4.3. Произвести оплату услуг Исполнителя после подписания сторонами Акта выполненных работ (услуг) по договору.
- 3.4.4. Обеспечить Исполнителя всем необходимым оборудованием, продуктами питания, лекарственными препаратами, средствами гигиены и бытовой химией, необходимыми для осуществления качественного ухода за ребёнком и удовлетворения его потребностей.

#### **3.5. Координатор имеет право:**

- 3.5.1. В любой момент вмешаться в процесс исполнения обязательств по данному договору Исполнителем и дать свои рекомендации по дальнейшему их исполнению.

- 3.5.2. В любой день, без предварительного согласования произвести проверку исполнения обязательств по данному договору Исполнителем с привлечением соответствующих специалистов.
- 3.5.3. В случае существенного нарушения Исполнителем условий данного договора отказаться от оплаты его услуг.

#### 4. Ответственность сторон

- 4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителями своих обязанностей, указанных в настоящем договоре, они несут материальную и иную ответственность согласно законодательству Российской Федерации.
- 4.2. Заказчик несет материальную и иную ответственность, согласно действующему законодательству Российской Федерации.

#### 5. Заключительные положения

- 5.1. Условия настоящего договора носят конфиденциальный характер и разглашению не подлежат.
- 5.2. Условия настоящего договора имеют обязательную юридическую силу для сторон с момента его подписания сторонами. Приложения к данному договору являются его неотъемлемой частью. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются трёхсторонним письменным соглашением.
- 5.3. Споры между сторонами, возникающие при исполнении договора, рассматриваются в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.4. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.
- 5.5. Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых хранится у *Заказчика*, другой - у *Исполнителя*, третий – у *Координатора*.

#### 6. Реквизиты и подписи сторон:

<b>ЗАКАЗЧИК (ФИО):</b>	<b>ИСПОЛНИТЕЛЬ (ФИО):</b>	<b>КООРДИНАТОР: АНО «Партнерство каждому ребенку»</b>
Адрес:	Адрес:	197183, г. Санкт-Петербург, Приморский пр., д.33
Паспорт: Выдан: Код подразделения:	Паспорт: Выдан: Код подразделения:	Тел./факс: +7 (812) 430-59-88
Телефон:	Телефон: Дата рождения: Место рождения: Страховое свидетельство № ИНН Район:	ИНН 7814160133 КПП 781401001 ОГРН 1097800005632 Р/С 40703810127000005518 В ПАО «Банк «Санкт-Петербург» К/С 3010181090000000790 БИК 044030790
<b>Подпись:</b>	<b>Подпись:</b>	<b>Подпись:</b>

**АКТ  
о передаче ребенка**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО заказчика, степень родства)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 2022 г. в "\_\_" час. "\_\_" мин. передал ребенка:

\_\_\_\_\_  
(ФИО, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(ФИО исполнителя, должность)

в присутствии представителя АНО «Партнерство каждому ребенку» (*Координатора*),  
для оказания услуг по уходу за детьми согласно договору возмездного оказания услуг № \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 г.

Вместе с ребенком переданы следующие вещи, документы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(перечислить)

**Примечания:**

Режим дня ребенка/детей:

\_\_\_\_\_

Гигиенические процедуры (Особенности выполнения):

\_\_\_\_\_

Особенности кормления ребенка/детей:

\_\_\_\_\_

Особенности диеты ребенка/детей:

\_\_\_\_\_

Особенности эмоциональной сферы и поведения ребенка/детей:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Другое:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

	Заказчик (ФИО):	Исполнитель (ФИО):	Координатор Гонтаренко Ю.Э.
Подпись			

"\_\_" \_\_\_\_\_ 2022 г.

## Литература

1. Авдеева Н. Н., Хаймовская Н. А. Развитие образа себя и привязанностей у детей от рождения до трёх лет в семье и доме ребёнка. — М.: Смысл, 2003.
2. Алексеенкова Е.Г. Личность в условиях психической депривации – СПб: Питер, 2009.
3. Бардышевская М. К. Компенсаторные формы поведения у детей 3–6 лет, воспитывающихся в условиях детского дома: Дисс... канд. психол. наук / МГУ. – М., 1995.
4. Борьесон Б., Бриттен С., Довбня С., Морозова Т., Пакеринг К. Ранние отношения и развитие ребенка. – М.: Питер, 2009.
5. Боулби Дж. Эмоциональная привязанность. - М., 2003.
6. В поисках решения. Учреждения для детей, оставшихся без попечения родителей. - СПб.: КАРО, 2006.
7. Волков С., Волкова Н. Возрастная психология. В 2-х частях. Часть 1. От рождения до поступления в школу. – Владос, 2010.
8. Гиппенрейтер Ю.Б. Общаться с ребенком. Как? - М.: ЧеРо, 2002.
9. Киркилионис Э. Привязанность делает нас сильнее, - М. СветЛо, 2017.
10. Мюррей Л. Психология ребенка от 0 до 2. Как общение стимулирует развитие, - Альпина Диджитал, 2016.
11. Петрановская Л. Тайная опора. Привязанность в жизни ребенка, - М.Аст, 2015.
12. Писарик О. Привязанность – жизненно важная связь, - М. Ресурс, 2019.
13. Психологические особенности детей, лишенных родительского попечительства. – Минск: Тетей, 1999.
14. Психология аномального развития ребенка: Хрестоматия в 2 т/Под редакцией В. В. Лебединского и М. К. Бардышевской. — М.: Высш. шк.: Изд-во МГУ, 2002
15. Психология привязанности. Сборник. – ERGO, 2005.
16. Сосорева Е. Первый год жизни малыша. 52 самые важные недели для развития ребенка, - АСТ, 2009.
17. Уманская Е. Развитие личности в условиях депривации, - Прометей, 2013.
18. Хухлаева О. В каждом ребенке солнце. Психология ребенка от 0 до 11 лет, - Академический проект, 2011.
19. Хухлаева О. В., Зыков Е.В., Бубнова Г.В. Психология развития и возрастная психология. – М.:Юрайт, 2013.
20. Шпиц Р. А., Коблинер У. Г. Первый год жизни. Психоаналитическое исследование нормального и отклоняющегося развития объектных отношений/ Пер.с англ. Л. Б. Сумм. Под ред. А. М. Боковикова. — М.: Академический Проект, 2006.

**ДЛЯ ЗАМЕТОК**

**ДЛЯ ЗАМЕТОК**







Автономная некоммерческая организация  
«Центр развития инновационных социальных услуг  
«Партнерство каждому ребенку»  
197183, Санкт-Петербург, Приморский пр., 33  
Тел./факс: +7 (812) 431 04 60  
e-mail: [info@p4ec.ru](mailto:info@p4ec.ru)  
[www.p4ec.ru](http://www.p4ec.ru)