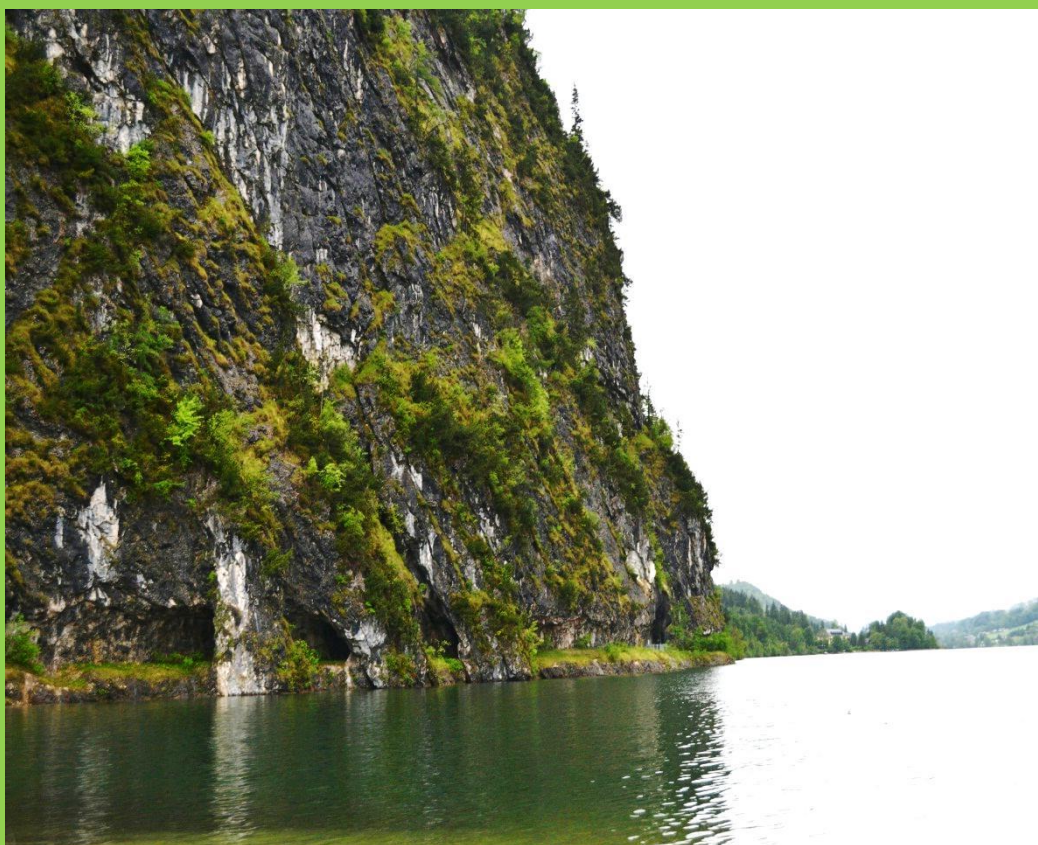


**СОДЕРЖАНИЕ И
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ
АДАПТАЦИИ
СЕМЬИ «ОСОБОГО» РЕБЕНКА**



Методическое пособие

УДК 157(021)
ББК 88.48я73
П 13

Пакулина С.А. Содержание и психологические механизмы адаптации семьи «особого» ребенка. Методическое пособие. - Челябинск, 2019. - 252 с.

ISBN

РЕЦЕНЗЕНТЫ

Куфтяк Елена Владимировна. Доктор психологических наук, профессор.
Овчарова Раиса Викторовна. Доктор психологических наук, профессор.
Ярская-Смирнова Елена Ростиславовна. Доктор психологических наук, профессор.

В методическом пособии раскрывается опыт комплексной реабилитационной работы специалистов социальной защиты с целевой аудиторией – родители «особого» ребенка.

Представлена разработанная и в течение двух лет апробированная Программа «Школа для родителей «особого» ребенка». Рефлексивно-мотивационное содержание психологической адаптации родителей, воспитывающих «особого» ребенка рассматривается в связях созависимости и психосоматических изменений обусловленных структурой психологических механизмов адаптации. Практический интерес представляет организация постреабилитационного сопровождения, опыт интерпретации проективных методик для выявления проблемного поля семьи, психотерапевтический опыт работы с проективными ассоциативными картами и др.

Программа представляет собой практический инструмент диагностико-коррекционной работы с семьей и ориентирована на специалистов социальной и образовательной сферы.

Авторский коллектив:



А.В. Дягилева – директор ЧОЦСЗ «Семья»

О.Г. Кривокубова – заместитель директора по опытно-экспериментальной и методической работе ЧОЦСЗ «Семья»

Е.В. Буря – заведующий организационно-методическим отделением ЧОЦСЗ «Семья»

С.А. Пакулина, к. псих. наук, доцент, психолог ЧОЦСЗ «Семья»

В.В. Плеханова – методист ЧОЦСЗ «Семья»

Е.В. Биктимирова – специалист по социальной работе ЧОЦСЗ «Семья»

В.В. Зиновьева – психолог стационарного реабилитационного отделения

Е.О. Глухих – психолог стационарного реабилитационного отделения

Введение	
Глава I. Содержание и психологические механизмы адаптации родителей «особого» ребенка	11
1.1. Психологические особенности семейного совладания и защиты родителей «особого» ребенка в процессе адаптации к трудной жизненной ситуации.....	11
1.2. Риск развития психосоматических заболеваний у родителей, воспитывающих «особого» ребенка	22
1.3. Психоземotionalная созависимость в семье «особого» ребенка...	32
Глава II. Программа «Школа для родителей «особого» ребенка» Челябинского областного центра социальной защиты «Семья»...	44
Пояснительная записка.....	44
2.1. Первый день. Заезд детей в стационарное реабилитационное отделение. Индивидуальная и групповая работа с родителями.....	48
<i>Занятие 1.</i> Психологическая диагностика родителей «особого» ребенка. Индивидуальная работа с родителями. Психодиагностический этап (Приложение 1).....	54
<i>Занятие 2.</i> Психолого-педагогическая мастерская ролевого общения для родителей. Практико-ориентированный этап.....	55
<i>Занятие 3.</i> «Индивидуальная психотерапевтическая беседа. Коррекционно-психотерапевтический этап».....	77
2.2. Второй день. Выезд детей из стационарного реабилитационного отделения. Индивидуальная и групповая работа с родителями	87
<i>Занятие 4.</i> Индивидуальное консультирование «Проблемное поле моей семьи». Иллюстративно-диагностический (аналитический) этап (Приложение 1).....	87
<i>Занятие 5.</i> Мини-лекция-беседа «Социально-психологические особенности адаптации родителей к инвалидности ребенка». Практико-ориентированный этап.....	100
<i>Занятие 6.</i> Тренинговое занятие «От особого детства к личностным ресурсам». Коррекционно-психотерапевтический этап.....	101
Глава III. Сопровождение семьи «особого» ребенка в постреабилитационный период. Индивидуальная консультативно-коррекционная работа с семьей «особого» ребенка	120
3.1. Интерпретационный опыт использования проективных методик диагностики в работе с родителями, воспитывающими «особого» ребенка».....	
3.2. Метафорические ассоциативные карты в работе психолога с родителями «особого» ребенка	138
3.3. Инновационная техника коррекционно-терапевтической работы с семьей «особого» ребенка в постреабилитационный период.....	142
Глава IV. Диагностико-коррекционная работа с «особыми» детьми в условиях реабилитационного учреждения ЧОЦСЗ «Семья».....	156
4.1. Комплексная диагностико-коррекционная работа специалистов с	

«особым» ребенком.....	156
4.2. Программа арттерапии: «Рисование песком на стекле с красной подсветкой в работе с «особым» ребенком».....	161
Глава V. Результаты апробации программы «Школы для родителей «особого» ребенка ЧОЦСЗ «Семья» (Приложение 2).....	171
Глава VI. Информационно-методические материалы.....	188
6.1. Библиографическая информация для специалистов и родителей «особого» ребенка. Электронный ресурс.....	188
6.2. Словарь к программе «Школа для родителей «особого ребенка»	201
Заключение.....	206
Список литературы.....	208
Приложения:	
Приложение 1. Психодиагностический комплекс: « Изучение семейных взаимоотношений и личностных особенностей родителей «особого» ребенка».....	213
Приложение 2. Результаты апробации программы «Школа для родителей «особого» ребенка».....	241
2.1. Иллюстративный материал средних показателей комплексной психодиагностики содержания и психологических механизмов адаптации родителей, воспитывающих «особого» ребенка.....	241
2.2. Результаты корреляционного анализа психологической диагностики родителей, воспитывающих «особого» ребенка.....	242
2.3. Результаты факторного анализа психологической диагностики родителей, воспитывающих «особого» ребенка.....	248
2.4. Результаты кластерного анализа психологической диагностики родителей, воспитывающих «особого» ребенка.....	251

Введение

Семья оказывается той универсальной общностью, где в повседневных неформальных контактах супругов, родителей с детьми и межпоколенными связями при благоприятно складывающихся отношениях создается индивидуально неповторимая воспитательная среда. В семье каждый из ее членов получает возможность отдохнуть от обилия социальных контактов и наоборот ими насыщается. От благополучия семейного общения и семейных взаимоотношений зависит психологическое и социальное здоровье каждого члена и семейной системы в целом.

В методическом пособии поставлены проблемные вопросы и раскрываются социально-психологические особенности современной семьи, воспитывающей «особого» ребенка (из опыта аналитической деятельности специалистов Челябинского областного центра социальной защиты (ЧОЦЗ) «Семья» и апробации программы «Школа для родителей «особого» ребенка). Приоритетным и центральным в контексте изучения семейной системы является личность родителей в процессе адаптации к трудной жизненной ситуации.

По социальной статистике 72% родителей таких семей проживают отдельно от других родственников, то есть они несут основную нагрузку по уходу и воспитанию. Из них 44% полных семей и 40% неполных семей имеют в своем составе вторых и третьих детей, которые также требуют заботы и внимания, а 21% семей имеет в своем составе других инвалидов. По данным, полученным в результате апробации программы, особое место в психологической готовности принимать участие и сотрудничать в коррекционно-реабилитационной и постреабилитационной работе семьи «особого» ребенка (ребенка-инвалида) играет степень погружения и количество семейных проблем в трудной жизненной ситуации, личностные нарушения психологической адаптации, материальный уровень семьи, возраст и образование родителей.

Обращение к теме содержания и психологических механизмов адаптации семьи воспитывающей «особого» ребенка на сегодняшний день актуально в связи с организацией инклюзивного образования в общеобразовательной школе, продуцирующей новые проблемы, связанные с адаптацией:

- адаптация учащихся и учителя к взаимодействию с «особым» ребенком;
- готовность родителей «особого» ребенка столкнуться с интолерантным отношением к своему ребенку;
- готовность учителя скоординировать учебный процесс.

В проблемном поле «родитель-ребенок», отношение родителей и самого ребенка к заболеванию, особенности общения и взаимодействия с социумом определяют взаимосвязь между психологическим содержанием адаптации к сложившейся семейной трудной жизненной ситуации и психологическими механизмами адаптации, позволяющими приспособиться и совладать с ней.

Рефлексивно-мотивационное содержание адаптации к трудной жизненной ситуации родителей «особого» ребенка с учетом возникающих сложностей его социализации, отличает от других субъектов адаптации низкий уровень развития адаптивных способностей, на фоне которого возникают специфичные для них эмоционально-волевые отклонения (созависимость) и личностные изменения, неблагоприятные для жизнедеятельности и здоровья (психосоматические образования).

Главная задача взаимодействия специалистов ЧОЦСЗ «Семья» и родителей «особого» ребенка состоит в том, чтобы сделать информацию и социальные услуги доступными для семьи, а само сотрудничество и общение родителей со специалистами — позитивным, то есть нацеленным на достижение взаимопонимания и результативности реабилитации и постреабилитации.

Внутри каждой семьи складываются свои неповторимые отношения, поэтому результативность и эффективность взаимодействия с родителями «особого» ребенка зависит от готовности семьи работать вместе со специалистами, степени замкнутости-открытости для взаимоотношений. Это сложная и дефицитная сторона социально-психологической и психолого-педагогической деятельности специалистов социальной сферы на фоне традиционно проводимых мероприятий (круглые столы, семинары, подготовка и распространение буклетов, оформление стендового материала на выставках, консультирование и др.). Переход в диагностико-коррекционном сотрудничестве специалистов от ребенка к родителям, осуществляется в форме установочной триады: «понимание-поддержка-совместные действия».

Возможность получить квалифицированную помощь по возникающим вопросам, касающимся здоровья ребенка, его воспитания, реадaptации и адаптации в обществе, придает родителям определенную уверенность и относительное спокойствие. Своевременное оказание социально-психолого-педагогической помощи семье «особого» ребенка с целью расширения пространства общения и взаимодействия позволяют преодолеть тенденцию к ее социальной изоляции.

Как правило, в семье «особого» ребенка наблюдается «расслоение» на **три подгруппы**, члены которых в различной степени вовлечены во взаимодействие с ребенком и заботу о нем:

Первая группа, или «внутренний слой семьи» представлена членом семьи, который берет на себя роль «главного опекуна», и на которого приходится основная тяжесть повседневного ухода и обслуживания (мать, сестра, жена). Их жизнь полностью сосредоточена на ребенке, удовлетворении его потребностей, реадaptации, социально-психологической адаптации, взаимодействию со специалистами, ответственности за его поведение.

Вторая группа — это члены семьи, которые в меньшей степени участвуют в повседневной опеке, сохраняя возможность реализации личностных планов и интересов. Они продолжают вести активную социальную жизнь (работают, учатся, встречаются с друзьями и др.). Эмоциональная связь с ребенком у них достаточно сильная и формирует чувство вины, которое проявляется в

защитном поведении с главным опекуном, в результате чего между ними возникает отчуждение (нарушение параметра сплоченности).

Третью группу составляют близкие и дальние родственники, знающие о проблемах, связанных с ребенком, интересующиеся им, однако практически не имеющие с ним повседневного контакта. Как правило, они обладают собственным взглядом на происходящее, чаще всего связанным с обвинениями в адрес главного опекуна и других членов семьи, что может усиливать чувство вины и беспомощность последних.

Появление в семье «особого» ребенка – тяжелое испытание для всех членов семьи и прежде всего для родителей. Инвалидность ребенка изменяет и нарушает весь ход жизни семьи, становится причиной ее глубокой и продолжительной социальной дезадаптации. Медицинское подтверждение инвалидности вызывает тяжелое стрессовое состояние у родителей, и семья оказывается в трудной жизненной ситуации. Заболевание ребенка превращается в стрессогенный фактор и ставит родителей в ситуацию постоянного и системного психологического напряжения.

Инвалидность ребенка, как событие жизненного пути родителей, обладает биографической релевантностью и способно нарушить привычные стереотипы в самых разных проявлениях приспособительной активности: изменить контакты с окружающими, снизить возможности трудовой деятельности, стать созависимыми с болезнью ребенка, вызвать необходимость перестройки всего жизненного пути.

Трудная жизненная ситуация адаптации (ТЖС) в семье родителей, воспитывающих «особого» ребенка по типу трудности связана со здоровьем, по интенсивности острая, по длительности – хроническая, по степени управляемости – контролируемая и относится к негативным жизненным событиям предъявляя требования к родителям, превышающие их адаптационный потенциал.

Содержание понятия «трудная жизненная ситуация» (ТЖС) закреплено в определении на законодательном уровне (федеральный закон № 195-ФЗ от 1995 г. «Об основах социального обслуживания населения в РФ»), где указывается, что это ситуация, «которая либо объективно нарушает жизнедеятельность..., либо субъективно воспринимается как сложная и не может быть преодолена самостоятельно». К таким ситуациям относится и ситуация, связанная с рождением и воспитанием в семье «особого» ребенка.

Кроме социально-психологических, экономических, психолого-педагогических проблем, специфика данной ситуации представлена в том, что не только ее возникновение является мало зависящим от поведения родителей, но и прогнозирование, планирование будущего становится достаточно проблематичным. Эта ситуация, как и все жизненные ситуации, связанные с преодолением трудностей и неопределенностью, может приводить к усилению или ослаблению адаптационных процессов, прежде всего у матерей, несущих на себе основную психосоциальную нагрузку.

В качестве психологически объективных параметров **трудной жизненной ситуации адаптации (ТЖС)** для родителей, воспитывающих «особого» ребенка выступают следующие показатели:

- валентность (стрессогенность);
- контролируемость (регуляция и саморегуляция);
- изменчивость (динамика);
- неопределенность (степень дефицита информации для ясного понимания смысла ТЖС);
- повторяемость (регулярное постоянство событий).
- осведомленность (степень информированности и личного опыта переживаний).

Сложности и трудности семейного воспитания «особого» ребенка возникают в зависимости от возраста ребенка и его реабилитационного потенциала (высокий, удовлетворительный и низкий уровень).

В семье с рождением «особого» ребенка или получением травмы в ходе его развития, первичными являются травматические переживания. «Вторая волна» реакций родителей на его нездоровье является результатом воздействия сопутствующих этому событию социально-психологических факторов.

Вторичные переживания и эмоциональные реакции родителей на последующих этапах развития болезни ребенка суммируются:

- 1) в негативные психологические состояния: растерянности, разочарования и фрустрации из-за полной или частичной беспомощности ребенка; постоянное беспокойство о будущем, связанное с его неспособностью решать жизненные проблемы самостоятельно; устойчивой агрессии до ярости, низкой самооценке, чувстве страха, вины, стыда и др.;
- 2) в психосоматические заболевания родителей;
- 3) в размытую идентичность и созависимость с болезнью ребенка;
- 4) в трудности межличностных отношений и общения в социуме, связанные с неразрешимостью самой проблемы заболевания.

По мере усиления безвыходности, связанной с заболеванием ребенка, негативные переживания становятся все более генерализованными и инертными, а механизмы психологической защиты не справляются с их вытеснением, маскировкой, искажением и манипуляцией. Диапазон психологических механизмов адаптации родителей растягивается в границы от успешной интеграции события в жизненный путь, до погружения в состояние хронического стресса. Например, ситуация «БОЛЕЗНИ» ребенка может спровоцировать смысловой кризис как растянутое во времени негативное психическое состояние.

Все вместе и каждое отдельное устойчивое переживание обуславливают необходимость поддержания психологического здоровья у членов семьи «особого» ребенка.

Семья является для него до определенных пределов актуальным психотерапевтическим ресурсом, вселяя уверенность и придавая силы в преодолении трудностей. Л.Б. Шнейдер отмечает, что психотерапевтическая функция семьи позволяет ее членам удовлетворять потребности в симпатии,

уважении, признании, эмоциональной поддержке и психологической защите. Способность родителей создать друг для друга «поддерживающее окружение» выступает в качестве необходимого условия для создания репаративных отношений в семье. В семьях, устоявших перед трудностями, связанными с инвалидностью ребенка, в согласовании совместных усилий развивается «диадический копинг» (семейное совладание с ТЖС).

В «проживании» трудной жизненной ситуации, между родителями и ребенком устанавливается психоэмоциональная созависимость как следствие совместного хронического переживания, что осложняет процессы реабилитации ребенка и адаптации семьи в социуме.

Влиятельность трудной жизненной ситуации как постоянно действующего стрессора на семью может иметь различные результирующие последствия:

- не затронула («не пошатнула») семью и она продолжает оптимальное функционирование;
- незначительно сказалась на семейном функционировании – семья переживает, но через некоторое время с изменениями приспосабливается к ситуации;
- оказалась не разрешимой для семьи и, хотя в привычных для семьи условиях действие стрессора оказывается допустимым, но внутренняя мобилизация для его преодоления невозможна, и семья оказывается неспособна противостоять ему;
- семья продолжительное время находится в дисфункциональном состоянии, отрицает необходимость меняться, сопротивляется изменениям, испытывает перегруз от изменений.

Трудная жизненная ситуация адаптации является постоянно присутствующим стрессором для родителей (эксквизитная по природе). Ее хронический и психотравмирующий фон сужает круг социальных контактов, приводит к срывам психологических механизмов адаптации, созависимости и психосоматическим изменениям (Ю.Ю. Елисеев, Е.В. Емельянова, Е.М. Раклова).

В социально-психологических исследованиях установлено, что у подавляющего большинства родителей, и в первую очередь у матерей, преобладает чувство вины, сниженный фон настроения, негативная оценка собственных перспектив и перспектив членов семьи, теряется ощущение своей личностной безопасности и формируется комплекс неполноценности.

Психологическая напряженность родителей по своей силе становится удвоенной, складываясь из проблемы здоровья ребенка и собственного психического состояния, постепенно перерастая до личностных и психосоматических нарушений. То есть, инвалидность ребенка как функциональное состояние «нездоровья» становится социальным фактором дезадаптированности родителей, определяющее и уровень психологического неблагополучия всей семьи.

К признакам психологического неблагополучия семьи «особого» ребенка, нуждающейся в системном психологическом консультировании и постреабилитационном сопровождении относятся:

- постоянные жалобы на трудную жизненную ситуацию;
- саботаж реабилитационных мероприятий;
- воспитание по типу гиперпротекции и других неэффективных стилей;
- наличие замкнутых систем «мать-ребенок»;
- большое количество психосоматических жалоб со стороны членов семьи;
- социальная депривация – сознательное ограничение социальных контактов. По мере взросления ребенка могут проявиться и другие признаки, такие как выраженная враждебность по отношению к «особому» ребенку или избегание (И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько).

Позитивные супружеские отношения ослабевают вплоть до распада семьи, и лишь в небольшом проценте случаев семья сплочивается. Таким образом, семья «особого» ребенка потенциально становится абонентом службы «Детский Телефон Доверия». Телефонное консультирование оказывает психологическую поддержку, социально-психологическую помощь родителям в принятии своего ребенка и себя как родителей «особого» ребенка и имеет определенную специфику: на консультирование накладывается расширение зоны влияния: оно осуществляется с одним человеком реально, а потенциально со всей сложной внутрисемейной структурой; родители должны хотеть решать проблему, чтобы в совместном с консультантом поиске ресурсов, имеющихся у данной семьи быть способным сделать выбор и действовать; консультант предоставляет родителям информационную поддержку, о различных реабилитационных отделениях и Центрах и юридическую информацию. Общение консультантов телефона доверия с семьей «особого» ребенка носит пролонгированный характер, оно воспринимается и становится особой реальностью в устранение дефицита общения.

Таким образом, **актуальность проблемы** содержания и психологических механизмов адаптации родителей «особого» ребенка, раскрываемая в методическом пособии обусловлена:

- высокой вероятностью распада семей, не сумевших преодолеть трудную жизненную ситуацию, вызванную рождением «особого» ребенка или его травмированностью (уход отцов из семьи);
- хронически протекающей во времени трудной жизненной ситуацией семьи «стрессорирующей» эмоционально-волевою сферу родителей и ребенка;
- низким уровнем или гиперрефлексивностью трудной жизненной ситуации и как следствие мотивационным искажением семейного совладания;
- связями между восприятием «особого» ребенка членами семьи и возможностями семьи адаптироваться в социуме;
- повышением доли заботы и ухода за ребенком, нарушением общения и детско-родительских отношений, искажением ролевых семейных позиций и психоэмоциональных нарушений в личности родителей.

Глава 1. Содержание и психологические механизмы адаптации родителей «особого» ребенка

1.1. Психологические особенности семейного совладания и защиты родителей «особого» ребенка в процессе адаптации к трудной жизненной ситуации

Содержание как философская категория отражает определенным образом упорядоченную совокупность элементов, процессов, отношений, связей, тенденций развития личности образующих явление психологической адаптации в единстве проявления ее форм и соотносится с законом. В психологии содержанию адаптации придается концептуальное значение. Психологическое содержание адаптации родителей, воспитывающих «особого» ребенка представляет собой совокупность рефлексивно-мотивационных процессов, которые актуализируются в трудной жизненной (эксquizитной) ситуации адаптации – заболевания ребенка, отражаясь в специфике структуры психологических механизмов адаптации.

Форма, по мнению Б.Ф. Ломова, есть способ существования, выражения и преобразования содержания. Формой содержания психологической адаптации являются преобразующие ее механизмы. Соотношение содержания и психологических механизмов адаптации родителей, воспитывающих «особого» ребенка выражается в четырех положениях:

- неразрывность содержания и форм адаптации;
- неоднозначность их связи;
- противоречивость единства;
- оптимальность развития при соответствии формы содержанию, содержания – форме.

Возрастающая роль психосоциальной реабилитации в мировой и отечественной психиатрии обуславливает усиление интереса к проблеме совладающего поведения или копинг-поведения.

Психологический механизм адаптации – это целостное структурное образование, закрепившееся в опыте приспособительной активности-пассивности личности при разрешении трудной жизненной ситуации. В совокупности связей защитных и совладающих элементов структуры психологического механизма адаптации обеспечивается непрерывность и последовательность развертывания активного либо пассивного процесса психологической адаптации к трудной жизненной ситуации [52].

Взаимоотношение содержания и психологических механизмов адаптации в их объективной координации и субординации является типичным случаем

взаимоотношения диалектических противоположностей, характеризующихся как единством, так и противоречиями между ними. Возникшие противоречия и несоответствия разрешаются «разрушением» старой и возникновением новой структуры психологических механизмов следуя за изменившимся содержанием адаптации. Если структура психологических механизмов адаптации родителей «особого» ребенка в процессе воспитания соответствуют содержанию, то процесс адаптации ускоряется, если нет, то затормаживается вплоть до дезадаптации с формированием личностных нарушений (агрессия, депрессия, созависимость, психосоматические изменения).

Возникновение противоречий между рефлексивно-мотивационным содержанием и психологическими механизмами адаптации, их взаимопереходы: «наполнение» старой структуры психологических механизмов новым содержанием, обратное воздействие психологических механизмов на содержание адаптации – важный компонент процесса разрешения и преодоления трудностей родителей в сложившейся жизненной ситуации. Сущность возникновения противоречия заключается в том, что изменяются отношения родителей к своему жизнеобеспечению, и психологическое состояние на данный момент изменяется таким образом, чтобы возникло новое состояние динамического равновесия, адекватного социальным условиям жизнедеятельности «особого» ребенка в социуме [53].

В реальном процессе адаптации биологический, психологический и социальные планы «слиты в пространстве и времени, они едины». Процессуально-результатирующие изменения связаны со спецификой ситуаций адаптации, которые субъективно предопределяются ее интерпретацией. Субъектно-объектные противоречия позволяют определить, где заканчивается адаптирующийся к болезни ребенка родитель, интерпретирующий мир в себе, и начинается приспособляющийся объект, реагирующий на адаптирующее воздействие социума.

В ходе жизненного цикла семьи, воспитывающей «особого» ребенка стресс, связанный с потерей здоровья у ребенка снижает свою силу, но не исчезает совсем. Он приобретает характер хронического, с ежедневными, не исчезающими трудностями и переживаниями, которые требуют постоянных затрат приспособительной активности. Эмоциональные реакции на критическое жизненное событие, четко локализованы во времени (фиксация факта болезни ребенка), но не имеют конкретного завершения. Инвалидность ребенка как биографическое событие, как переломный пункт в жизненной истории родителей воспринимается ими неоднозначно. Направленность ответного реагирования на утрату ребенком физического здоровья определяются:

- 1) совокупностью сложившихся социальных условий семьи;
- 2) индивидуально выработанными способами их преобразования;
- 3) отношением к болезни самого ребенка;
- 4) использованием средовых и/или личностных ресурсов семьи.

В отношении к болезни самого ребенка выделяются сензитивные периоды. Проблема несоответствия телесного «Я» идеальным стандартам особенно остро переживается в 5-7-летнем и подростковом возрасте. Начиная с

6-7 лет, на первое место выходят переживания по поводу социальной заброшенности, незащищенности и общественного пренебрежения.

Возрастные особенности жизненного цикла семьи, воспитывающей «особого» ребенка отражаются в следующих периодах развития (О.В. Солодянкина) [67]:

- Рождение ребенка. Получение информации о наличии заболевания, эмоциональное принятие и привыкание, сообщение другим членам семьи и близким людям;

- Дошкольный возраст. Взаимодействие со специалистами, принятие решений о форме жизнедеятельности, организация лечения, реабилитации, обучения и воспитания;

- Школьный возраст. Взаимодействие со специалистами, принятие решения о форме школьного обучения, организация учебы, решение проблем взрослых и сверстников по поводу общения с ребенком;

- Подростковый возраст. Взаимодействие со специалистами, привыкание к хронической природе заболевания, решение проблемы изоляции от сверстников, планирование будущей занятости ребенка;

- Юношество. Взаимодействие со специалистами, признание и привыкание к продолжающейся семейной ответственности, принятие решения о подходящем месте обучения;

- Постродительский период. Перестройка взаимоотношений между супругами и взаимодействие со специалистами.

Негативный эмоциональный фон жизни родителей «особого» ребенка выражается в постоянном напряжении, беспокойстве, раздражении от усталости и неудовлетворенности и заставляет балансировать на грани потери субъективного благополучия, развития неконструктивных стилей воспитания и напряженности защитных механизмов психологической адаптации.

Плутчик-Келлерман-Конте (Приложение 1) выделяют восемь базовых механизмов психологической защиты, четыре из них низшие (вытеснение, регрессия, замещение, отрицание) и четыре высшие (проекция, компенсация, гиперкомпенсация и рационализация). Эффективные психологические защиты (высшие) используются тогда, когда они действительно необходимы, и родители способны частично контролировать этот процесс. Неэффективные (низшие) – включаются «автоматически» и имеют тенденцию тотального поглощения психологической территории реагирования. Они включаются без разбора (рефлексии) событий трудной жизненной ситуации и дифференциации последствий в условиях слабой регуляции и приводят к различным искажениям в стилях воспитания, таких как, «чрезмерность запретов/требований», «неразвитость родительских чувств», «гиперпротекция», «предпочтение в подростке детских качеств», «недостаточность требований» и «потворствование».

В семьях, воспитывающих «особого» ребенка у матери, чаще всего преобладает тип воспитания «потворствующая или доминирующая гиперпротекция» ($p < 0,01$), у отцов «доминирующая гиперпротекция или «повышенная моральная ответственность» ($p < 0,05$) в ущерб другим

воспитательным стилям, дополнительно способствуя психосоциальной дезадаптации ребенка, формируя и в себе и в ребенке комплекс «выученной беспомощности» и/или чувство «низкой самооценки» [16].

Семейные защитные механизмы выступают одной из причин возникновения и поддержания невротического психологического климата в семье. Психологическая устойчивость семьи принимает форму ригидности, а сплоченность – патологической взаимозависимости и несвободы ее членов [15].

На начальном этапе принятия болезни ребенка, переживания родителей носят острый адаптивный характер. Первые приспособительные реакции появляются на проблемы в воспитании и обучении ребенка и имеют характер неспецифических психологических защит, возникающих в ответ на факт угрозы для семейного благополучия. Острые реакции могут иметь несколько направлений распространения и в дальнейшем приобретать характер «хронической» напряженности и/или приближаться к адаптивному совладающему поведению.

Адаптивные реакции и переживания, возникающие в цепи жизненных событий у родителей входят в арсенал способов приспособления к трудной жизненной ситуации и носят устойчивый характер, однако могут не обладать характеристиками целенаправленности, осознанности и активности. Речь идет о возникновении специфических защитных механизмов адаптации, ориентированных на типичные, часто повторяющиеся ситуации, воспринимаемые как «ситуации-угрозы». Подобно неспецифическому реагированию они могут автоматизироваться и становятся привычкой или навязчивым симптомом (например, чувство вины).

Каждая семья, воспитывающая «особого» ребенка в ответ на события трудной жизненной ситуации в отношении возникающих проблем, использует определенное сочетание механизмов психологических защит, составляющее семейную защиту, которая означает для них, на данный момент ситуативное разрешение (А. Мессер):

- создание «семейных мифов»;
- формирование коалиции внутри семьи;
- ослабление эмоциональных связей в семье и эмоциональный уход к холодной или безразличной установке по отношению к супругу;
- выделение «козла отпущения» в семье, когда существующие конфликты и напряжение между супругами не могут быть разрешены путем открытого обсуждения проблем;
- привлечение постороннего человека с целью поддержания семейного равновесия (например, родственника, друга, профессионального консультанта и т. п.);
- разрешение напряжения в семье (фрустрация потребности в зависимости) посредством агрессивной разрядки или депрессии;
- отказ, или компромисс в удовлетворении супругами потребностей (в эмоциональных, сексуальных и др. связях) [59].

Родителей, воспитывающих «особого» ребенка в семье по степени совладания/несовладания и активности/пассивности механизмов

психологической защиты в трудной жизненной ситуации можно разделить на две группы:

1) не могут смириться со случившимся, не принимают такой ход развития их жизни, теряют контроль поведения и как следствие в отношениях «родитель-ребенок» наблюдается эмоциональное отвержение, родительская агрессия или депрессия;

2) прилагают все усилия, для противостояния стрессовому событию, включая все возможные и невозможные ресурсы с целью сохранения собственного благополучия и оказания помощи ребенку для выживания в социуме, приспособленном к нуждам здоровых людей.

Во второй группе психологическое содержание и механизмы адаптации отличает наличие адаптационной характеристики – «жизнеспособности» (гибкость, упругость, эластичность, устойчивость к внешним воздействиям), способствующей восстановлению позитивного психического состояния. Эта способность семьи противостоять силам, нарушающим ее внутреннее равновесие, чрезвычайно важна для всей жизнедеятельности семьи «особого» ребенка. Она подразумевает не просто преодоление и возврат к прежнему состоянию, но и прогрессивное движение через трудности [11]:

- сопротивление разрушению, то есть способность защищать свою целостность, когда она испытывает сильное давление;

- способность строить и созидать полноценную жизнь в трудных условиях, которая предполагает умение планировать, двигаясь в определенном направлении в течение какого-то времени.

И в той и другой группе родители надеются на выздоровление ребенка и ищут новых, особенных врачей, больницу и лекарства и т.д. Пытаясь справиться с чувством вины и/или излить свой гнев на кого-то еще, а не на невинного ребенка, они выбирают один из двух путей, или то и другое вместе:

1) наказывают себя (решают всю жизнь без остатка посвятить рабскому служению ребенку);

2) перекладывают вину на других (преследуют и яростно уличают в ошибках и невнимательности врачей, социальных работников, учителей).

Баланс между защитными и совладающими психологическими механизмами адаптации родителей «особого» ребенка в трудной жизненной ситуации определяется временными поведенческими реакциями «купирующими» внешнее воздействие [60]:

- достижение цели для решения конкретных проблем;
- приспособление, для изменения собственных переживаний или поведения;

- психологическая защита, через отрицание или отсрочку проблем, с которыми в данный момент невозможно справиться;

- избегание или уход на какое-то время от напряжения, проблемы без их разрешения, экономя интеллектуальные и эмоциональные ресурсы;

- агрессия по отношению к окружающему миру;

- депрессия, для сохранения внутреннего состояния «щитом», (И.В. Тухтарова)

Совладающие психологические механизмы адаптации (копинг-стратегии) более пластичны, требуют больших затрат энергии и усилий, но если требования адаптации в трудной жизненной ситуации непосильны, неразрешимы для родителей, они приобретают защитную функцию [7].

Например, для родителей и для ребенка серьезным препятствием в проведении своевременных и эффективных лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, может оказаться анозогнозия, которая традиционно рассматривается как «отрицание болезни»; «недооценка симптомов болезни»; «игнорирование болезни»; «отсутствие беспокойства по поводу состояния»; «некритическая оценка имеющегося заболевания». На психологическом уровне она соответствует механизму психологической защиты – «отрицание» (стремление избежать новой информации, не совместимой со сложившимися представлениями о себе).

Согласно психоэволюционной концепции эмоций Р. Плутчика-Г. Келлермана, механизм психологической защиты – «отрицание» контролирует чувства, проявляющиеся в трудной жизненной ситуации (ТЖС) принятия себя или других, особенно в межличностном общении. Отрицание, сдерживает эмоции принятия и связано со стилем совладания «минимизация» – неосознанного преуменьшения тревожащего аспекта ситуации или объекта. Отрицание проявляется в следующей цепочке последовательностей: искаженная оценка ТЖС адаптации → замещающее бездействие (защитное поведение) → избегание эмоционального напряжения. Индивидуальные репертуары (структуры) механизмов психологической защиты трансформируются в индивидуальные стили негативного переживания.

Наравне с неосознанными защитными механизмами, родители используют сознательно регулируемые устойчивые способы совладания с трудной жизненной ситуацией. Индивидуальный уровень совладания родителей и совместные усилия членов семьи взаимосвязаны и организуются в понятие «семейное совладание» или «совместный копинг», которое в зарубежной психологии используется для обозначения социального контекста преодоления [32].

Понятие «семейное совладание» используется тогда, когда выбор стратегий действий более чем одного члена семьи является ответом на переживаемое внутреннее напряжение одного или нескольких членов семьи, а также на семейную дисфункциональность (стрессовые нарушения гомеостаза семьи). Оно индуцируется ТЖС адаптации и характеризуется осознанной произвольной активностью, которая ее инициирует, контролирует и регулирует. Семейное совладание выступает как форма активности и как комплекс поведенческих усилий, позволяющих внести изменение в трудную жизненную ситуацию адаптации, а также как механизм реализации активности в совокупности своих структурно-функциональных компонентов.

Для семейного совладания характерен динамический порядок выбора стилей/стратегий совладания в иерархической последовательности от индивидуального стиля к совместным копинговым усилиям родителей с учетом смысловых задач:

- включение трудной жизненной ситуации в контекст практической реализации смысла жизни;
- сохранение, удержание смысла жизни вопреки давлению трудной жизненной ситуации;
- обеспечение возможности осуществления смысла жизни за счет преобразования и устранения трудной жизненной ситуации;
- содержательная переоценка и структурно-функциональная перестройка смысла жизни в условиях неизменяемой или неустранимой жизненной ситуации;
- рождение нового смысла жизни, взамен утраченного в ТЖС [60. С. 20].

Существует восемь базовых копинг-стратегий (совладания), к которым могут прибегать родители с целью преодоления трудной жизненной ситуации: конфронтативный копинг, дистанцирование, самоконтроль, принятие ответственности, положительная переоценка, бегство-избегание, решение проблем и поиск социальной поддержки (Приложение 1).

Поскольку болезнь ребенка приводит к «слому» привычных способов реагирования и требует выработки новых, адекватных изменившимся условиям жизни способов, на первый план выдвигается проблема саморегуляции как процесса совладания с болезнью в ее приспособлении и преодолении.

Родители «особого» ребенка либо замыкаются, либо начинают стремиться к поиску социальной поддержки, тем самым расширяют социальные контакты, иногда прибегая к непрямым и агрессивным действиям. Стремление к социальной поддержке, с одной стороны, является конструктивной стратегией преодоления трудной жизненной ситуации, с другой – неадекватность поддержки может способствовать формированию беспомощности, пассивности и бездеятельности (эгоистическая, потребительская направленность).

Социальная поддержка – психологический механизм совладания в процессе адаптации к трудной жизненной ситуации, который может привести к удовлетворению специфических социальных потребностей в близости, защите, информации, практической помощи, разрядке, успокоению и в целом к устойчивости семейной системы [61]. У родителей «особого» ребенка она представлена более узким кругом близких людей, более плотными межличностными отношениями, чем у родителей здоровых детей. В рефлексии реальной социальной поддержки «ДРУГОГО» возможен переход к ее интериоризации и она становится семейным ресурсом, повышая эффективность семейного совладания с трудностями без обращения к последующей помощи. При этом негативные эмоции и вероятность избегания трудной жизненной ситуации снижается, а уровень саморегуляции и социального взаимодействия расширяется и повышается.

Влияние социальной поддержки на эмоциональное состояние матери «особого» ребенка амбивалентно: социальная поддержка не позволяет ей дистанцироваться или отвлечься от проблем, а также связана с повышением ответственности, а избыток социальной поддержки вызывает потерю самоконтроля.

Использование копинг-стратегии «бегство-избегание» нередко является следствием недооценки родителями возможностей влияния на трудную жизненную ситуацию адаптации и фактически вынужденным отказом от действий из-за концентрации на собственной беспомощности перед проблемой.

Семейное совладание с ТЖС адаптации в семье «особого» ребенка можно рассматривать как:

- фактор риска психосоматических нарушений у самих родителей;
- возможный комплекс психологических механизмов с доминированием защит, неконструктивных копинг-стратегий или высокой напряженности проблемно-ориентированных копинг-стратегий, нарушающих процесс психологической адаптации;
- спонтанно сформировавшийся способ преодоления эмоционального дискомфорта.

Г. Маккабин с коллегами выделил четыре функции семейного совладания с трудной жизненной ситуацией:

- 1) снижение уязвимости и чувствительности семьи;
- 2) усиление или упрочнение характеристик семейной системы;
- 3) снижение или устранение негативного воздействия стрессоров;
- 4) смена среды посредством смены социальных условий [69].

Что заставляет родителей обратиться к тем или иным стратегиям совладающего поведения, например, конфронтации с супругом или дистанцированию от проблемы здоровья ребенка?

Семейное совладание внутри супружеских отношений Т.Л Крюкова, М.В Сапоровская., Е.В. Куфтяк. раскрывают как способ преодоления трудной жизненной ситуации адаптации и как важнейший ресурс стабильности и жизнестойкости семейной системы [28]. Согласованные или компенсирующие действия супругов, выступают показателем успешности функционирования всей семейной системы. Ресурсы средовые и личностные – это все то, что можно использовать для приспособления и преодоления трудной жизненной ситуации.

Существует явная связь между уровнем сплоченности семьи, ее гибкостью, потенциальными семейными ресурсами и тем, как она преодолевает трудности.

В процессе актуализации семейного совладания, специалистам социальной сферы важно учитывать социально-психологические особенности трудной жизненной ситуации семьи (условия); фазы совладания на разных стадиях решения проблем и на разных этапах жизненного цикла семьи, многообразие и интенсивность воздействия стрессоров различной природы.

Семейное совладание имеет три стадии регуляции трудной жизненной ситуации адаптации: ожидание (уровень антиципации), воздействие и поствоздействие.

На стадии ожидания семья оценивает и принимает решение: Как это можно предотвратить? Что можно сделать, чтобы уменьшить действие стрессоров? Если этого нельзя избежать, то, как возможно это выдержать (выжить)?

На стадии воздействия некоторые мысли и действия членов семьи, присутствующие на предыдущей стадии, теряют актуальность. Для того чтобы справиться с несоответствиями между ожиданиями и действительностью, семья «особого» ребенка вынуждена находить и использовать новые стратегии или их «новое» сочетание между собой или с механизмами психологической защиты.

На стадии поствоздействия, появляются новые проблемы, и семье приходится оценивать (рефлексировать) и решать в сравнении: «Что делать теперь? Возможно ли вернуться к положению, существовавшему ранее?».

Мотивационно-рефлексивные процессы являются на всех трех стадиях

Д. Рейсс и М. Оливьери в процессе семейного совладания выделяют три фазы, вытекающие из концептуальной модели решения проблем:

- 1) определение проблемы и цели;
- 2) пробное воздействие (метод проб и ошибок);
- 3) уверенность в принятом решении [65].

Семейные копинг-ресурсы фокусируются на проблеме отношения к болезни и определяются как индивидуальные или коллективные силы совладания. К ним относятся: гибкость взаимоотношений между родственниками, средняя степень четкости в формулировке ролевых ожиданий, сплоченность семьи, открытость в восприятии окружающего мира, то есть отсутствие тенденции игнорировать какую-либо часть информации и др.

В процессе совладания с трудной жизненной ситуацией родители приобретают новые ресурсы адаптации в виде личностных диспозиций: терпение, чувствительность к проблемам с высокой степенью сочувствия своему ребенку, интуитивность, стойкость, а также новые ценности: любовь к ребенку, веру и супружеское единение.

При этом ресурс совладания/несовладания с трудной жизненной ситуацией адаптации родителей, воспитывающих «особого» ребенка черпает силы в особенностях восприятия, отношения, оценки болезни. Одновременно восприятие, отношение и оценка болезни осуществляется и со стороны ребенка, тем самым позволяя классифицировать детей на две типологии: психологически благополучные/ неблагополучные [68].

Психологически благополучные «особые» дети: рефлексивны, гибки во взаимодействии, имеют развитые социальные связи, способны устанавливать и поддерживать отношения взаимодоверия и взаимопомощи. В сложных жизненных ситуациях рассчитывают как на свои силы, так и на помощь других лиц. Открыты переменам в жизни, стремятся к достижению поставленных целей, имеют широкие познавательные интересы. К утрате физического здоровья относятся как к «тому, что должно было случиться», как к данности, которую надо принять и пережить. Успешно интегрируют травматическое событие в свой жизненный путь, который интерпретируют как целостность, где настоящее мыслится через пережитое в прошлом и обращённое в будущее.

У психологически благополучных «особых» детей наиболее выраженными являются три компонента структуры личности – позитивные отношения с окружающими, автономия, стремление к личностному росту,

которые отражают адекватное использование личностных и средовых ресурсов, действующих по принципу комплиментарности. В совладающем поведении преобладает «отвлечение» или временный уход от решения проблем, «сотрудничество», «социальная активность». Ведущие формы эмоционального преодоления – «оптимизм» и «надежда».

Психологически неблагополучные «особые» дети: отличаются ощущением утраты субъектности своей жизнедеятельности, фрагментарным восприятием своего жизненного пути, неудовлетворённостью своим настоящим положением и прошлым или, наоборот, восприятием счастливого прошлого в контраст несчастному настоящему. Им свойственны: закрытый горизонт будущего, сознательное сужение жизненных перспектив; фрустрированность потребности в социальных контактах, при относительно развитой сети поддержки со стороны родственников, друзей, знакомых. Жизненное кризисное событие вне зависимости от длительности травматизации переживается как обуславливающее весь жизненный путь и принимается за точку интерпретации накопленного жизненного опыта.

У психологически неблагополучных «особых» детей наиболее выраженными являются два компонента структуры личности – автономия и управление окружающим социумом. Они свидетельствуют лишь об имеющемся на идеальном уровне желании действовать самостоятельно, но практически не реализуются в действительности ввиду специфического использования ресурсов еще до приобретения травмы. Преимущественно – это самоконструирование посредством следования логике внешних обстоятельств, которые приводят к утрате согласованности между установками и неадекватными психологическими механизмами совладания.

В совладающем поведении преобладает «обесценивание и игнорирование проблемы», «предельная концентрация на проблеме недуга», «самообвинение», «отчаяние», «одиночество», «агрессия», «обида».

Взросление «особого» ребенка с развитием самопознания и саморегуляции способствует усложнению адаптационных процессов.

Положительная динамика совладающего поведения родителей заключается 1) в увеличении продуктивных (ориентированных на действия по разрешению ТЖС адаптации) и снижении непродуктивных стилей и стратегий совладания (деструктивные формы разрядки); 2) в движении рефлексии от собственных глубинных переживаний до смыслов, доступных для них в окружающем мире (дерефлексия). [59.С.42].

«Особому» ребенку независимо от возраста требуется постоянное внимание и забота, лечение и медицинский уход. Выполнение этих обязанностей осложняет социально-экономическую адаптацию семьи, особенно когда один из родителей (чаще всего мать) постоянно находится с ребенком. Семейное совладание в зависимости от нозологии, степени тяжести заболевания ребенка, результатов реабилитации и социально-педагогической адаптации зависит от включенности в преодолевающую адаптацию матери, оказавшейся в психосоциальных условиях, кардинально изменивших ее жизнь и деятельность.

Низкий уровень занятости матерей увеличивает их долю среди всех экономически неактивных родителей. Лечение, уход, обучение и реабилитация «особого» ребенка происходят при непосредственном участии родственников и предполагают большие затраты времени (от 5-ти до 10 часов в день). В практической психологии выделяется два мнения матери о собственной социально-экономической адаптации:

- «Я не бросаю работать, потому что воспитываю ребенка одна. От этого зависит дальнейшее лечение, на все нужны деньги. Если бы у меня была полная семья, я бы все равно работала. Я считаю, что ребенок все должен делать сам при любом заболевании, даже если он в инвалидной коляске, все равно он должен приучаться все делать сам, иначе он никогда ничего не сможет. А если потом у него мамы не будет? Что он будет делать?»

- «Когда такая беда случилась, я впала в какую-то депрессию, ничего не хотелось, просто хотелось ей как-то помочь. Инвалид, такая тяжелая болезнь...».

Поле переживаний матери гендерно более широкое, чем у отца. Материнские переживания на различных этапах совладания с критическим событием развиваются от автоматизированных процессов реагирования до осознанных действий. У матерей чаще всего используются две coping-стратегии: «поиск социальной поддержки» и «бегство-избегание», а у отцов – «конфронтативный копинг».

В семьях, где существенная роль в решении проблем ребенка ложится на плечи матери, риск возникновения психосоматических последствий для них самих достаточно велик в связи с длительным эмоциональным напряжением, бесконечным поиском методов оздоровления ребенка, с лечебным процессом, обучением, ограничением внешних контактов, изменением жизненного статуса и жертвенным отказом от самореализации ради нездорового ребенка (В.И. Брутман, И.А.Коробейников, С.Ю.Куприянов, И.И. Мамайчук, Н.В.Устинова, З.А.Хуснутдинова, и др.).

Таким образом, жизненный цикл семьи «особого» ребенка определяется сложившейся и хронически выступающей стрессором трудной жизненной ситуации.

В условиях трудной жизненной ситуации психологическое содержание адаптации родителей «особого» ребенка представляет собой рефлексивно-мотивационные изменения в отношении к болезни ребенка с учетом смысловых задач и более всего обращены к матери.

Психологические механизмы адаптации в совокупной структуре механизмов психологической защиты и копинг-стратегий родителей, организуются в семейное совладание с трудной жизненной ситуацией. В движении к преодолению рефлексивно-мотивационное содержание адаптации образует и сохраняет семейные психологические ресурсы от преобладания психологических защит до высокой напряженности проблемно-ориентированных копинг-стратегий.

В семейном совладании с ТЖС преобладают копинг-стратегии «поиск социальной поддержки» и «бегство-избегание» образуя две группы

совладающих/ несовладающих родителей, а со стороны детей психологически благополучных/неблагополучных.

1.2. Риск развития соматического заболевания у родителей, воспитывающих «особого» ребенка

Преобладание в семейном совладании механизмов психологической защиты над копинг-стратегиями у родителей «особого» ребенка, увеличивается патогенность жизненных событий, и они могут стать пусковым механизмом в процессе возникновения психосоматических заболеваний (Ю.А. Александровский, Л.А. Китаев-Смык).

Современная медицина относит около 80 % всех заболеваний человека к числу тех, этиология которых берет начало в психической дисгармонии.

К факторам психосоматического риска, например, относятся депрессивное (неудовлетворенность качеством жизни, чувство беспомощности) и агрессивное состояние (гнев, раздражение, отвращение, досада) родителей. Они проявляются на фоне эмоционально-ориентированных стратегий семейного совладания, по типу избегания и руминаций (навязчивых размышлений негативного характера).

В Древнем Египте существовал интересный обычай: фараон - «владыка тысяч подданных, земное воплощение бога Осириса - ежегодно проходил своего рода «медицинское освидетельствование». Экспертами в «медкомиссии» выступали наиболее сведущие жрецы, которым предстояло подтвердить «профпригодность» владыки. Ибо считалось, что столь совершенный дух, помещенный в брренное земное тело, может оказаться сломлен телесным недугом. А нездоровый человек слишком озабочен своими хворями, чтобы ответственно решать важные проблемы, тем более государственные. То есть, издревле здоровье считается огромной ценностью, залогом нормальной жизнедеятельности семьи.

Специалисты по психосоматической медицине убедительно доказывают, что многие телесные недуги порождаются не столько физическими факторами, сколько душевным неблагополучием по принципу «все болезни от нервов».

Б.Д. Карвасарский все психосоматические заболевания условно делит на две группы: 1) «большие» психосоматические заболевания; 2) «малые» психосоматические («органные неврозы»); Д.С. Рождественский выделяет психосоматические реакции и психосоматические нарушения [54].

Психосоматические реакции формируются в ответ на эмоциональное переживание в трудной жизненной ситуации, когда невозможно по определенным причинам сказать «нет», заявить о своих правах, защитить себя, направить агрессию на внешний объект, бессознательно наказывая «плохую» часть себя и разрушая свое тело. Симптомы ПС-реакций кратковременны и проходят при исчезновении ситуации, но достаточно разнообразны: от минутного покраснения стыда до приступа удушья или спазма гладкой мускулатуры.

Психосоматические нарушения бывают трех видов:

1) *Конверсионные симптомы* (проекция психической реальности на телесную сферу) имеют символический характер, так как затрагивают в большей части произвольную моторику и органы чувств.

2) *Функциональные синдромы* (физиологическое сопровождение эмоциональных состояний) называют «органными неврозами».

3) *Психосоматозы* (психосоматические болезни) – проявление выраженной телесной реакции на хронически трудную ситуацию.

Механизм психосоматического нарушения начинает работать с «отелеснивания» негативных эмоций в ощущения. Подавление, сдерживание или отсутствие психологической переработки эмоций увеличивают действие моторных и вегетативных реакций, что приводит к повышению степени эмоционального напряжения.

Характер психосоматической реактивности в значительной степени индивидуален, но всегда речь идет только о негативных эмоциях, которые родители не могут или не умеют проявлять. Психологической переработке эмоций и конструктивному их выражению, возможно обучиться у опытного специалиста в различных техниках рефлексивно-мотивационного отреагирования.

Процесс психосоматизации родителей «особого» ребенка можно объяснить «психологической поломкой» механизмов психологической защиты, и/или наоборот, всеобщим «поглащением» поведения механизмом психологической защиты. Проявления психосоматизации представляют собой сигналы подсознания, его символические послания на «языке тела», отвергаемые механизмами сознательной цензуры. Понимание символического языка тела, «чтение симптомов» является первым шагом к прекращению процесса соматизации.

В определении психологического портрета психосоматических изменений родителей «особого» ребенка большая роль принадлежит подбору комплекса психологической диагностики в сочетании с обоснованным психотерапевтическим подходом, в совокупности обеспечивающих положительный результат консультативно-коррекционного воздействия специалиста.

Родители с проявлением психосоматических реакций – это семья, в которой физическое заболевание ребенка становится причиной их возникновения. Психосоматизация может иметь межпоколенное происхождение, передаваясь через образец реагирования на жизненные события в семье своих родителей или социальной установкой о выгоде «больного» в проявлениях слабости, пассивности и зависимости.

В семье «особого» ребенка и у родителей и у детей двойная идентичность по отношению к болезни: «фасадная» (для других) и «внутренняя», которые находятся в антагонистическом конфликте друг с другом. В психологической практике на основе классификации акцентуаций характера А.Е. Личко выделяется тринадцать типов психологического реагирования на заболевание (Табл.1).

Описание реакций, составляющих акцентуацию, складывается из оценки заболевания, его последствий для себя и окружающих.

Таблица 1.

Акцентуированная типология психологического реагирования
на заболевание (А.Е. Личко)

№	Тип	Описание реакций
1	Гармоничный	Адекватная оценка своего состояния, активное содействие лечению, нежелание обременять других тяготами ухода за собой, переключение интересов на доступные области жизни, и сосредоточение внимания на судьбе близких.
2	Тревожный	Непрерывное беспокойство и мнительность, поиск новых способов лечения и «авторитетов», жажда дополнительной информации о болезни, настроение, прежде всего тревожное и угнетенное.
3	Ипохондрический	Сосредоточение на болезненных ощущениях, стремление постоянно и с преувеличением рассказывать о них окружающим, сочетание желания лечиться и неверия в его успех.
4	Меланхолический	Удрученность болезнью, пессимизм, неверие в выздоровление, депрессивные высказывания вплоть до суицидальных мыслей, неверие в успех лечения даже при благоприятных объективных данных.
5	Апатичный	Полное безразличие к своей судьбе, к исходу болезни, к результатам лечения, пассивное подчинение процедурам и лечению при настойчивом побуждении со стороны, утрата интереса ко всему, что ранее волновало.
6	Невротический	Поведение по типу «раздражительной слабости», раздражение нередко изливается на первого попавшегося и завершается нередко раскаянием и слезами, непереносимость болевых ощущений, нетерпеливость, неспособность ждать облегчения.
7	Обсессивно-фобический	Тревожная мнительность, опасения не реальных, а маловероятных осложнений болезни, неудач лечения, в жизни, учебе, работе, вера в приметы, ритуалы и амулеты.
8	Сенситивный	Чрезмерная озабоченность и опасения о неблагоприятных впечатлениях окружающих и близких на информацию о заболевании: станут избегать, считать неполноценным, пренебрежительно относиться, распускать сплетни.
9	Эгоцентрический	«Уход в болезнь», желание показать свое особое положение, свою исключительность в отношении болезни. Разговоры окружающих быстро переводятся «на себя», чтобы полностью завладеть их вниманием. В других людях видят только «конкурентов».
10	Эйфорический	Необоснованно повышенное настроение, нередко наигранное. Пренебрежение, легкомысленное отношение к болезни и лечению: «само собой все обойдется». Желание получать от жизни все, несмотря на болезнь.
11	Анозогнозический	Активное отбрасывание мыслей о болезни, о возможных ее последствиях. Непризнание себя больным и отрицание очевидного в проявлениях болезни, отказ от обследования и лечения, желание «обойтись своими средствами».
12	Эргопатический	«Уход от болезни в работу». Отдают ей все свое время, стараются

	ий	лечиться и обследоваться, не отрываясь от работы.
13	Паронойяльный	Уверенность в том, что болезнь является результатом чьего-то злого умысла, крайняя подозрительность к лекарствам и процедурам, обвинение и наказание в халатности врачей и персонала.

Психосоматические реакции родителей связаны с особенностями их эмоционально-личностного реагирования на заболевание ребенка и классифицируются на три типа (Табл. 2). На них затем наслаиваются мировоззренческие, культурные, социальные и другие характеристики. Самый распространенный тип среди родителей «особого» ребенка – психосоматический.

Таблица 2

Психологический портрет эмоционально-личностного реагирования и позиции родителей «особого» ребенка по отношению к заболеванию
(В.В. Ткачева)

Тип	Типологические характеристики
Авторитарный	Активная жизненная позиция, стремление руководствоваться своими собственными убеждениями вопреки уговорам со стороны, советам родственников или рекомендациям специалистов. Защитный механизм «вытеснение» негативных переживаний оптимизирует их состояние. Стремятся преодолевать проблемы, возникающие у ребенка направляя свои усилия на поиски лучшего врача, больницы, метода лечения, педагога, знаменитых экстрасенсов и народных целителей. Активно участвуют и создают родительские ассоциации и общества. Упорно преследуют цель оздоровления, обучения и социально-психологической адаптации «особого» ребенка и, таким образом, решают проблему в целом. С трудом сдерживают гнев и раздражение, импульсивны в поступках, склонны к участию в ссорах и скандалах, откровенном противопоставлении себя социальной среде (специалистам, педагогам, администрации, родственникам, не принявшим их ребенка). Формула активности: <i>«Пусть общество приспосабливается к нам и нашим детям, а не мы к ним»</i>. Выбирают виды деятельности, направленные на помощь ребенку. В отношениях с ребенком проявляется неравномерный характер применения воспитательных мер: - могут использовать жесткие формы взаимодействия, вплоть до холодности или отстраненности от его проблем, неприятия индивидуальности, нереальные требований к своему ребенку, не соответствующих его возможностям; - отказ замечать особенности в развитии ребенка, претензии к специалистам в завышении требований к ребенку, излишне их опекают. Аффирмации: <i>«Не все дети одинаковые»</i>, <i>«Ну, не всем же быть учеными»</i>. Настойчиво стремятся и ориентируются на свои личностные жизненные установки, что не позволяет увидеть реальные перспективы развития ребенка.

Психосоматический	Эмоционально лабильны, характерны частые смены полярных настроений (радость-депрессия) присуща тенденция к доминированию, но отсутствует аффективная форма реагирования на стрессоры. В воспитании проявляется нормативность: не устраивают скандалы и ссоры, ведут себя корректно, сдержанно, а иногда замкнуто. Проблема здоровья ребенка скрывается от других и переживается-«отреагируется» изнутри, превращаясь в причину возникновения психосоматических изменений. Формула взаимодействия с ребенком: «положить собственное здоровье на алтарь жизни своего ребенка». Все усилия направляются на оказание ему помощи. Стремятся найти лучших специалистов, но часто становятся сами таковыми для собственного ребенка, активно включаясь в его жизнь: Принимают участие в деятельности детских образовательных учреждений, повышают свой образовательный уровень, меняют профессию в соответствии с нуждами и проблемами ребенка.
Невротический	Пассивная жизненная позиция подчинения сложившимся обстоятельствам. Аффирмация: «Уж что есть, то и есть. Ничего не переделаешь. Каким ребенок родился, таким и будет!» Не принимает проблемы ребенка и не развивает стремление к их преодолению. Чрезмерно фиксируются на отсутствии выхода из создавшегося положения. Оправдывают собственную бездеятельность и эмоциональное бессилие в отношении развития ребенка, не слышат прямых указаний со стороны специалистов, родственников или друзей: «А нам никто не говорил о том, что нужно заниматься с ним. Мы ничего и не знали!». Жизненная формула: «пусть все идет в жизни, как идет», поэтому не осознают появление вторичных признаков заболевания ребенка как результата своей педагогической несостоятельности. Стремятся оградить ребенка от всех возможных проблем, и даже от тех из них, которые он может решить собственными силами. Удовлетворены тем, что ребенок обучается делать что-то сам, и считают, что большего от него ждать нечего, непоследовательны в приемах поощрения и наказания ребенка. В личности родителей доминируют истерические, тревожно-мнительные и депрессивные черты в стремлении избегать ТЖС адаптации, отказе от решения проблем. Преобладает тревожный фон настроения, присутствуют излишние опасения чего-либо, что может повредить ребенку. Недостаточно критично оценивают возможности ребенка, подсознательно стремятся скрыть его дефект и выдать желаемые результаты развития за действительные или наоборот, гиперболизируют проблемы ребенка. Бесперспективно оценивают его будущее: «жизнь не сложилась, загублена» из-за болезни ребенка.

Для родителей психосоматического типа в воспитании характерны три особенности: сенситивность, гиперсоциализация и защитный характер механизмов адаптации. *Сенситивность* выражается в повышенной эмоциональной чувствительности, ранимости, обидчивости, склонности все близко принимать к сердцу и легко расстраиваться. *Гиперсоциализация* проявляется в чрезмерной ответственности, чувстве долга, трудности компромиссов. Их сочетание приводит к внутреннему противоречию между чувствами и долгом и способствует возникновению внутреннего нравственно-этического конфликта (генезис психосоматики). *Защитный характер психологических механизмов адаптации формируется в отсутствии*

открытости, непосредственности и непринужденности в семейном общении с опорой на психотравмирующий опыт межличностных отношений.

Среди факторов, которые изменяют структуру психологических механизмов адаптации родителей «особого» ребенка выделяется группа факторов ПСИХОСОМАТИЗАЦИИ, вытекающие из типологических характеристик эмоционально-личностного реагирования:

особенности развития в прародительской семье в детском и подростковом периодах жизни;

- акцентуации характера, имеющиеся у родителей до появления ребенка;
- негативный опыт общения с окружающими (отстраненность в установлении близких личностных связей, снижение эмпатии);
- значимость собственного «Я» (считают себя менее удачливыми, достойными, везучими);
- отсутствие возможностей самореализации и др.

Трудная жизненная ситуация родителей «особого» ребенка не позволяет быстро и без эмоционально-волевого напряжения решать повседневные проблемы, представляя собой опасность возникновения и развития негативных состояний психики, провоцирующих психосоматические изменения.

Потребность родителей в немедленных действиях и тревожная сосредоточенность на проблеме заболевания ребенка в его начальной фазе приводит к нарастанию эмоционального напряжения, что в значительной степени обусловлено высокой неопределенностью ситуации, отсутствием четких представлений о степени угрозы для жизни и благополучия, о возможностях контроля и устранения психосоматических симптомов.

Для экспресс-диагностики психосоматических симптомов в их первичном проявлении можно использовать ТЕСТ ГУМУНКУЛУС (лат. homunculus, homopculus – человечек). По представлениям средневековых алхимиков – существо, подобное человеку, которое можно получить искусственно.

Тест с раскрашиванием схематичного человечка (*А.В. Семенович*) предназначен для диагностики следующих соматических нарушений:

- гипо- или гипертонус, мышечные зажимы, синкинезии, тики, навязчивые движения, вычурные позы и ригидные телесные установки; полноценность глазодвигательных функций (конвергенции и амплитуды движения глаз);
- пластичность (или, напротив, ригидность) в ходе выполнения любого действия и при переходе от одного задания к другому, истощаемость, утомляемость; колебания внимания и эмоционального фона, аффективные эксцессы;
- выраженные вегетативные реакции, аллергии, энурез; сбои дыхания вплоть до его очевидных задержек или шумных «преддыханий»; соматические дизритмии, нарушение формулы сна, дизэмбриогенетические стигмы и т.п.
- логопедические нарушения.

В работе с рисунками родителей «особого» ребенка обращается внимание на то, что нарисовано, какие цвета использованы, какие чувства он испытывают во время рисования.

Построение беседы по рисунку подчиняется целям, задачам, этапу и направлениям психологической помощи. Обычно задаются вопросы по результатам рисования (детали, цвет, фон и т.п.), по процессу рисования (зоны напряжения, зоны возбуждения, эмоции, отражающиеся в мимике и т.п.) и по истории (уточнение, углубление темы, поддержка или фрустрация).

Стимульный материал: бланк с изображением «Гумункулуса» на листе в стандарте А4, цветные карандаши.



Интерпретация рисунка

- Пуговицы, деление туловища пополам – желудочно-кишечные заболевания.
- Искривленная линия пуговиц – сколиоз позвоночника.
- Пуговицы до конца – запоры, энурез, энкопрез.
- Цветные руки – не развита тонкая моторика рук.
- Красные уши – недоразвитие фонематического слуха, слуховые галлюцинации.
- Красные волосы, дорисованная шапка — вегетососудистая дистония, гидроцефалия.
- Красный рот – астма, кашель.
- Красные волнистые линии — сосудистые нарушения.
- Перевязка на горле, бусы, воротник – воспаленные миндалины, ситуативные воспоминания, обвитие пуповиной во время беременности, дисфункция щитовидной железы, тахикардия.
- Румянец на щеках – дисфункция щитовидной железы.
- Маленький рот, его отсутствие – логопедические проблемы.
- Нераскрашенная фигура – асоматогнозис (невосприятие собственного тела).
- Не раскрашена нижняя часть тела – энурез, энкопрез.
- Нос – фаллос (в сочетании с красными губами и не прорисованной нижней частью может свидетельствовать о сексуальных проблемах или мастурбации). Ситуативно – просмотр порнофильма накануне.
- Сильный нажим на рисунке – обозначено больное место.
- Пятно на теле – гипертонус обозначенной части тела.
- Затемненная левая сторона – функциональные нарушения сердечной деятельности.
- Помеченные суставы – подвывихи при рождении, боль в суставах.
- Крупные штрихи раскраски – органические нарушения, эписиндром.

Чтобы преодолеть острый кризис с наименьшими потерями и сохранить эмоциональное благополучие при получении диагноза «инвалидности» ребенка родители чаще всего используют психологический механизм адаптации совладающей направленности по типу доминирования стратегии «бегство-избегание» (отрицание, отвлечение, дистанцирование, снижение значимости, игнорирование). Он соотносится с недостаточной психической зрелостью, эмоциональной нестабильностью, слабой фрустрационной толерантностью, и является пассивным эмоционально-ориентированным способом, а в сочетании с высокой степенью подконтрольности определяется как психологический механизм адаптации психосоматического риска.

Неудачи в семейном совладании связаны со смещением действий (реальные действия расходятся с первоначальными планами и намерениями) и ошибочными, нефункциональными действиями (К. Муздыбаев). Они генерируют новые проблемы, истощают ресурсы родителей и сами становятся стрессорами.

C. Aldwin, L. Yancura выделяют пять возможных моделей взаимосвязи совладания с трудной жизненной ситуацией и психосоматическим состоянием здоровья.

1. Модель непосредственной связи между стратегиями совладания и психосоматической переменной.

2. Модель буфера, когда стратегия совладания выступает в качестве модулятора стресса (буфера).

3. Модель опосредованного эффекта, когда связь между совладанием и психосоматическим состоянием здоровья опосредована эмоциональным статусом.

4. Контекстуальная модель, когда эффект совладания зависит от контекста или реакций окружающих.

5. Модель «ложного» эффекта, когда при учете личностных особенностей связь между стратегией совладания и психосоматическим здоровьем исчезает [59].

При недостаточном развитии копинг-стратегий (неспособность или неумение справиться с трудностями) родителей, воспитывающих «особого» ребенка, увеличивается патогенность жизненных событий, и они могут стать пусковым механизмом в процессе возникновения психосоматических симптомов и ухудшения качества жизни (В.А. Абабков, Ю.А. Александровский, В.А. Бодров, Л.А. Китаев-Смык).

Успешно совладать со сложившейся трудной жизненной ситуацией адаптации для родителей «особого» ребенка означает способность сохранять веру в себя, быть уверенным в собственных возможностях, иметь способность к саморегуляции, позволяющей контролировать внутреннее напряжение в показателях субъективного благополучия и психосоматического здоровья.

Все родители, пережившие изначальную зависимость и беззащитность ребенка в его болезни, неизбежно осознанно или неосознанно чувствуют вину за все, что случается с ним. Чувство вины появляется параллельно с чувством ответственности за ребенка и может привести к искажениям в воспитании:

гиперопеке и взаимной зависимости родителей и ребенка (в любом возрасте), ощутимо затрудняя процесс приобретения самостоятельности. Болезнь ребенка вызывает сильное напряжение в семье в форме жизненных проблем, большую нагрузку в работе, чувства неудовлетворенности, трудностей со сном, печали, стрессе, волнения, ощущения бессилия.

Семейное совладание позволяет сохранить целостность семьи в ее теплых взаимоотношениях между членами семьи и взаимопонимания.

С.К. Нартова-Бочавер соотносит эффективность семейного совладания с эффективностью адаптации (снижение невротизации) [60]. Р. Лазарус и Д. Кохен сопоставляют оценку семейного совладания с результатом решения задач адаптации:

- минимизация негативных воздействий обстоятельств и повышение возможностей восстановления;
- терпение, приспособление, совладание или преобразование трудной жизненной ситуации;
- поддержка позитивного, положительного «образа Я» и уверенности в своих силах;
- поддержка эмоционального равновесия;
- социальная поддержка и сохранение взаимосвязи с «другими» [16. С.480].

Семейное совладание в условиях приспособления к болезни как угрозе физическому, личностному и социальному благополучию, можно назвать механизмом психологической адаптации. В качестве стабилизирующего фактора, он выполняет функцию социально-психологической адаптации родителей в период длительного воздействия стрессоров, которые влияют не столько на ТЖС, сколько на особенности взаимодействия с социумом как продукта образа мыслей, оценки ситуации, знания собственных возможностей, стратегий поведения и их адекватного выбора.

Эффективность семейного совладания оценивается по переменным продуктивности решения адаптационных задач и психосоматическому здоровью, как:

- степень эмоционального напряжения, субъективного благополучия, устойчивости к стрессу, стабильности позитивных изменений после преодоления;
- способность контролировать и управлять ситуацией;
- затратность ресурсов совладания.

Как и почему одним семьям удастся успешно функционировать, а другие не справляются с трудной жизненной ситуацией?

Прежде всего, ответ на этот вопрос лежит в личностных особенностях родителей «особого» ребенка общих и индивидуальных.

К общим характеристикам относятся фобия утраты ($p < 0,001$), воспитательная неуверенность ($p < 0,001$) и предпочтение детских качеств ($p < 0,01$); высокий уровень рефлексивности ($p < 0,001$).

И.Р. Граматкина, отмечает, что личностные изменения родителей «особого» ребенка характеризуются:

- средним или низким уровнем энергозатрат;
- снижением удовлетворенности от работы и возрастанием сомнений в целесообразности и эффективности воспитания;
- неудовлетворенностью эмоциональными отношениями со значимыми людьми;
- компульсивностью в плане энергичной защиты своих позиций; демонстрации оптимизма, инициативности и упорства в достижении целей в состоянии перевозбуждения;
- выраженным проявлением компенсаторных механизмов психологической защиты (неучастие, социальная отгороженность);
- повышенной чувствительностью к социальным критериям и оценкам [59].

Е.А. Хорошева отмечает, что 67% родителей, имеют показатель жизнестойкости выше нормы. Они способны гибко реагировать на изменение ситуации, максимально извлекать знания и опыт из происходящих в их жизни событий, активно участвовать в планировании собственной жизни, получать удовольствие от профессиональной деятельности, перестраивать взаимоотношения с окружающими, проявлять инициативу и действовать рискованно, воспринимая происходящие с ними изменения как результат собственного выбора [58].

Е.В. Белоногова указывает на противоречивость ожиданий родителей, в отношении к будущему исходя из стремления к гиперопеке в воспитании ребенка:

- уверенность в будущем своего ребенка, его успешном профессиональном и социальном самоопределении, его будущей самостоятельности;
- не доверяют собственным силам ребенка, ставят его будущее здоровье, благополучие и жизненный успех в зависимость от своего непосредственного участия [60].

Ожидания родителей могут отличаться реалистичностью, пониманием и осмыслением жизни с целью самоанализа событий, жизненного опыта, прожитой жизни в целом, позитивностью, верой в силы и способности «особого» ребенка, в возможность его самостоятельного жизненного самоопределения. Позитивность, принятие, сотрудничество в семейной системе «родитель-ребенок» прямопропорционально отражается на его высоком уровне освоения социального пространства. Стрессовые события трансформируются в менее травмирующие, контакты с «другими» сохраняются и поддерживаются. Семья не страдает от собственной беспомощности, не ожидает системной поддержки и извлекает опыт из проживания жизни в сложившихся обстоятельствах, организуют развивающую и корректирующую среду для ребенка, способствуя его реабилитации, адаптации и социализации.

Если в восприятии будущего родителям «особого» ребенка свойственно искажение субъективного образа мира в представлениях об отношении к себе и к окружающему миру в целом, то оно закрепляется в комплексах:

- «жертвы» (апатия, отказ от ответственности за себя и других, беспомощность, снижение самооценки);
- «отверженности» (социальная индифферентность, отгороженность, привычка рассчитывать только на себя).

Исходя из доминирования ожиданий, можно сделать два вывода, 1) чем больше родители ставят в зависимость от своего участия здоровье и благополучие ребенка, тем меньше они верят, что в будущем ребенку хватит мудрости для самостоятельного принятия решений; 2) чем больше уверенность родителя, что жизненный успех ребенка зависит только от активной поддержки родителей, тем меньше они ждут, что их ребенок способен ставить перед собой цели и добиваться успеха, грамотно учитывая свои силы.

Жизнь родителей наполняется катастрофическими ожиданиями и предчувствиями, они опасаются негативного влияния любых событий на свою жизнь. В сочетании с внешним локусом контроля (экстернальностью) и обстоятельственной атрибуцией (не «я делаю», а «со мною происходит») появляются социально-психологические и личностные конфликты, доминантными в структуре психологических механизмов адаптации становятся механизмы психологической защиты, эмоционально-ориентированные копинг-стратегии нарушая социально-психологическую адаптацию.

Таким образом, у родителей появляются психосоматические реакции, которые в своей прогрессии указывают на явление созависимости.

1.3. Психоэмоциональная созависимость в семье «особого» ребенка.

Уход за «особым» ребенком является смыслом всей жизни родителей. Течение болезни «особого» ребенка предугадать сложно, положительная динамика может время от времени и по объективным причинам сменяться отрицательной. Это происходит вне или частичной зависимости от усилий родителей, но ухудшение воспринимается как собственное поражение.

Жертвуя своим карьерой, привычным кругом общения, чаще всего матери десоциализируются, что постепенно ведет к обеднению ролевых позиций и искажению в целом их Я-концепции. Они становятся безответственными в отношении собственного благополучия, плохо питаются, плохо спят, не посещают врача, не удовлетворяют собственных потребностей. В речи начинают преобладать глаголы долженствования: «Я должна нести этот крест», «Я должна заботиться о нем. Он же мой сын», «Я должна его спасти ». Но всегда, когда родители говорят «я должен», они считают, что должны кому-то, а не должны что-то для себя

Такая зависимость от ребенка является психологически болезненной для родителей, влияет на все другие отношения и определяется как созависимость. Понятие «созависимость» используется как для описания психического состояния родителей («созависимых»), так и для характеристики внутрисемейных отношений в целом.

Что же такое созависимость в семье «особого» ребенка? Все известные определения этого понятия сводятся к двум отношениям:

- отношение родителей к себе через болезнь ребенка;
- амбивалентное отношение к ребенку в его болезни.

Проявления созависимости довольно разнообразны. Они касаются всех сторон психической деятельности, мировоззрения, поведения родителей, системы ценностей, психосоматического здоровья.

Созависимые зависят от внешних оценок, много работают. Из-за низкой самооценки они могут постоянно себя критиковать, но не переносят, когда это делают другие, в этом случае они становятся самоуверенными негодующими, гневными. Они неадекватно реагируют на комплименты и похвалу. Попытка взять под контроль практически неконтролируемые события жизни приводит к агрессивному или депрессивному состоянию. Повторяющиеся поражения усугубляют их доминирование. Ригидность в поведении связана с усилением напряженности копинг-стратегии «контроль», поэтому они пытаются защититься, используя механизмы психологической защиты (рационализацию, минимизацию, вытеснение) для того, чтобы сохранить иллюзию построенного ими мира. Более всего созависимые родители используют механизм психологической защиты «отрицание», который указывает путь к легковерию и дает возможность обманывать себя, мешает мотивировать их на преодоление собственных проблем и проблем семьи.

Общая картина психоэмоциональной созависимости родителей, воспитывающих «особого» ребенка складывается из следующих параметров:

- психосоматические изменения;
- ведущие механизмы психологической защиты: отрицание, проекция и рационализация;
- полная или частичная ценностно-смысловая переориентация на ребенка как объекту созависимости с доминированием в сознании мыслей о нем (обсессивно-компульсивное побуждение);
- низкая критичность, которая сопровождается кризисом толерантности и избирательностью восприятия;
- утрата контроля над своими собственными чувствами и жизнью;
- сверхконтроль в отношении себя, других, обстоятельств и сверхответственность;
- навязчивое оказание помощи – «спасательство» в формуле помощи «Я здесь. Я это сделаю за тебя»;
- обеднение ролевых позиций до треугольника «жертва», «спасатель», «агрессор»;
- выраженное чувство вины, страха (страх столкновения с реальностью, страх быть брошенной, страх, что случится самое худшее, страх потери контроля над жизнью);
- перфекционизм;
- самообман, ложь;
- обида на членов семьи, необоснованные требования, словесная и физическая агрессия;
- отчужденность, замкнутость, изоляция;

- депрессия с преобладанием чувств душевной боли, вины, стыда, ненависти и гнева;
- заниженная самооценка, допускающая аутоагрессивное поведение
- самооценку и самоотношение – «плавающие», зависят от внешних оценок и обстоятельств;
- возрастающая выносливость к эмоциональной боли, вплоть до ощущения отсутствия способности чувствовать что-либо;
- сосредоточенность на других, игнорирование своих потребностей, размытые границы «Я» концепции, отсутствие чувствительности к чужим личностным границам;
- неумение вербализовать свои реальные потребности в виде просьбы;
- мифологическое мышление

Если специалист, в процессе наблюдения при работе с родителями фиксирует такие признаки, то они могут выступать в качестве симптомов созависимости.

Для уточнения степени созависимости в практике работы специалистов ЧОЦСЗ «Семья» используется методика Дж. Фишера «Степень выраженности созависимости» и анкетирование.

Тест Дж. Фишера «Степень выраженности созависимости».

Инструкция: Прочитайте внимательно приведенные ниже утверждения и поставьте перед каждым номером то количество баллов, которое отражает Ваше восприятие данного утверждения:

1 – совершенно не согласна; 2 – умеренно согласна; 3 – слегка не согласна; 4 – слегка согласна; 5 – умеренно согласна; 6 – полностью согласна

Бланк методики

№	Текст опросника	Балл
1	Мне трудно принимать решения.	
2	Мне трудно сказать «нет»	
3	Мне трудно принимать комплименты как нечто заслуженное.	
4	Иногда я почти скучаю, если нет проблем, на которых следует сосредоточиться.	
5	Я обычно не делаю для других то, что они сами могут для себя сделать.	
6	Если я делаю для себя что-то приятное, то испытываю чувство вины.	
7	Я не тревожусь понапрасну.	
8	Я говорю себе, что моя жизнь станет лучше, когда окружающие меня близкие изменятся, перестанут делать то, что сейчас делают.	
9	Похоже, что в моих взаимоотношениях я много делаю для других, а они редко что-нибудь делают для меня.	
10	Иногда я фокусируюсь на другом человеке до такой степени, что предаю забвению другие взаимоотношения и то, за что мне следовало бы отвечать.	
11	Похоже, что я часто оказываюсь вовлеченной во взаимоотношения, которые причиняют мне боль. Я скрываю от окружающих свои истинные чувства.	

12	Когда меня кто-то обидит, я долго ношу это в себе, а потом однажды могу взорваться.	
13	Чтобы избежать конфликтов, я могу зайти как угодно далеко.	
14	У меня часто возникает страх или ощущение грядущей беды.	
15	Я часто ставлю потребности других выше своих собственных.	

Для получения суммы баллов замените баллы ответов по пунктам 5 и 7 на противоположные (по схеме 1=6, 2=5, 3=4) и затем суммируйте баллы.

Сумма баллов 16 – 32. Умеренно выраженная созависимость.

Сумма баллов 33 – 61. Выраженная созависимость.

Сумма баллов 62 – 96. Опасная созависимость.

Анкета оценки психоэмоциональной созависимости родителей «особого» ребенка (С.А. Пакулиной).

Инструкция: Уважаемые родители, Вам предлагается дать ответ на вопрос в трехбалльной системе: да – 2 балла, иногда- 1 балл, нет - 0 баллов.

Бланк анкеты

№	Содержание вопросов анкеты	Балл
1	Стараетесь ли Вы решать свои проблемы самостоятельно, в одиночку?	
2	На Ваш взгляд, жертвуете ли Вы собой, в надежде на выздоровление Вашего ребенка?	
3	Миритесь ли с неудобствами, которые доставляет Вам Ваш ребенок?	
4	Считаете ли Вы, что в том, что Ваш ребенок инвалид, виноваты другие люди?	
5	Есть ли у Вас чувство вины из-за то, что Ваш ребенок стал инвалидом?	
6	Вы стараетесь быть хорошим для всех?	
7	Вы отрицаете то, что инвалид – больной человек?	
8	Даете ли Вы карманные деньги своему ребенку?	
9	Есть ли у Вас чувство апатии, примирения со своей участью?	
10	Возникали ли у Вас мысли о самоубийстве?	
11	Часто ли Вы думаете о смерти, считая ее приемлемым вариантом решения семейных проблем?	
12	Испытываете ли Вы чувство стыда	
13	Есть ли у Вас ощущения страха за своего ребенка?	
14	Считаете ли Вы себя жертвой жизни?	
15	Считаете ли Вы, что Вас никто не понимает?	
16	Чувствуете ли Вы себя всегда уверенным в своих силах?	
17	Нуждаетесь ли Вы в одобрении своих поступков со стороны ребенка?	
18	Сосредоточены ли все Ваши усилия на том, чтобы вылечить ребенка или облегчать его страдания?	
19	Отложили ли Вы в сторону свои увлечения, тратя внимание лечение ребенка?	
20	Обеспокоены ли Вы постоянно тем, что чувствует Ваш ребенок?	
21	Стали ли Вы меньше общаться с другими людьми, чтобы больше общаться со своим ребенком?	
	Σ баллов	

Психоэмоциональная созависимость родителей с ребенком выражается в «особом» проявлении эмоций и чувств.

Например, когда родителей охватывает постоянный страх, у них прогрессирует тенденция к ригидности тела, духа, души. Помимо страха в эмоциональной сфере преобладают и другие чувства: тревога, стыд, вина, затянувшееся отчаяние, негодование, ярость, гнев. Проявление гнева часто используется для того, чтобы держать на расстоянии от себя того, с кем трудно строить взаимоотношения и часто трансформируется в самоуверенность. Стыд приводит к социальной изоляции.

Для родителей «особого» ребенка присуща обнубiliaция чувств (затуманивание, неясность восприятия) либо даже полный отказ от чувств или эмоциональное обезболивание, в силу того, что чувствовать слишком больно. Повышается толерантность к негативным эмоциям. Созависимые утрачивают естественную связь со своими чувствами, и испытывают лишь приемлемые чувства.

Психотерапевтическая эффективность «отреагирования» созависимых отношений «родитель-ребенок в болезни» может осуществляться только на основе глубинной рефлексии в тщательно планируемой специалистами индивидуальной и групповой форме работы. На наш взгляд, целесообразно использовать упражнения, проверенные и признанные на практике эффективными. Например, упражнение Е.В. Емельяновой «Маленькие кирпичики большой стены». Цель упражнения: позитивная психотерапия созависимых отношений в семье «особого» ребенка [15].

Стимульный материал: рисунок стены из 10 кирпичиков

В житейской психологии есть такая мудрость: «Если мы захотим сразу перепрыгнуть через большую стену, то, скорее всего, мы разобьемся, а стена так и останется на месте. Но если каждый день отделять от стены по маленькому кирпичику, через некоторое время мы увидим, что от стены не останется и следа».

Путь к преодолению семейных ограничений начинается с маленьких кирпичиков большой стены. Предположим, что первый кирпичик преодоления семейных ограничений, это та проблема, которая беспокоит больше всего, а последний кирпичик принадлежит косвенной проблеме.

Психотерапевтическая беседа проводится индивидуально по каждому из десяти кирпичиков.

Где вы находитесь в настоящий момент? Чем отличается ваше положение на этом пункте от предыдущего и последующего? Теперь опишите, чем отличаются первые пять кирпичиков от второй пятерки. Что вы должны сделать, чтобы отделились сразу два кирпичика от стены во второй пятерке?». Как другие (родные, друзья) узнают, что Вы добились успехов на пути достижения цели. Предположим, вы достигли того, что хотели.

Как теперь выглядит ваша жизнь?

Какие изменения произошли?

Теперь представьте, что вы не стали ничего менять. Какой будет ваша жизнь: через пять лет?

«На вашем месте многие такие же семьи оказались в гораздо худшем положении. Как вы сумели удержаться на таком уровне? Что помогло вам?»

«Если бы о вашей проблеме сейчас рассказывала ваша жена (муж), мать (отец), брат (сестра), друг (подруга), что бы о ней рассказали они?»

Если бы вы сейчас наблюдали сверху спектакль, в котором были показаны вы, ваша проблема, семья как бы это выглядело? Опишите, что вы видите?»

«Если бы данная проблема была вашим другом, что бы она сказала вам? Чему она хочет вас научить? Для чего она появилась в вашей жизни?»

«Если бы такая проблема была не у вас, а у вашего друга, что бы вы посоветовали ему? Какие рекомендации могли бы дать? Как ему лучше разрешить проблему?»

«Медаль не может быть только с одной стороной. Там, где есть плохое, обязательно должно быть хорошее. Что бы это могло быть? Что есть хорошего в вашем положении?»

Чтобы преодолеть семейные ограничения, налагаемые действительностью, давайте представим, что у Вас есть волшебная палочка «Если бы у меня была волшебная палочка, я взмахнул бы ею и... Например, появилось новое лекарство и мой ребенок оказался здоров.

Если рассматривать созависимые отношения в семье «особого» ребенка как отношения любви, со знаком (+ и -), то «клеточная структура» психологической территории созависимости будет состоять из четырех позиций [10].

1. Любовь через отказ от собственного суверенитета и растворение своей психологической территории в территории ребенка. Родители, отказавшиеся от своего суверенитета, живут интересами ребенка. Они отказываются от своих желаний, целей, стремлений и выступают в роли «среды обитания», источника всего необходимого.

Формула созависимости родителей «Я – часть Его. Я живу для того, чтобы быть рядом с ним. Я существую для того, чтобы выполнять его желания. Он – моя жизнь».

2. Любовь через поглощение психологической территории ребенка, через лишение его суверенитета. Ответственность за жизнь ребенка полностью принимается на себя. Собственные желания, цели, стремления осознаются только через призму их полезности для ребенка. Родители подтверждают эту систему представлений, оправдывая необходимость контроля, воспитания и заботы, исполняя роль опекаемого.

Формула созависимости родителей: «Без меня Он не сможет жить. Без меня Он не сможет справиться с проблемами. Я сильнее, умнее, активнее. Я знаю, как надо. Я живу для Него. Я живу, чтобы у Него все было хорошо».

3. Любовь через абсолютное владение и разрушение психологической территории ребенка. Желая наполнить собственное Я, и используя механизм психологической защиты «проекцию», родители манипулятивно проецируют

крайнее выражение любви через поглощение и даже разрушение. Удерживая ребенка около себя, они получают представление о себе как о сильной, самостоятельной и значимой личности. На ребенке ежедневно проверяется собственная способность властвовать, контролировать, управлять не только поступками, но и чувствами.

Формула созависимости родителей: «Я абсолютен, а Он – ничтожен. Он должен абсолютно подчиняться мне. Я должен быть уверен, что смогу сделать с Ним все, что угодно. Полная власть – это власть над вещью. Он – моя вещь».

4. Любовь через отражение в значимом Ребенке. На него перекладывается ответственность родителей за собственное благополучие. Ему предписывается определенное поведение, которое обеспечит заполнение опустошенного Я его любовью, его отношением. Ребенок является зеркалом, к которому постоянно обращаются с вопросом: «Свет мой, зеркальце, скажи, кто на свете всех милее, всех красивей и умнее?»

Формула созависимости родителей: «Любовь к Нему – это обуза. Он должен восхищаться мной и выражать мне свою любовь, каждый день добиваться моего расположения, доказывать, что я лучше других и достоин любви».

Длительные переживания одних и тех же становятся в поведении стереотипами, жизненными установками, заставляющими болезнь ребенка следовать за здоровьем родителей. В связи психоэмоциональной природы созависимости эмоций родителей «особого» ребенка и психосоматических изменений, в их единении образуется основная жизненная ценность человека – здоровье. Локализация эмоций в физическом теле и влияние эмоций на здоровье – это та необходимая и важная информация, которую должны знать или могут дать родителям «особого» ребенка специалисты (Рис. 1).

Когда негативные эмоции или уже сложившееся утвреждение, меняется на позитивное, то настроение и самочувствие улучшается. Показать, как влияют эмоции на здоровье человека и успешно усвоить позволяет наглядные приемы работы с иллюстративным материалом (Рис. 1).

Инструкция: составьте список негативных эмоций или жизненных утверждений, которые чаще всего присутствуют в Вашей повседневной жизни относительно самих себя. Выделите среди них 3-5 наиболее важных и предложите противоположные по значению положительные эмоции или утверждения.

Сравните составленный список с рисунком 1 и обратите внимание на описание разделов «картина личности» и «психотерапия» психосоматических заболеваний, указанных в списке по книге И.Г. Малкиной-Пых Психосоматика: Справочник практического психолога. – М.: Изд-во Эксмо, 2005. – 992 с.

Для определения единства психического, физического и биологического, образующих психосоматический тип личности родителей «особого» ребенка диагностика может осуществляться по методике В. Симонова и Ю. Демидова. «Диагностика психосоматического типа личности».

По методике определяются три психосоматических типа личности: астеник, пикник, атлетик (Журнал Прикладная психология и психоанализ, 2002.- С 73-78).

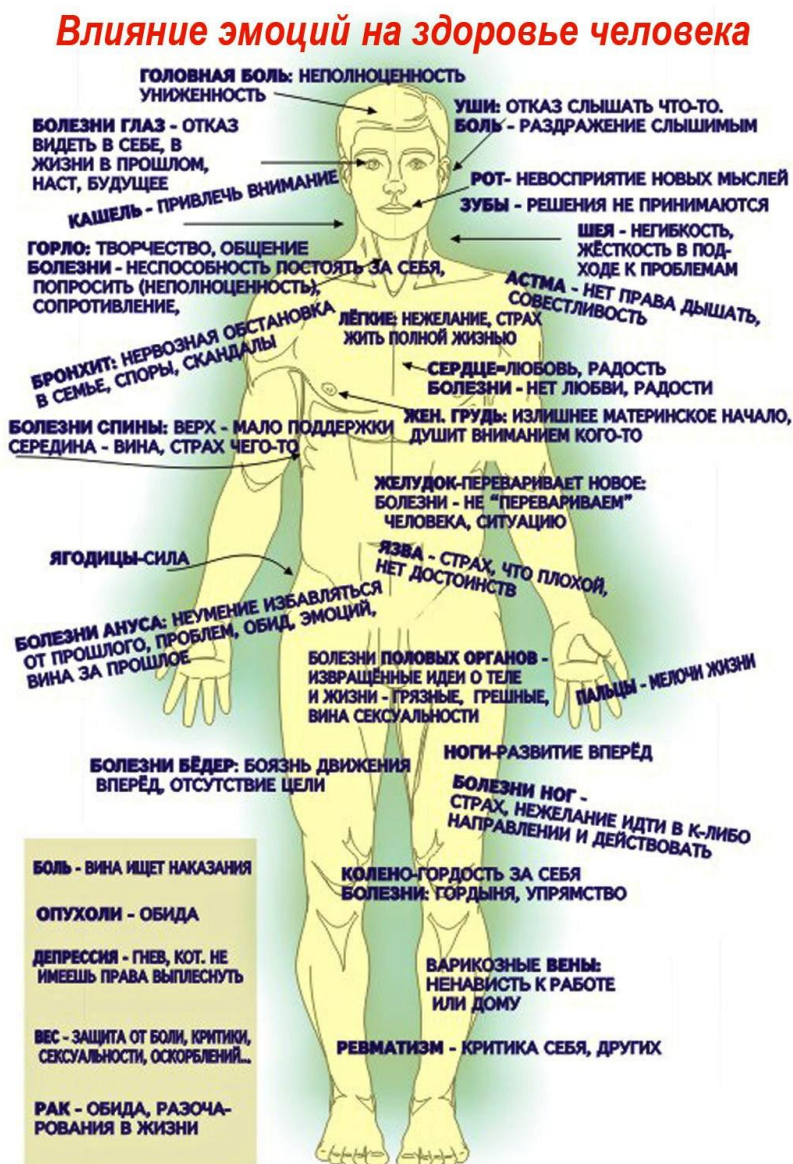


Рис.1. Влияние эмоций на здоровье человека.

Инструкция: Вам предлагается протестировать себя последовательно по нижеприведенным утверждениям и отметить баллами от 0 до 5 насколько они относятся к Вам.

0 баллов - не относится совсем; **1 балл** - очень слабая позиция; **2 балла** - относится ко мне на четверть; **3 балла** - относится ко мне наполовину; **4 балла** - относится ко мне на три четверти; **5 баллов** - относится ко мне полностью.

1. Я легко прихожу в возбуждение (1П)
2. В жару мне не по себе и я быстро устаю – больше, чем другие (2Ф)
3. Я толстею быстрее других, а худею медленнее (3Ф)
4. Походка в основном у меня легкая и быстрая (1Ф)
5. Я легко пропускаю еду, не чувствую при этом дискомфорта (3Ф)
6. Когда я хочу чего-нибудь добиться, то очень решителен (2П)

7. Я человек среднего роста и нормального телосложения (2Ф)
8. Я быстро запоминаю, но и забываю тоже быстро (1П)
9. У меня густые, темные, волнистые волосы (3Ф)
10. У меня хорошо работает желудок (2Б)
11. Я, как большинство людей, не выношу холодной погоды (1Б)
12. У меня тонкие, прямые, светлые, рыжие, соломенного цвета волосы (2Ф)
13. Я от природы спокойный и меня трудно разозлить (3П)
14. Я часто ощущаю прилив энергии (1Ф)
15. Я быстро прихожу в раздражение и гнев, хотя не всегда показываю это (2П)
16. У меня постоянно бледный цвет лица (3Б)
17. О моих волосах можно сказать следующее: ранняя седина или облысение (2Ф)
18. У меня часто меняется настроение и от природы я очень эмоционален (1П)
19. Я медленно ем (3Ф)
20. У меня слабая комплекция, и я с трудом набираю в весе (1Ф)
21. Я быстро теряю терпение (2П)
22. Я часто более простудными заболеваниями: насморком, ангиной и астмой (3Ф)
23. Я люблю основательность и склонен к педантизму (2П)
24. Я всегда быстро заучиваю все новое (1П)
25. Я часто чувствую тяжесть в желудке (3Б)
26. Я быстро потею (2Б)
27. У меня часто плохо работает желудок (1Ф)
28. Я запоминаю не так быстро, как другие, но у меня очень прочная память (3П)
29. Я очень люблю холодную пищу: мороженое, холодные напитки (2Б)
30. Я с трудом принимаю решения (1П)
31. Я медлителен в движениях (3Ф)
32. Я считаю себя очень энергичным человеком (2П)
33. Я часто волнуюсь и испытываю тревогу (1П)
34. Если я пропускаю еду или ее откладывают, я чувствую себя неудобно (2Ф)
35. У меня склонность к излишне долгому сну (3Б)
36. Я долго перевариваю пищу (3Б)
37. У меня очень сухая кожа, особенно зимой (1Б)
38. Я очень вынослив и всегда энергичен (3Ф)
39. Ветер и сквозняки плохо влияют на мое самочувствие (1Б)
40. В своей работе я стараюсь быть точным и аккуратным (2П)
41. Я обычно хожу медленной походкой (3Ф)
42. У меня хороший аппетит, при желании могу съесть очень много (2Ф)
43. У меня деятельный ум и богатое воображение (1П)
44. Я хладнокровен, и у меня волевые манеры (2П)

45. Мои друзья считают, что я болтлив (1П)
 46. По утрам я чувствую слабость и с трудом встаю (3Б)
 47. Я быстро разговариваю (3Б)
 48. Я быстро прихожу в ярость, но при этом, я отходчив (2П)
 49. Следующие слова хорошо передают мой облик: спокойный, мягкий, нежный, прощающий (2п)
 50. Я плохо переношу повышенную влажность (2Б)
 51. Если я живу один, питание и сон у меня беспорядочные (1П)
 52. Я должен проспать не меньше 8 часов, чтобы чувствовать себя нормально на следующий день (3Ф)
 53. Я не могу работать в шуме (при включенном телевизоре, разговорах в комнате и т.д.) (1Б)
 54. У меня часто холодеют руки и ноги (1Ф)
 55. Многие считают меня упрямым (2П)
 56. Я двигаюсь быстро и активно (1Ф)
 57. У меня крепкое, плотное телосложение (3Ф)
 58. Я очень взыскателен к себе и другим (2П)
 59. Я с трудом запоминаю и вспоминаю информацию (1П)
 60. Прохладная и влажная погода меня угнетает (3Ф)
 61. Я не очень терпелив в споре (2П)
 62. По натуре я человек деятельный (1Б)
 63. У меня спокойный, мирный характер (3П)
 64. Жару в помещении я переношу хуже, чем холод (2Б)
 65. Я люблю вызов (2П)
 66. Я очень быстро включаюсь в работу (1П)
 67. У меня склонность к полноте, излишнему весу (3Ф)
 68. Я не выношу слишком горячую и острую пищу (2Б)
 69. Я сплю очень глубоко (3П)
 70. У меня гладкая и нежная кожа (3Б)
 71. Я часто засыпаю с трудом и сплю некрепко (1Б)
 72. У меня природная склонность все делать медленно и спокойно (3П)

Обработка результатов и интерпретация

Подсчитайте общую сумму баллов по трем психосоматическим типам личности.

Утверждения	Психосоматический тип, балл								
	1П	2П	3П	1Ф	2Ф	3Ф	1Б	2Б	3Б
1	5								
2		4							
3									
4.....	4								
72				1					
Итого	40	49	10	19	23	28	12	18	13
Коэффициент	×1	×1	×2	×2	×2	×1	×2	×2	×2
Всего	40	49	20	38	46	28	24	36	26

По примерным данным в графе «Итого» построим профиль психосоматического типа личности родителя.

Данная личность по психическому, физическому и биологическому параметрам — Пикник.

Астеник $1П+1Ф+1Б=$

Пикник $2П+2Ф+2Б=$

Атлетик $3П+3Ф+3Б=$

Интерпретация типа «Пикник» представлена в таблице 3.

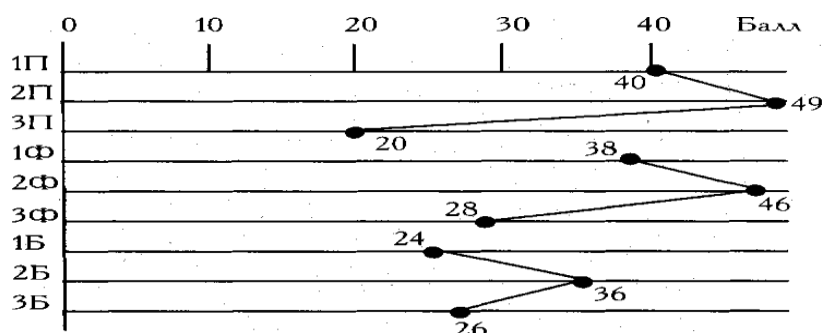


Таблица 3

Характеристики психосоматического типа личности

Тип	Физические характеристики	Психические характеристики	Биологические характеристики	Возможные заболевания
ПИКНИК	Среднее телосложение, рост и выносливость; отвращение к солнцу и жаре; Точная, четкая артикуляция	Острый ум, предприимчивость характера, любовь к острым, сложным ситуациям, самокритичность; склонность к гневу, вспыльчивость в стрессовых ситуациях; уверенность в себе в сочетании с активностью, настойчивость; требовательность, саркастичность, гнев и враждебность к другим людям; нетерпение, неусидчивость, вспыльчивость и потеря самоконтроля; тиранические замашки и нетерпимость к задержкам	Плохая переносимость жары; хороший аппетит и пищеварение, часто испытывает жажду, страшный голод, если пропускается еда; светлая, красноватая кожа, веснушки	Плохое дыхание, пятна на лице, сыпь, повышенная кислотность

АСТЕНИК	Хрупкое, худощавое сложение; способность испытывать голод в любое время дня и ночи	Быстрая реакция на внешние раздражители; чуткий сон, бессонница; подвижность, жизнерадостность, яркое воображение; повышенная возбудимость, переменчивость настроения, повышенные тревожность и беспокойство; непостоянство в увлечениях и пристрастиях; ярко выраженная тревога в стрессовых ситуациях; любовь к нерегулярному, изменчивому образу жизни, умение контролировать нервную систему	Плохой аппетит; частые нарушения пищеварения; усталость и неспособность расслабиться; непереносимость холода, ветра и резких звуков	Спазмы, судороги, боли в суставах, депрессии, психоз
АТЛЕТИК	Крепкое телосложение и большая физическая сила; спокойная энергичность, плавность, медлительность движений; склонность к полноте при небольшом аппетите; вялость, оцепенение, медлительность и неповоротливость	Спокойная, мягкая натура, не склонная к гневу; трудно запоминает новую информацию, но имеет хорошую долговременную память, любящий, нежный, прощающий, терпимый характер; привязанность на долгие годы; умственная инерция и склонность к депрессии; плохая способность принимать перемены и уклончивость в принятии решений; жадность, собственнический инстинкт и самодовольство;	Прохладная, плотная белая кожа; нетерпимость к холоду и влажности; чрезмерная сонливость и долгий сон	Воспаление носа и горла, аллергия, астма, отеки, диабет, киты, опухоли

Таким образом, рефлексивно-мотивационное содержание адаптации родителей «особого» ребенка напрямую связано с ситуацией инвалидности ребенка, и в зависимости от нозологии, тяжести, возраста обуславливает проявление риска созависимости и психосоматических изменений в собственном здоровье.

Психосоматический тип личности формируется в результате хронической интенсивности воздействия стрессоров трудной жизненной ситуации и характеризуется преобладанием негативных эмоций.

Общая картина психоэмоциональной созависимости связана с утратой естественных связей со своими чувствами, с высоким уровнем контроля над ними, имеет временную перспективу и биполярна в своей направленности (положительная/отрицательная).

Психологические механизмы адаптации родителей «особого» ребенка имеют в своей структуре доминирование отрицания, проекции, рационализации, бегство-избегание, контроль, поиск социальной поддержки.

Глава II. Программа «Школы для родителей «особого» ребенка».

Программа реализуется в двух отделениях Челябинского областного центра социальной защиты (ЧОЦСЗ) «Семья»:

- Отделение социально-психологической помощи семье и содействие устройству детей в семью. Школа росток. Служба «доверие».
- Стационарное реабилитационное отделение для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей, состоящих под диспансерным наблюдением в учреждениях здравоохранения.

Пояснительная записка

Семья ребенка – это место его рождения и среда для развития. Отношения между родителями и детьми являются одновременно инстинктивными и высоко духовными. Многие события в жизни семьи «особого» ребенка как отрицательные, так и положительные, объединяет одно качество – необходимость приспособления (адаптивности) в силу значительного и значимого изменения привычной жизни. Адаптивность родителей «особого» ребенка – это способность самостоятельно достигать равновесия в отношениях с ребенком, собой и социальным окружением семьи в множественности событий сложившейся трудной жизненной ситуации.

В семье с «особым» ребенком система семейных отношений также особенная. Это и ограничения возможностей для заработка, отдыха и социальной активности; большая по времени занятость решением жизненных проблем ребенка; закрытость семьи для внешнего мира, дефицит общения. Таким образом, семья «особого» ребенка вдвойне нуждается в доброжелательной атмосфере, которая дает чувство защищенности любви и принятия для ребенка и наполняет ресурсное пространство родителей.

С целью оказания помощи в процессе социально-психологической адаптации родителей для создания благоприятной семейной среды специалистами организационно-методического отделения ЧОЦСЗ «Семья» была разработана программа «Школа для родителей «особого» ребенка». Родители и специалисты в ходе реализации программы выступают как коллеги и партнеры, достигая в сотрудничестве не только эффективности реадaptации и адаптации «особого» ребенка, но и психологической поддержки собственной «Я-концепции». Программа прошла апробацию в период с 2013-2015 гг. В ходе апробации у специалистов стационарного реабилитационного отделения логически оформилось диагностико-коррекционное направление в работе с родителями, воспитывающими «особого» ребенка и обособилось новое направление «сопровождение семьи «особого» ребенка в постреабилитационный период.

В практике социальной работы в условиях реабилитационного центра чаще всего процесс реабилитации ограничивается работой только с ребенком-инвалидом (Л.И. Акатов, Ф.С. Возжаева, Д.И. Зелинская, Т.В. Зозуля и др.).

Однако, в отрыве от семьи оказание реабилитационной помощи «особому» ребенку не является устойчивым социально-психологическим ресурсом в силу того, что инвалидность является причиной глубокой или продолжительной социальной дезадаптации всей семьи, на что указывают в своих работах М.А. Беляева, И.Г. Малкина-Пых, Т.В. Егорова, Г.М. Ильина, А.П. Коновалова, Т.В. Фурьева и др.

Жизнь семьи с особым ребенком протекает в условиях хронической психотравмирующей ситуации, которая сужает круг социальных контактов, приводит к срывам психологических механизмов адаптации родителей, созависимости и психосоматическим нарушениям.

Официальная статистика убеждает в том, что рождение «особого» ребёнка приводит к деформации структуры семьи. Так, примерно около 50 % семей распадаются, около 35 % существуют с искажёнными межличностными отношениями, сберегая семью формально, ради ребёнка, и только около 15 % семей, преодолевая трудности, сохраняют относительно гармоничные связи.

В социально-психологических исследованиях установлено, что у подавляющего большинства родителей, и в первую очередь у матерей, преобладает чувство вины, сниженный фон настроения, негативная оценка собственных перспектив и перспектив членов семьи, теряется ощущение своей личностной безопасности и формируется различные виды комплексов (А.В. Скринников, Э.К. Наберушкина, Е.Р. Ярская-Смирнова).

Психологическая напряженность родителей по своей силе становится удвоенной, складываясь из проблемы здоровья ребенка и собственного эмоционального состояния, постепенно перерастая до личностных и психосоматических нарушений. То есть, инвалидность ребенка как функциональное состояние «нездоровья» становится социальным фактором дезадаптированности родителей, складываясь в уровень психологического неблагополучия всей семьи.

Социально-психологическая подготовка родителей к взаимодействию с «особым» ребенком, это новая ступень на пути к расширению возможностей его успешной реадaptации, абилитации, психологической коррекции личности самих родителей и детско-родительских отношений. Начиная с признания дефекта и последующего поэтапного становления позиции родителей к ребенку, необходимы огромные личностные ресурсы для адаптации и обеспечения «нормального» развития ребенка, которые могут быть актуализируются в условиях квалифицированной поддержки и помощи специалистами реабилитационного отделения Центра «Семья».

Комплексная работа по реабилитации и постреабилитации «особого» ребенка должна совпадать, или идти параллельно с оказанием помощи и сопровождением родителей. В процессе оказания своевременной социально-психолого-педагогической помощи семье «особого» ребенка поддерживается положительный психологический климат, повышаются шансы успешной адаптации всей семьи к общественной жизни.

Приоритетное направление в реализации программы: социальная поддержка и оказание практической помощи семьям с детьми-инвалидами для

обеспечения максимально возможного их развития в условиях семейного воспитания, социализации, подготовке к самостоятельной жизни и интеграции в общество.

В практической реализации приоритетного направления программа опирается на принципы:

- комплексного подхода к организации коррекционно-педагогического процесса;
- единство психологической диагностики и консультационно-коррекционного процесса. Обследование родителей и ребенка проводится в целях выявления (определения) его актуального и ресурсного уровней развития адаптивных способностей, соматического состояния и определяет траекторию индивидуальной и групповой коррекционно-педагогической работы;
- сотрудничество между родителями и специалистами; родителями и детьми, которое позволяет достичь позитивного эффекта в социально-психологической адаптации семьи «особого» ребенка.

Участники и исполнители: родители «особого» ребенка, дети-инвалиды, поступившие в реабилитационное отделение, специалисты стационарного реабилитационного отделения ЧОЦСЗ «Семья»: психологи, социальный педагог, юрисконсульт, психотерапевт, воспитатели, врач-педиатр; методисты, социальный работник, специалисты УСЗН территорий Челябинской области.

Целевая группа: родители «детей-инвалидов, проходящих курс реабилитации в ЧОЦСЗ «Семья».

Цель программы: включение родителей в процесс социально-психологической реабилитации «особого» ребенка; повышение их правовой, социальной и психолого-педагогической компетентности, сопровождение семьи по месту проживания в постреабилитационный период.

Задачи программы:

1. Социально-психологическая диагностика родителей «особого» ребенка. Определение «проблемного поля» семьи.
2. Повышение адаптационного потенциала семьи посредством обучения родителей навыкам конструктивного межличностного взаимодействия «родитель-ребенок», социально-ролевого поведения и эмоциональной саморегуляции; расширение жизненной перспективы и сохранение активной педагогической позиции в воспитании.
3. Восстановление психологических механизмов адаптации, формирование позитивных установок родителей, направленных на преодоление социально-психологической дезадаптации «особого» ребенка, подготовку к самостоятельной жизни и интеграции в общество.
4. Обсуждение и согласование с родителями постреабилитационного маршрута ребенка по месту проживания;
5. Дистанционное консультирование и открытая адресная организация общения с семьей, воспитывающей «особого» ребенка.

6. Социально-психологическая экспресс-диагностика (вторичная) семьи в постреабилитационный период: эмоционального состояния, личностных особенностей родителей и детско-родительских отношений в семье.

7. Индивидуальное и групповое консультирование родителей по проблемам семьи и по проблемам ребенка (на территории муниципального образования).

Ожидаемые результаты:

- восстановление и повышение личностного адаптационного потенциала родителей «особого» ребенка: коррекция психоэмоционального состояния, изменение структуры защитно-преодолевающего комплекса; снижение степени созависимости в детско-родительских отношениях;
- повышение уровня психолого-педагогической и социально-правовой компетентности родителей, либо лиц их замещающих;
- формирование мотивации родителей на получение комплексных (социально-медицинских, правовых, психолого-педагогических) услуг в единстве стационарных, дистанционных и надомных условий.
- социальная паспортизация семей детей-инвалидов.

Этапы и сроки апробации программы. Апробация программы рассчитана на один год (2013-2014 гг.) с последующей адаптацией в 2015 году.

Первый этап. Работа с родителями особого ребенка в реабилитационный период на базе ЧОЦСЗ «Семья» (один месяц). Продолжительность этапа составляет два «дня-встречи» с родителями. Первый день – заезд детей и второй день – отъезд детей из стационарного реабилитационного отделения ЧОЦСЗ «Семья». Работа с родителями в течение дня осуществляется последовательно в интенсивном режиме в двух формах: индивидуально и в мини-группах по мере прибытия родителей в ЧОЦСЗ «Семья». Мероприятия каждого дня имеют общую структуру: вводную часть, практико-ориентированный этап, коррекционно-терапевтический этап и рефлекссию дня. Содержание мероприятий «дня-встречи» с родителями раскрывается в трех занятиях. Общее время взаимодействия – четыре часа.

Второй этап включает дистанционную работу с родителями в постреабилитационный период. **Третий этап** составляет выездная работа с родителями на территории муниципального района, где проживает семья.

Методология программного обеспечения: диалектический принцип единства содержания и формы (В.А. Барабанщиков, В.Ю. Верещагин, А.Б. Георгиевский, Б.Ф. Ломов); положение Л.С. Выготского о сложной структуре дефекта: первичных реакциях и вторичных новообразований; теория отношений В.И. Мясищева; общая теория социально-психологической адаптации (Т.Л. Крюкова, А.В. Либин, А.А. Налчаджян, С.К. Нартова-Бочавер, И.М. Никольская); концепция единства рефлексии, мотивации и адаптации в сознании личности (С.М. Кетько, С.А. Пакулина); частный теоретический подход к семейной психосоматике (Ю.Ю. Елисеев, И.Г. Малкина-Пых, А.В. Прохоров); кризисной созависимости родителей с болезнью ребенка (Е.В. Емельянова, В.Д. Москаленко, Г.В. Старшенбаум, Б и Дж. Уайнхолд)

Методы реализации программы: психодиагностический, социально-психологический тренинг, индивидуальное и групповое консультирование, очное и заочное консультирование, психотерапевтическая беседа. Программа разработана с опорой на научно-практический опыт семейного консультирования и семейной психотерапии (И.М. Никольская, Э.Г. Эйдемиллер), современный опыт социальной работы с инвалидами (М.А. Беляева, М.В. Воронцова, А.Р. Малер).

Управление и контроль реализации программы для родителей особого ребенка осуществляет директор ЧОЦСЗ «Семья», координацию деятельности исполнителей осуществляют заместители директора, организационно-методическое отделение.

Критерии эффективности апробации и внедрения программы в деятельности реабилитационного отделения ЧОЦСЗ «Семья»:

- семейные взаимоотношения;
- коэффициент напряженности механизмов психологической защиты (МПЗ);
- напряженность coping-стратегий;
- структура защитно-преодолевающего комплекса;
- уровень и формы агрессивности;
- уровень депрессии;
- положение родителей в системе межличностных отношений и характер коммуникаций в семье;
- организация семейной системы.

ПРОГРАММА

«Школа для родителей «особого» ребенка»

Первый день. Заезд детей-инвалидов в стационарное реабилитационное отделение ЧОЦСЗ «Семья». Индивидуальная работа с родителями.

Мероприятия первого дня работы с родителями «особого» ребенка: встреча специалистов стационарного отделения с родителями.

Цель: знакомство с деятельностью отделений «медико-социальной реабилитации» и специалистами ЧОЦСЗ Семья». Экскурсия в форме теле- и постер-презентации.

Знакомство родителей по буклетной информации

Рекламные буклеты:

- «Программа «Школа для родителей «особого» ребенка»;
- «Права и льготы семей с детьми-инвалидами».

Рекламный буклет № 1 «Школа для родителей «особого» ребенка»

Уважаемые родители!

Мы приглашаем вас к сотрудничеству и обсуждению в дискуссиях на страницах нашего сайта и в режиме он-лайн, вопросов воспитания и развития «особого» ребенка на территории Челябинской области.

Мы надеемся, что результаты обсуждений и дискуссий позволят развеять многие существующие общественные предрассудки в виде мифов по отношению к «особому» ребенку например таких как:

- Миф 1. «Дети-инвалиды даются за грехи»
- Миф 2. «Дети-инвалиды страдают»
- Миф 3. «Семьи детей-инвалидов несчастны»
- Миф 4. «Более 90% детей-инвалидов – дети алкоголиков/наркоманов»
- Миф 5. «Интеграция инвалидов в общество невозможна, они же все равно НЕ ТАКИЕ»

Для участия в программе мы предлагаем Вам:

- заключить договор о сопровождении семьи, имеющей ребенка-инвалида;
- заполнить социальный паспорт семьи.



«Особые» дети живут рядом с обычными детьми, в своем «особом» мире и могут быть невероятно талантливыми и душевно богатыми.

«Особый» ребенок нуждается в поддержке и помощи близких ему людей в атмосфере счастья, любви и понимания. В такой же степени для него важна специальная поддержка и сопровождение психологов, психотерапевтов, социального педагога, воспитателей, врачей и юриста.

Специалистами ЧОЦСЗ «Семья» с 2012 года реализуется программа комплексной поддержки родителей «особого» ребенка. В 2013 году накопленный опыт работы послужил основой для создания «Школы для родителей «Особого» ребенка».

Цель работы школы:

- включения родителей в процесс социально-психологической реабилитации ребенка в отделении ЧОЦСЗ «Семья»;
- социально-психологическое сопровождение семьи по месту проживания;
- повышение правовой, социальной и психолого-педагогической компетентности.

454047 г. Челябинск,
ул. Жукова, 44б
тел. (351) 721-07-80,
721-62-10

Единый телефон доверия для детей,
подростков и их родителей
8 800 2000 122
БЕСПЛАТНО, КРУГЛОСУТОЧНО

Телефон доверия
007, (351) 721 19 21
С 8-00 до 20-00
с понедельника по пятницу
(бесплатно для г. Челябинска)

E-mail: rostok_shkola@mail.ru;

Сайт: www.semya-centr.ru

т.: 8 (351) 722-67-84 (тел. факс.) – приемная

т.: 8 (351) 721-62-10 (тел. факс.) –

специалисты

Консультации специалистов школы
для родителей «Особого ребенка» в
режиме он-лайн, понедельник-пятница
с 10.30 - 16.00 (психолог, социальный
педагог, врач, психотерапевт)
Консультации по юридическим
вопросам осуществляются по эл.
почте



Челябинский областной
Центр социальной защиты
«Семья»



Школа для родителей
«Особого» ребенка

Челябинск 2013

Программа социальной поддержки и сопровождения родителей «Особого» ребенка реализуется в трех направлениях:

- в период пребывания ребенка в реабилитационном отделении;
- дистанционное сопровождение родителей в постреабилитационный период (адресная информационно-справочная поддержка);
- оказание услуг в постреабилитационный период на выездах по месту жительства (психолого-педагогических, социально-медицинских и социально-правовых).

Социально-психологическое взаимодействие родителей «особого» ребенка и специалистов центра «Семья» в реабилитационный период осуществляется в течение двух дней-встреч (звезд и отъезд детей в стационарное отделение) с 9.00 до 16.00.

Содержание встреч с родителями включает в себя три занятия, которые способствуют:

- ✓ повышению личностного адаптационного потенциала родителей ребенка-инвалида;
- ✓ коррекции психоэмоционального состояния, снижению напряженности механизмов психологической защиты;
- ✓ формированию активной социально-педагогической позиции в социализации ребенка-инвалида.

В процессе занятий специалисты помогают вам овладеть знаниями и умениями в преодолении социальной дезадаптации и

подготовка «особого» ребенка к самостоятельной жизни.

В работе школы используются: Групповые и индивидуальные консультации (очные и заочные). Психотерапевтические беседы. Психодиагностика. Тренинговые занятия. Психолого-педагогическая мастерская для родителей. Деловые игры. Мини-лекции.

Главные мероприятия для родителей в период пребывания ребенка в реабилитационном отделении

В первый день – это:

✓ социально-психологическая диагностика родителей для определения сложности предстоящей коррекционной работы.

Во второй день – это:

✓ социально-психологический тренинг;
✓ составление индивидуального маршрута семьи в постреабилитационный период.



Именно разработанный маршрут позволяет эффективно взаимодействовать родителям и «особому» ребенку между собой, и в работе над собой, а также покажет перспективу его дальнейшего развития.

Буклет № 2 Права и льготы семьи, воспитывающей «особого» ребенка

Работнику, имеющему ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет, коллективным договором могут устанавливаться ежегодные дополнительные отпуска без сохранения заработной платы в удобное для них время продолжительностью до 14 календарных дней. Указанный отпуск по письменному заявлению работника может быть присоединен к ежегодному отпуску или использован отдельно - полностью либо по частям. Переносение этого отпуска на следующий рабочий год не допускается (ст. 263 ТК РФ).

8. Воспитание и обучение детей-инвалидов. Государство поддерживает получение инвалидами образования и гарантирует создание инвалидами необходимых условий для его получения.

Дети инвалиды имеют право на бесплатное дошкольное, внешкольное воспитание и образование, получение основного общего, среднего (полного) общего образования, начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Общее образование, профессиональное образование и профессиональное обучение инвалидов осуществляются в соответствии с адаптированными образовательными программами и индивидуальными программами реабилитации инвалидов.

Дети-инвалиды имеют право на первоочередное обеспечение местами в детских дошкольных, лечебно-профилактических и оздоровительных учреждениях.

При невозможности обучения детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам, органы, осуществляющие управление в сфере образования, обеспечивают организацию обучения детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам на дому.

9. Социально-бытовое обслуживание.

1. Материальное обеспечение.

Пенсии и надбавки к ней, ежемесячные денежные выплаты (ЕДВ), набор социальных услуг (НСУ) предоставляются Пенсионным Фондом России.

Ежемесячное пособие на детей-инвалидов из семей, имеющих доход ниже прожиточного минимума и ежемесячные выплаты неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, предоставляются Управлением Социальной Защиты Населения.

2. Пенсия.

В страховой стаж включаются периоды работы и (или) иной деятельности за которые уплачивались страховые взносы в Пенсионный фонд Российской Федерации.

Одному из родителей, воспитавшему ребенка-инвалида до 8-летнего возраста, трудовая пенсия по старости назначается: мужчинам в 55, женщине в 50 лет, при наличии страхового стажа - для мужчин 20 лет и для женщин 15 лет.

Опекунам инвалидов с детства, воспитавшим их до достижения детьми возраста 8 лет, пенсия назначается с уменьшением возраста. На 1 год за каждые 1 год и 6 месяцев опеки, но не более чем на 5 лет в общей сложности, если опекуны имеют страховой стаж не менее 20 лет для мужчин и не менее 15 лет для женщин.

Время ухода за ребенком-инвалидом засчитывается в страховой стаж.

3. Жилищные льготы.

Семьи, имеющие детей-инвалидов, нуждающиеся в улучшении жилищных условий, принимаются на учет и обеспечиваются жилыми помещениями с учетом льгот, установленных ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ», по обеспечению жильем помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг, по получению земельных участков для индивидуального жилищного строительства, а также ведения подсобного и дачного хозяйства и садоводства.

Инвалиды обеспечиваются необходимыми средствами телекоммуникационного обслуживания, специальными телефонными аппаратами (в том числе для абонентов с дефектами слуха), переговорными пунктами коллективного пользования.

Инвалиды обеспечиваются бытовыми приборами, аудио-, видео- и другими средствами, необходимыми им для социальной адаптации.

Инвалиды вправе самостоятельно решить вопрос об обеспечении себя конкретным техническим средством реабилитации или видом реабилитации, включая кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия, печатные издания со специальным шрифтом, звукоусиливающую аппаратуру, сигнализаторы, видеоматериалы с субтитрами или сурдопереводом, другие аналогичные средства.

Инвалидам, которые приобрели за собственный счет техническое средство реабилитации и (или) оплатили услугу до 1 февраля 2011 г. выплачивается компенсация в соответствии с Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ независимо от даты обращения за этой компенсацией. Компенсация выплачивается в размере стоимости приобретенного технического средства реабилитации и (или) оказанной услуги, но не более стоимости соответствующего технического средства реабилитации и (или) услуги, предоставляемых в порядке, установленном ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ».

Также государством оплачивается изготовление и ремонт протезно-ортопедических изделий.

Инвалидам ежегодно производится денежная компенсация расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников.

10. Алиментные обязательства.

При разводе родителей, имеющих ребенка-инвалида, неработающий родитель, осуществляющий уход за ребенком-инвалидом, имеет право на алименты на самого себя (ст. 89 Семейный кодекс РФ).

Семьям, имеющим детей-инвалидов, занимаемые ими жилые помещения могут быть заменены на другие равноценные жилые помещения в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

4. Коммунальные платежи.

Компенсация расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг в Челябинской области установлена в размере 50 %.

Семьям, проживающим в домах с печным отоплением - компенсация в размере 50 % расходов на приобретение и доставку твердого топлива.

5. Подоходный налог.

С 1 января 2012 года родители могут получить налоговый вычет в размере 3000 рублей на каждого ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет, а также на каждого учащегося очной формы обучения, аспиранта, ординатора, интерна, студента в возрасте до 24 лет, если он является инвалидом I или II группы.



6. Медицинское, санаторно-курортное обслуживание.

Для детей-инвалидов осуществляется обеспечение, в соответствии со стандартами медицинской помощи, необходимыми лекарствами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания.

При наличии медицинских показаний, осуществляется предоставление, путевки на санаторно-курортное лечение.

Продолжительность бесплатного санаторно-курортного лечения для детей-инвалидов составляет 21 календарный день.

Осуществляется бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также

на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.

Для сопровождающего лица ребенка-инвалида возможно получение на тех же условиях второй путевки на санаторно-курортное лечение и на бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.

Транспортировка детей-инвалидов на долечивание в санатории осуществляется санитарным транспортом лечебно-профилактического учреждения, направившего больного на долечивание, в сопровождении медицинского работника.

7. Льготы по трудовому законодательству.

Один из родителей (опекун, попечитель) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет, имеет право на неполную рабочую неделю или неполный рабочий день с оплатой пропорционально отработанному времени или в зависимости от выполненного им объема работ (ст. 93 Трудового кодекса РФ).

Направление в служебные командировки, привлечение к сверхурочной работе, работе в ночное время, выходные и нерабочие праздничные дни работников, имеющих детей-инвалидов, допускаются только с их письменного согласия. При этом указанные работники должны быть в письменной форме ознакомлены со своим правом отказаться от работы в ночное время (ст. 259 ТК РФ).

Одному из родителей (опекуну, попечителю) по его письменному заявлению предоставляются 4 дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц, которые могут быть использованы одним из указанных лиц либо разделены ими между собой по их усмотрению. Оплата каждого дополнительного выходного дня производится в размере среднего заработка и порядке, который устанавливается федеральными законами, (ст. 262 ТК РФ).

ЧОЦСЗ «Семья»



ПРАВА И ЛЬГОТЫ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ

(Федеральный Закон «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24.11.1995 № 181-ФЗ)

454047 Челябинск

Румянцев, 19а

Тел. 8(351) 721-04-57

www.semja-centr.ru

Электронная почта:

semja-centr@rambler.ru

rostok_shkola@mail.ru

Номер телефона «Доверие» - 007; 8(351)721-19-21

Всероссийский летский телефон доверия

8-800-2000-122

Челябинск 2015

С родителями детей-инвалидов заключается договор о социально-психологическом сопровождении в реабилитационный и постреабилитационный период (форма 1), заполняется первичная информация в социальном паспорте семьи (форма 2).

Методические разработки учетно-отчетных форм в работе с семьей «особого» ребенка.

Форма 1.

Договор

о сопровождении семьи, имеющей ребенка-инвалида

г. Челябинск

« ____ » _____ 201__ г.

Челябинский областной центр социальной защиты «Семья», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Дягилевой А.В., действующего на основании Устава, с одной стороны, и физическое лицо, в семье которого, имеется ребенок-инвалид, именуемое в дальнейшем «Клиент», в лице _____

с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Общие положения

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства по осуществлению социально-психологического сопровождения семьи с целью оказания психолого-педагогической и социально-правовой поддержки и помощи семье, имеющей ребенка-инвалида.

1.2. Предметом договора является предоставление консультативных услуг в целях защиты прав и интересов Клиента, которые включают консультации по вопросам:

- определение и предоставление конкретных видов и форм социальной, психолого-педагогической и правовой помощи;

- поддержка семей с детьми-инвалидами в решении проблем их самообеспечения и реализации собственных возможностей по преодолению сложных жизненных ситуаций;

1.3. Консультативные услуги предоставляются в очной и заочной форме. Очная форма представляет собой оказание индивидуальных консультаций на базе Исполнителя, индивидуальных и групповых консультаций в рамках выездной консультативной службы на базе Управления социальной защиты по месту жительства Клиента. Заочная форма представляет собой оказание индивидуальных консультаций через Интернет-ресурсы (официальный сайт Исполнителя, электронную почту, пиринговую сеть голосовых услуг «Skype»), путем телефонных переговоров, направление письменных сообщений на адрес, указанный Клиентом.

1.4. Для обеспечения надлежащего исполнения условий настоящего Договора Исполнитель принимает на себя обязательства, предусмотренные п. 3.2 настоящего Договора, а Клиент – обязательства, предусмотренные п. 2.2 настоящего Договора.

1.5. Все приложения к настоящему договору являются неотъемлемыми частями настоящего Договора и вступают в силу одновременно с ним. Изменение положений настоящего Договора осуществляются сторонами после совместных консультаций и переговоров.

1.6. По соглашению сторон Исполнитель может принять на себя осуществление дополнительных видов услуг, в этом случае сторонами вносятся соответствующие изменения в Приложение.

1.7. Все изменения и дополнения к Договору действительны, если они оформлены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

1.8. Настоящий Договор составлен в соответствии с законодательством Российской Федерации, и во всем, что прямо не урегулировано настоящим Договором, будет действовать законодательство Российской Федерации.

2. Права и обязанности Клиента

2.1. Клиент имеет право:

2.1.1. Получать от Исполнителя необходимый комплекс социальных, психолого-педагогических и правовых услуг.

2.1.2. Вносить предложения по улучшению организации работы Исполнителя.

2.1.3. Требовать надлежащего исполнения Исполнителем условий настоящего Договора.

2.2. Клиент обязуется:

2.2.1. Своевременно предоставлять Исполнителю необходимую информацию для осуществления обязательств согласно предмету настоящего Договора

2.2.2. Выполнять указания Исполнителя, связанные с предметом настоящего Договора.

2.2.3. Сообщать Исполнителю информацию о любых изменениях Клиента, связанных с предметом настоящего Договора

2.2.4. Соблюдать заранее оговоренный план встреч с Исполнителем.

3. Права и обязанности Исполнителя

3.1. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Получать от Клиента необходимую информацию, касающуюся предмета настоящего Договора.

3.2.2. Требовать надлежащего исполнения Клиентом условий настоящего Договора.

3.2.3. Требовать от Клиента соблюдения заранее оговоренного плана встреч.

3.2.4. Осуществлять координационную связь по вопросам сопровождения семьи с другими государственными структурами.

3.2. Исполнитель обязуется:

3.2.1. Предоставлять Клиенты необходимый комплекс социальных, психолого-педагогических и правовых услуг.

3.2.2. Учитывать предложения Клиента по улучшению организации работы.

3.2.3. Соблюдать надлежащим образом условия настоящего Договора.

4. Ответственность сторон и разрешение споров

4.1. В случае невыполнения, ненадлежащего исполнения своих обязанностей по настоящему Договору или недобросовестного выполнения Исполнителем или Клиентом взятых на себя обязательств возможно расторжение Договора в одностороннем порядке.

4.2. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами, по вопросам исполнения обязательств по настоящему Договору будут разрешаться путем переговоров на основе действующего законодательства.

5. Срок действия договора

5.1. Настоящий договор составлен и подписан в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

5.2. Договор вступает в силу с момента его подписания и прекращает своё действие по истечении года.

6. Реквизиты сторон

Исполнитель:

Челябинский областной центр
социальной защиты «Семья»
454047, г. Челябинск,
ул. Румянцева 19 «А»
Директор ЧОЦСЗ «Семья»

Клиент:

Адрес: _____

(Ф.И.О. клиента)

(подпись)

СОЦИАЛЬНЫЙ ПАСПОРТ СЕМЬИ

Дата постановки на учет _____ 20__ г. Дата снятия с учета _____ 20__ г.

I. Общие сведения о законных представителях:

Ф.И.О. матери _____

Возраст _____

Образование _____

Специальность _____

Место работы _____

Контактный телефон _____

Почтовый адрес с индексом _____

Ф.И.О. отца _____

Возраст _____

Образование _____

Специальность _____

Место работы _____

Контактный телефон _____

Согласие на сопровождение _____

Дата	Примечание

II. Сведения о семье

1. Состоите ли вы в браке? (нужное подчеркнуть)

а) состою официально **б)** в сожительстве **в)** разведен(-а) **г)** вдовец(-ва) **д)** никогда не состоял

2. Наличие кровных детей

дети	кровные		приемные		усыновленные	
	М	Д	М	Д	М	Д
от 0 до 3 лет						
от 3 до 7 лет						
от 7 до 12 лет						
от 12 до 18 лет						
старше 18 лет						

3. Степень родства с ребенком (кровные родственники, приемные родители, опекуны, усыновители) _____

4. В случае устройства ребенка в семью информация о биологических родителях:

Мама _____

Папа _____

III. Сведения о ребенке

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Заболевания: _____

Пребывание в стационарном реабилитационном отделении ЧОЦСЗ «Семья» (первичное/вторичное с указанием дат пребывания) _____

Примечание: _____

1. Перечислите достоинства ребенка _____
2. Чего боится ваш ребенок _____
3. Легко ли Вам общаться с ребенком _____
4. За что Вы его наказываете _____
5. Его любимые занятия, игры, увлечения _____
6. Перечислите недостатки в поведении ребенка _____
7. Сколько времени в день Вы общаетесь со своим ребенком _____
8. Дома я не успеваю сделать _____
9. Мое любимое занятие дома _____
10. Дома у меня такое положение что, _____
11. Какая проблема во взаимодействии с ребенком Вам не дает покоя _____
12. Кто из окружения семьи приходит к Вам на помощь _____
13. Есть ли у Вас свободное время _____
14. Другое _____

Все договора по программе фиксируются в электронной базе ЧОЦСЗ «Семья» (форма 3)

Форма 3.

Список родителей, заключивших договор «Школа «особого» ребенка»

№	Дата заключения договора	Ф.И.О. Мать	Ф.И.О. отца	Адрес	Телефон	Форма устройства	Ф.И.О. ребенка (год рождения)

Этапы и краткое описание занятий первого дня с родителями «особого» ребенка в стационарном реабилитационном отделении ЧОЦСЗ «Семья».

Психодиагностический этап.

Занятие 1. «Психологическая диагностика родителей «особого» ребенка».

Практико-ориентированный этап.

Занятие 2. «Психолого-педагогическая мастерская для родителей».

Коррекционно-психотерапевтический этап.

Занятие 3. «Индивидуальная психотерапевтическая беседа» с целью обеспечения доверительного и откровенного сотрудничества.

Психодиагностический этап.

Занятие № 1. «Психологическая диагностика родителей «особого» ребенка». Индивидуальная работа с родителями. Психодиагностический этап (Приложение 1).

Цель психологической диагностики: исследование особенностей эмоционального состояния родителей, детско-родительских отношений, личностных особенностей родителей и определение «проблемного поля» семьи.

Тематическое планирование занятия.

Психологическая диагностика родителей: выявление особенностей воспитания ребенка и типа семьи, уровня агрессивности в поведении родителей и степень тяжести депрессии, особенностей межличностных отношений и характера коммуникации в семье, особенностей внутрисемейных отношений и напряженности психологических механизмов адаптации.

Психодиагностический комплекс составляют пять личностных опросников и две проективные методики: (Приложение 1):

1. Опросник для родителей: «Анализ семейных взаимоотношений» (Э.Г. Эйдемиллер).
2. Опросник копинг-стратегии (Р. Лазарус).
3. Опросник «Индекс жизненного стиля» (Р. Плутчик - Г. Келлерман - Х.Р. Конте).
4. Опросник уровня агрессивности (А. Басса - А. Дарки).
5. Шкала депрессии (А.К. Бек).
6. Семейная социограмма (Э.Г. Эйдемиллер, И.М. Никольская).
7. Структурная техника «Семейное пространство» (Копперсмит).

Результат психологической диагностики: построение проблемного поля межличностных взаимоотношений в семье «особого» ребенка.

Практико-ориентированный этап.

Занятие № 2. «Психолого-педагогическая мастерская ролевого общения для родителей».

Цель занятия: обучение конструктивному внутрисемейному взаимодействию и практике моделирования социально-ролевого поведения в процессе построения детско-родительских отношений.

Тезисы занятия:

- «На наши взаимоотношения с детьми оказывают влияние установки, сформированные еще в детстве нашими родителями, независимо от нашего желания, пока мы не осознаем их».
- «Позиция «Взрослого» способствует проявлению взрослой позиции у ребенка. Родитель в Эго-состоянии «Взрослого» дает ребенку возможность почувствовать психологическое равенство, способствует усвоению правил логики и здравого смысла.
- Каждая роль предполагает выполнение каких-либо обязанностей. Круг обязанностей, с одной стороны, определяется общественными нормами, с другой - у каждого есть свое, индивидуальное представление об обязанностях, и очень часто эти представления расходятся.

Тематическое планирование занятия: информация «Реальные роли родителей в семье – социальные роли ребенка в реальном мире».

Основные характеристики родительской роли. Трансактный анализ в общении «родитель-ребенок». Виды ролей: постоянные и временные; предписанные и достигнутые; активные и латентные. Ролевые трудности, ролевые напряжения, виды ролевых конфликтов и способы разрешения.

Жизненные позиции родителей. Родительские директивы.

Ожидаемый результат: увидеть и осознать ролевые позиции в общении с ребенком и собственные потребности и желания, не связанные напрямую с воспитанием ребенка.

Упражнение «Древняя мудрость».

Цель: рефлексия внутрисемейных отношений.

1. В списке пословиц и поговорок выделите номера трех из них, которые наиболее значимы для вас. Предложите свои варианты толкования высказываний народной мудрости с учетом личного опыта семейных отношений. Обоснуйте их важность.

Стимульный материал: список пословиц и поговорок, сборник «Притчи о семье».

О семье	О родителях и детях
1. В дружной семье и в холод тепло.	1. Родители трудолюбивы - и дети не ленивы.
2. В своей семье всяк сам большой.	2. Родительское слово мимо не молвится.
3. В семье разлад, так и дому не рад.	3. Верная указка - не кулак, а ласка.
4. В семье согласно, так идет дело прекрасно.	4. Все детки ровны, какой палец не укуси - все больны.
5. В семью, где лад, счастье дорогу не забывает.	5. Всякой матери своё дитя мило.
6. В хорошей семье хорошие дети растут.	6. Кто не смог взять лаской, не возьмёт и строгостью.
7. Вся семья вместе, так и душа на месте.	7. Материнская ласка конца не знает.
8. Дети родителям не судьи.	8. На своего ребёнка кому пожалуешься.
9. Дом согревает не печь, а любовь и согласие.	9. Неразумная опека хуже беспризорности.
10. Дружная семья не знает печали.	10. Никто так детям не верит, как мать родная.
11. И ворона воронят хвалит.	11. Самая больная рана - от своего дитяти.
12. Куда мать, туда и дитя.	12. Сердце матери лучше солнца греет.
13. Любовь да совет — там горя нет.	13. У семи нянек дитя без глазу.
14. Любящая мать — душа семьи и украшение жизни.	14. У сына заболит пальчик, у матери сердце.
15. Материнский гнев, что весенний снег: и много его выпадет, да скоро растает.	15. Что в детстве воспитаешь, на то в старости обопреешься.
16. Мать всякому делу голова.	16. Что говорят взрослые, то и дети повторяют.
17. Не будет добра, коли в семье вражда.	17. Дети малы, так спать не дают, а вырастут, так сам не уснёшь.
18. Не прячь свои неудачи от родителей.	18. Детки плачут, а у матери сердечко болит.
19. Нет добра, коли меж своими вражда.	19. Изба детьми весела.
20. Отец наказывает, отец и хвалит.	20. Корми сына до поры: придёт пора - сын тебя прокормит.
21. При солнышке тепло, при матери добро.	21. Кто боится, что ребёнок будет плакать, сам заплачет.
22. Семье, где помогают друг другу, беды не страшны.	22. К чему ребёнка приучишь, то от него и получишь.
23. Семейей дорожить — счастливым быть.	23. Маленькие дети тяжелы на коленях, а большие - на сердце.
24. Семья — опора счастья.	
25. Семья в куче, не страшна и туча.	
26. Сердце матери отходчиво.	
27. Согласие да лад — в семье клад.	

28. Согласно семье и горе не берет.	24. Малые дети - малые заботы, большие дети - большие заботы.
29. Счастье родителей — честность и трудолюбие детей.	25. Родной и за ошибку похвалит, а чужой и за правду оборвет.
30. Терпению матери нет предела.	26. Умей гулять - умей и дитя забавлять.

2. Определение, обсуждение и проработка семейных проблем в символической форме (безопасное описание семейной системы, осуществление терапевтических интервенций в недирективной форме, фасилитация самопознания через метафору) по разделам сборника притч.

Притчи для конкретной группы родителей или индивидуальной работы определяются исходя из упражнения «Древняя мудрость», то есть ценностного смысла семейных отношений.

Инструкция: выберите три притчи, которые наиболее заинтересовали Вас. Предложите свои варианты их толкования с учетом личного опыта семейных отношений. Обоснуйте их важность для Вас и для ребенка.

После знакомства с притчами выстраивается диалог с родителями. Для этого задаются уточняющие и проясняющие вопросы. Например, общие для группы или нескольких родителей совпадающие по значимости притчи? И наоборот, единственные. С чем связана такая избирательность?

Сборник «Притчи о семье» составляют шесть разделов.

Раздел I. Притчи о семье: Счастливая семейная жизнь. Китайская притча «Ладная семья». О любви и семье.

Раздел II. Притчи о семейных отношениях: «Песок взаимоотношений». «Поделись...». «Лабиринт». «Семейное счастье».

Раздел III. Притчи о детско-родительских отношениях: «Притча про отца и сына». «Для счастья своих детей и внуков». «Корзина». «Не обманывай». «Нечто ценное». «Самая лучшая школа». «Отец и сын (Улыбка отца)».

Раздел IV. Ролевые позиции: «Глаза матери». Притча про «Счастливую семью». «Хлебец с маслом».

Раздел V. Навыки взаимодействия: «Когда люди ссорятся». «Горбушка и мякиш».

VI. Раздел. Позитивное восприятие: «Внимательность». «Что мы видим». «Разное восприятие действительности». «Взгляд в окно».

Раздел I. Притчи о семье.

«Счастливая семейная жизнь».

Муж и жена прожили вместе 60 лет. Не было у них секретов друг от друга, только одна тайна была у жены. На верхней полке в ее шкафу стояла коробка из-под обуви, в которую муж никогда не заглядывал. Став уже очень старой, жена слегла и решила рассказать свою тайну. Она попросила мужа принести коробку и открыть ее. Внутри он увидел две очень красивые вязанные куклы и пачку денег, 25 000.

- Что это? — спросил изумленный муж.

- Знаешь, перед нашей свадьбой моя любимая бабушка открыла мне секрет счастливой семейной жизни. Она сказала: «Если ты рассердишься на мужа, то никогда не спорь, а пойдешь и свяжешь одну куклу».

На глаза мужа навернулись слезы, ведь в коробке было всего две куклы.

Тогда он спросил:

- Ответь, что это за деньги? Ведь ты не откладывала их из тех денег, что мы тратили на хозяйство?

- Я накопила их, продавая кукол...

Китайская притча «Ладная семья».

Жила-была на свете семья. Не простая семья. Более 100 человек насчитывалось в ней. Мало ли таких семей? Да, не мало. Но это семья была особая. Ни ссор, ни ругани, ни драк, ни раздоров. Дошел слух об этой семье до самого владыки. И решил он проверить, правду ли говорят люди. Прибыл он в село, и душа его порадовалась: чистота и порядок, красота и мир.

Хорошо детям, спокойно старикам.

Удивился владыка и решил узнать, как добилась всего этого семья. Пришел он к старейшине. «Расскажи», - говорит. Долго писал что-то на бумаге старейшина. А, когда написал, протянул владыке. Всего 3 слова были написаны на бумаге: «ЛЮБОВЬ, ПРОЩЕНИЕ, ТЕРПЕНИЕ» А в конце листа: «СТО РАЗ ЛЮБОВЬ, СТО РАЗ ПРОЩЕНИЕ, СТО РАЗ ТЕРПЕНИЕ».

- И все?

- Да, - отвечал старик,

- Это и есть основа жизни всякой хорошей семьи. - И подумав, добавил: «И мира тоже».

«О любви и семье».

Жили-были люди на планете Мужчин, планете Женщин, планете поменьше с названием «Семья» и на совсем крохотной планете с названием «Счастливая семья». Так уж повелось, что время от времени люди с планет Мужчин и Женщин встречались на звездном мосту, влюблялись друг в друга и селились на планете «Семья». На планету же с названием «Счастливая семья» переезжали только те, кому удавалась на протяжении хотя бы нескольких лет сохранить Любовь. Таких было катастрофически мало...

И тогда мудрецы планеты «Счастливая семья» стали размышлять, как сделать так, чтобы жителей на их планете становилось больше. Вот прилетели они на планету Женщин и спросили их: «Каких мужчин вы любите, о каких мужчинах мечтаете?». Разное отвечали женщины, но почти все говорили: «О сильном духом и телом, заботливом и понимающем, о добром, нежном и любящем, о целеустремленном, умном, раскованном и гармоничном, о том, который сможет повести и увлечь за собой в путешествие с названием «Жизнь». Были среди женщин и те, кто отчаялся ждать встречи с таким мужчиной, мечтая хотя бы о чем-то одном из названного. Были и такие, которые все еще надеялись встретить именно такого.

Отправились тогда мудрецы планеты «Счастливая семья» на планету Мужчин и спросили их: «Каких женщин вы любите, о каких мечтаете?» Разное отвечали мужчины, но почти все говорили: «О красивой, нежной и любящей, о страстной любовнице и хорошей хозяйке дома, о понимающей и мудрой, о той, которая готова идти за мужчиной хоть на край света». Были среди мужчин такие, кто отчаялся ждать встречи с такой женщиной, мечтая хотя бы о чем-то одном из названного. Были и те, кто все еще надеялся встретить именно такую.

Решили тогда мудрецы узнать, что происходит на Звездном мосту. Там бродили в поисках своей будущей любимой или любимого Мужчины и Женщины. Те, у кого ожиданий и требований было немного или, кто очень хотел жить на планете «Семья» находили друг друга быстро, они брались за руки и отправлялись вместе жить на новой планете. Те же, кто мечтал встретить свой идеал, бродили по мосту подчас дольше других, кому-то в конце-концов удавалось встретиться, и они были очень счастливы от того, что встретились, а кто-то продолжал искать всю жизнь.

Прилетели тогда мудрецы на планету «Семья» и стали смотреть как там живут Мужчины и Женщины. А жили они по-разному. Многие были разочарованы своим выбором, так как и люди со временем менялись с их ожиданиями и ценностями, и просто многие не умели или не хотели понимать друг друга, помогать друг другу раскрывать лучшие качества. Некоторые так и продолжали жить вместе, разочаровавшись друг в друге, среди них часто были такие, кто заводил любовников и любовниц. Некоторые расставались, так и не научившись жить вместе. Среди них часто были и те, кто встретил на звездном мосту свой идеал и прилетел на планету «Семья» с чувством большой взаимной Любви. Среди вполне добропорядочных граждан планеты «Семья», но так и не получивших право перебраться на планету «Счастливая семья», были так называемые «крепкие семьи». В них Мужчины и Женщины жили без любви, они были просто привязаны друг к другу, были преданы друг другу, но все же не счастливы. Были среди добропорядочных граждан и те, кто любил повторять поговорку «любовь зла...». Они не были счастливы, часто ссорились, но все же оставались верны своему чувству.

Вернулись тогда мудрецы на родную планету «Счастливая семья» и стали спрашивать ее жителей: «Как вам удастся жить в Любви и Счастье?». Одни отвечали, что они с самого начала были друг для друга именно такими, о которых мечтали, а потом, конечно, требовалось много понимания и шагов на встречу друг другу, но они с этим справились. Другие говорили, что с начала они не были такой уж идеальной парой, но благодаря щедрой и богатой на Любовь душе, а также стремлению каждого из них стать Мужчиной или Женщиной мечты его партнера, им удалось заслужить право жить на планете «Счастливая семья».

Подумали тогда мудрецы: «Вот уж действительно, все пары несчастливы по-разному, а счастливы - одинаково». И постановили мудрецы: всем мужчинам учиться быть сильными духом и телом, заботливыми и понимающими, добрыми, нежными и любящими, целеустремленными, умными, раскованными и гармоничными, такими, кто сможет повести и увлечь за собой женщину в путешествие с названием «Жизнь». Всем женщинам учиться быть красивыми, нежными и любящими, страстными любовницами и хорошими хозяйками дома, понимающими и мудрыми, такими, что бы готовы были идти за мужчиной хоть на край света. А всем вместе учиться понимать друг друга и помогать друг другу стать Мужчиной и Женщиной их мечты, и обязательно растить в себе щедрую и богатую на Любовь душу. И помнить, что для жизни на планете «Счастливая семья» недостаточно, чтобы Любовь однажды родила Семью, главное – чтобы в Семье вновь и вновь рождалась Любовь....

Раздел II. Притчи о семейных отношениях.

«Песок взаимоотношений».

Любой вид взаимоотношений - как песок, который вы держите в руке. Держите свободно, в открытой руке - и песок остается в ней. В тот момент, когда вы сожмете крепко руку, песок начнет высыпаться сквозь ваши пальцы. Таким образом, вы можете удерживать немного песка, но большая часть просыплется. Во взаимоотношениях - точно так же. Относитесь к другому человеку и его свободе бережно и с уважением, оставаясь близкими. Но если сожмете слишком сильно и с претензией на обладание другим человеком — взаимоотношения испортятся и рассыплются.

«Поделись...»

Что это у тебя в руке?

- Счастье.

- Почему такое маленькое?

- Оно только мое. Зато, какое лучистое и красивое.

- Да... Восхитительно!

- Хочешь кусочек?
- Наверное...
- Давай ладошку. Я поделюсь.
- Ой... оно такое теплое...
- Нравится?
- Очень... спасибо!
- Близким людям никогда не говорят спасибо.
- Почему?
- Они всегда все понимают без слов. По глазам.
- А чужие?
- Чужие говорят спасибо таким же чужим. Придет время, и ты поймешь.
- Знаешь... мне намного лучше, когда счастье в руке...
- Так всегда бывает.
- А если я с кем-то поделюсь?
- У тебя прибавится твоего.
- Почему?
- Сам не знаю. Только потом оно станет еще более теплым.
- А руки об него обжечь можно?
- Руки обжигают от зависти. О счастье их обжечь нельзя.
- Знаешь... я знаю с кем поделиться этим чудом.
- Я рад этому.
- Тогда...
- Именно, увидимся еще. Делись им. Ведь так многим его не хватает.

«Лабиринт».

Однажды Учитель привел своего ученика в парк, расположенный у подножия горы. В парке находился сложный лабиринт с очень высокими и гладкими стенами. Крыша у лабиринта отсутствовала, и его переходы освещались солнечным светом.

Учитель подвел ученика к входу в лабиринт и велел ему отыскать выход. Ученик плутал в лабиринте целый день и целую ночь, но раз за разом неизменно заходил в тупик. Отчаявшись выбраться наружу, он упал на землю и заснул. Почувствовав, как кто-то трясет его за плечо, ученик открыл глаза. Над ним стоял Учитель.

– Иди за мной, – сказал он. Ученик, пристыженный тем, что не выполнил задание, последовал за ним. Выйдя из лабиринта, Учитель, не оборачиваясь, стал подниматься на гору. Взобравшись на вершину, он велел: – Посмотри вниз! С места, на котором они стояли, лабиринт был виден как на ладони. – Глядя отсюда, ты можешь отыскать путь, ведущий к выходу из лабиринта? – спросил Учитель. – Это несложно, – сказал ученик. – Нужно только внимательно присмотреться.

– Найди его и хорошенько запомни, – велел Учитель. Через некоторое время они спустились с горы, ученик вошел в лабиринт и уверенно миновал его, ни разу не сбившись и не заплутавшись. – Урок, который ты получил сегодня, касается одного из главных секретов Искусства Жизни, – встретив ученика у выхода, сказал Учитель. – Чем дальше ты отстраняешься от ситуации, чем выше над ней поднимаешься, чем большую поверхность охватывает твой взгляд, тем проще отыскать правильное решение.

«Семейное счастье».

Жили по соседству две семьи. Одни супруги постоянно ссорились, вина друг друга во всех бедах, а вторые – друг в друге души не чаяли. Соседка из первой семьи, пытаясь разгадать секрет их счастья, говорит мужу:

- Пойди, посмотри, как у них так получается, чтобы все мирно и гладко.
- Пришел тот к дому соседей, спрятался под окном, подсматривает.

А хозяйка веселую песенку напевает, и порядок в доме наводит. Вазу дорогую как раз от пыли вытирает. Вдруг позвонил телефон, и женщина, поставив вазу на краешек стола, пошла отвечать. Но тут ее муж пришел за книгой в комнату и, проходя мимо, зацепил вазу, та и разбилась.

«Вот сейчас-то и посмотрим, будет ли у них мир да лад», – думает сосед у окна.

Вернулась в комнату жена, вздохнула с сожалением, и говорит мужу:

– Прости, дорогой. Я виновата. Так небрежно ее на стол поставила.

– Что ты, милая? Это я виноват. Торопился и не заметил вазу. Ну да, ладно. Не было бы большего несчастья.

Защемило сердце у соседа. Пришел он домой – жена к нему:

– Ну что ты так долго? Посмотрел?

– Да!

– Ну и как там у них?

– У них-то все виноваты. А вот у нас все правы.

Раздел III. Притчи о детско-родительских отношениях.

«Притча про отца и сына».

Как-то раз один отец вернулся поздно домой с работы, как всегда усталый и задерганный, и увидел, что в дверях его ждет пятилетний сынок.

- Папа, можно у тебя кое-что спросить?

- Конечно, что случилось?

- Папа, а сколько ты получаешь денег за работу?

- Это не твое дело! - возмутился отец. - И потом, зачем это тебе?

- Просто хочу знать. Пожалуйста, ну скажи, сколько ты получаешь в час?

- Ну, вообще-то, 500 рублей. А что?

- Папа, - сын посмотрел на него снизу вверх очень серьезными глазами. А ты можешь занять мне 300 рублей?

- Ты спрашивал только для того, чтобы я тебе дал денег на какую-нибудь дурацкую игрушку? - закричал тот. — Немедленно марш к себе в комнату и ложись спать! Нельзя же быть таким эгоистом! Я работаю целый день, страшно устаю, а ты себя так глупо ведешь. Малыш тихо ушел к себе в комнату и закрыл за собой дверь. А его отец продолжал стоять в дверях и злиться на просьбу сына. Да как он смеет спрашивать меня о зарплате, чтобы потом просить денег? Но спустя какое-то время он успокоился и начал рассуждать здраво: Может, ему действительно что-то очень важное нужно купить. Да черт с ними, с тремя сотнями, он ведь еще вообще ни разу у меня не просил денег. Когда он вошел в детскую, его сын уже был в постели.

Ты не спишь, сынок? - спросил он.

Нет, папа. Просто лежу, - ответил мальчик.

Я, кажется, слишком грубо тебе ответил, - сказал отец. – У меня был тяжелый день, и я просто сорвался. Прости меня. Вот, держи деньги, которые ты просил. Мальчик сел на кровать и улыбнулся.

- Ой, папка, спасибо! - радостно воскликнул он. А затем залез под подушку и достал еще несколько смятых банкнот. Отец, увидев, что у ребенка уже есть деньги, опять разозлился. А малыш сложил все деньги вместе, и тщательно пересчитал купюры, и затем снова посмотрел на отца.

- Зачем ты просил денег, если они у тебя уже есть? - проворчал тот.

- Потому что у меня было недостаточно. Но теперь мне как раз хватит, - ответил ребенок.

- Папа, здесь ровно пятьсот. Можно я куплю один час твоего времени? Пожалуйста, приходи завтра с работы пораньше, я хочу, чтобы ты поужинал вместе с нами.

«Для счастья своих детей и внуков».

Как-то шел по дороге мудрец, любовался красотой мира и радовался жизни. Вдруг заметил он несчастного человека, сгорбившегося под непосильной ношей.

- Зачем ты обрекаешь себя на такие страдания? - Спросил мудрец.

- Я страдаю для счастья своих детей и внуков. - Ответил человек.

- Мой прадед всю жизнь страдал для счастья деда, дед страдал для счастья моего отца, отец страдал для моего счастья, и я буду страдать всю свою жизнь, только чтобы мои дети и внуки стали счастливыми.

- А был ли хоть кто-то счастлив в твоей семье? - спросил мудрец.

- Нет, но мои дети и внуки обязательно будут счастливы! — ответил несчастный человек.

- Неграмотный не научит читать, а кроту не воспитать орла! — Сказал мудрец.

- Научись вначале сам быть счастливым, тогда и поймешь, как сделать счастливыми своих детей и внуков!

«Корзина».

Давным-давно, в одной восточной стране жила семья — мать, отец, маленький сын и дедушка. Дедушка был уже очень старенький и доставлял всем много хлопот, куда больше, чем ребенок. То опрокинет на себя еду, то откроет калитку в огород и козы там все вытопчут, то чуть дом не подожжет, стараясь развести огонь в очаге.

И вот однажды жена говорит мужу:

«Нам стало слишком трудно жить вместе. Старик выжил из ума и совсем ничего не понимает. Посади его в корзину, отнеси подальше в лес и оставь там».

Муж уже хотел было идти за корзиной, как услышал слова сына:

«Папа, когда оставишь дедушку в лесу, не забудь принести корзину обратно домой!»

«Зачем?»

«А когда Вы с мамой состаритесь, она понадобится мне, чтобы отнести ВАС в лес».

«Не обманывай».

Сын гордился, что отец послал его одного на ярмарку продавать соломенные шляпы. Юноша погрузил шляпы в повозку и тронулся в путь. У развилки двух дорог он остановился передохнуть и только вскипятил чай, как послышался цокот копыт. И к юноше подъехала повозка, тоже нагруженная соломенными шляпами.

- Эй, парень, по какой дороге мы быстрее доедем до ярмарки? – спросил крестьянин с повозки.

- Отдохните немного, - предложил юноша, расстроенный тем, что у него появился конкурент.

Крестьянин отказался, и тогда юноша показал рукой на правую дорогу, что шла через поле. Он слукавил: эта дорога была в три раза длиннее лесной дороги.

- Всё равно вперёд меня не успеете, - пробормотал юноша.

Отдохнув немного, он поехал по лесной дороге. Юноша почти доехал до ярмарки, как вдруг его лошадь встала. Юноша глазам своим не поверил, когда увидел, что на дороге лежит огромный дуб. Объехать дерево было невозможно, пришлось поворачивать назад, а потом ехать на ярмарку длинной дорогой.

Вернувшись домой, сын расстроено рассказал отцу:

- Я продал мало шляп, потому что поздно приехал на ярмарку. Дерево загородило дорогу. К тому же на ярмарке был другой торговец шляпами. Я его обхитрил и послал по объездной дороге, но он всё равно приехал раньше меня.

- Запомни, сынок: обманывая людей, обманываешься сам, - сказал отец.

- Но я себя не обманывал, - удивился сын.

- Если бы ты показал крестьянину правильную дорогу, он бы предупредил тебя о дереве. Вот и получается, что ты сам себя обманул, - объяснил отец.

«Нечто ценное».

Однажды папа наказал свою трёхлетнюю дочь за то, что она потратила рулон позолоченной обёрточной бумаги. С деньгами было туго, и папа был просто взбешён оттого, что ребёнок пытался украсить какую-то коробочку без видимой на то причины. Несмотря на это, на следующее утро маленькая девочка принесла своему отцу подарок. Она сказала: Это для тебя, Папочка.

Он был обескуражен тем, что за день до этого накричал на дочку. Но его возмущение снова вырвалось наружу, когда он обнаружил, что коробка пуста... Он обратился к дочке: Разве ты не знаешь, что когда дарят подарок, то предполагается, что в коробке будет что-то лежать? А у тебя просто пустая коробка.

Маленькая девочка взглянула на него со слезами на глазах: Папочка, она не пустая. Я наполнила её своими поцелуями. Они все твои, Папочка!

Отец был поражён. Он опустился на колени, нежно обнял дочку и умолял её о прощении. С тех пор папа хранил этот бесценный подарок рядом со своей кроватью несколько лет. Если у него что-то не клеилось в жизни, он вспоминал поцелуи и любовь, которую подарила ему дочка. И это намного важнее всех неурядиц, материальных богатств и ссор из-за пустяков.

Не слишком ли часто мы стали задумываться о материальных благах и не разучились ли мы дарить друг другу нечто более ценное - любовь, тепло, поцелуи и улыбки?

«Самая лучшая школа».

Родители выбрали для сына лучшего учителя. Утром дед повел внука в школу. Когда они вошли во двор, их окружили дети.

- Какой смешной старик, - засмеялся один мальчик.

- Эй, маленький толстяк, - скорчил рожицу другой.

Дети кричали и скакали вокруг деда и внука. Пока учитель не позвонил в колокольчик, объявляя начало урока.

Дедушка решительно взял внука за руку и вышел на улицу.

- Ура, я не пойду в школу, - обрадовался мальчик.

- Пойдешь, но не в эту, - сердито ответил дед. — Я сам найду тебе школу.

Дед отвел внука в свой дом, поручил его заботам бабушки, а сам пошел искать лучшего учителя.

Увидев какую-нибудь школу, дед заходил во двор и ждал, когда учитель отпустит детей на перерыв. В некоторых школах дети не обращали на старика внимания, в других - дразнили. Дед молча поворачивался и уходил. Наконец, он вошел в крохотный дворик маленькой школы и устало прислонился к ограде. Зазвенел звонок, и дети высыпали во двор.

- Дедушка, вам плохо, принести воды? — послышался голосок.

- У нас во дворе есть скамейка, садитесь, пожалуйста, — предложил один мальчик.

- Хотите, я позову учителя? - спросил другой ребенок.

Вскоре во двор вышел молодой учитель.

Дед поздоровался и сказал:

- Наконец я нашел лучшую школу для моего внука.

- Вы ошибаетесь, дедушка, наша школа не лучшая. Она маленькая и тесная.

Старик не стал спорить. Он обо всем договорился с учителем и ушел.

Вечером мама мальчика спросили деда:

- Отец, Вы неграмотны. Почему вы думаете, что нашли лучшего учителя?

- По ученикам узнают учителей, - ответил дед.

«Отец и сын (Улыбка отца)».

Я умею всё! - сказал сын отцу, научившись писать первую букву.

Отец улыбнулся и подарил ему букварь.

Я знаю мир! - заявил сын, обойдя открытые комнаты в доме.

Отец улыбнулся и вывел его в сад.

Я самый, самый, самый!..

А отец всё улыбался, улыбался, и улыбался...

Раздел IV. Притчи о ролевых позициях в семье.

«Глаза матери».

Один молодой человек и старый стояли возле колодца. Молодой хвастался перед пожилым, что он лучше понимает других людей. В это время к ним подошла старуха и спросила, не проходил ли мимо них красивый высокий юноша.

- Он пошел к реке, - тут же ответил старый.

- Но мимо нас прошел лишь невысокий пожилой человек с уродливой внешностью, - удивился молодой.

- Все верно, но женщина спрашивала о своем сыне. А для матери, сколько бы ни прошло лет, сын всегда будет красивый и молодой.

«Счастливая семья».

К мудрецу пришел за советом молодой мужчина.

- Скажи, в чём секрет твоего знания? Ты счастлив. Тебя уважают, к тебе идут люди, чтобы научиться делать свою жизнь лучше. Я много учусь. А на меня сыплются неприятности.

В ответ мудрец улыбнулся и позвал свою жену. Через пару минут зашла красивая женщина. Глаза её сияли.

И тогда мудрец попросил:

- Любимая, у нас сегодня гость. Иди, поставь тесто для пирогов.

Женщина удалилась на кухню. Вскоре она вернулась в комнату и обратилась к мужу:

- Тесто готово, любимый муж мой.

На что мудрец сказал:

- А теперь добавь в тесто орехи, сухофрукты и мёд.

Жена спросила:

- Те, что я оставляла для пирога на годовщину нашей свадьбы?

- Те самые, - ответил мудрец. И женщина беспрекословно согласилась.

Вскоре она принесла поднос с ароматным пирогом. Но мудрец не спешил угощать гостя, он сказал:

- Дорогая, я вижу, как ты старалась, но отнеси этот пирог нищим. Женщина улыбнулась. И вышла из комнаты.

Изумлённый гость воскликнул: Жаль пирога!

На что мудрец сказал:

- Ты спрашивал, как стать мудрым? Попроси свою жену испечь пирог.

Домой он летел как на крыльях. Там его ждало разочарование. Его молодая жена болтала с подругами.

Но мужчина решил выполнить совет мудреца:

- Любимая моя, - начал он ласково, - я хочу, чтобы ты сделала тесто.

Жена недовольно заявила:

- Я занята. Дома есть еда.

Но мужчина не унимался. С ворчанием женщина проводила подруг и отправилась готовить.

Вскоре она вернулась и сказала:

- Тесто готово, но я решила сделать печенье, а не пирог.

Через час жена вынесла блюдо печений.

И тогда набрав в грудь больше воздуха, мужчина выпалил:

- Дорогая, я ценю твой труд, но ты бы не могла отнести это печенье и отдать нищим?

- Ещё чего! – воскликнула жена! – Нашёлся такой заботливый! Только продукты переводить!

Каждый день она пилила его, упоминая про этот случай. Тогда он побежал в дом мудреца.

- Ты обманул меня! Я следовал совету. Стало хуже. Дома невыносимо.

Мудрец усадил гостя и сказал:

- Ты спрашивал меня, как я стал таким мудрым и успешным. Теперь ты видишь, что моя любимая жена – источник счастья. Ты больше времени тратишь на ругань и борьбу с любимой женщиной, чем на учёбу. Есть тут мудрость?

- Мне бросить жену и найти другую? – спросил молодой человек.

Мудрец нахмурился:

- Ты ищешь лёгкий способ. Это неверно. Тебе и твоей жене нужно учиться уважать и любить друг друга. Иди домой и сделай свою жену счастливой. А до этого о книгах и не думай.

- Я и так все для неё делаю, – не унимался парень.

- А счастлива ли она? – спросил мудрец.

Вы выбрали друг друга, чтобы научиться любить. А вместо этого ты читаешь книги, и позабыл заботиться о жене, а она обсуждает тебя с подругами.

Огорчённый и разочарованный пошёл мужчина домой. По пути ему встретился торговец виноградом. Мужчину озарило: такой виноград он носил жене, когда они познакомились. Жена так любила его. А он не помнил, когда в последний раз угощал её. Мужчина купил немного винограда. Но порадовать жену он так и не смог: она спала. На её лице были следы слез. Он решил не будить её. Поставил на столик чашу с виноградом. Проснулся он от нежных поцелуев. Жена обнимала его. Дальше повседневные заботы захватили их обоих. Теперь они учились быть внимательными друг к другу.

Мужчина не прикасался к книгам. Он помнил, что нужно восстановить мир дома. Жена тоже изменилась: стала ухаживать за собой, была ласкова и нежна и не засиживалась у подруг.

Через какое-то время в дом к ним кто-то постучался. Хозяин открыл дверь. Перед ним стоял парень. Глаза были печальны, плечи сгорблены. Под мышкой он держал книги.

- Помоги мне, мудрый человек, – попросил он, – друг направил меня к тебе. Он сказал, ты знаешь, как быть счастливым. Я изучаю труды великих мудрецов. Жизнь моя не меняется. А жена становится всё злее.

Выслушав парня, хозяин дома улыбнулся:

- Проходи, желанный гость. Моя жена как раз собралась готовить ужин.

«Хлебец с маслом».

Муж с женой прожили вместе тридцать лет. В день тридцатилетия совместной жизни жена, как обычно, испекла небольшой хлебец - она пекла его каждое утро. За завтраком она разрешила хлеб вдоль, намазала обе половинки маслом и, как обычно, собралась передать мужу верхнюю часть. Но на полпути рука ее остановилась...

Она подумала: «В день нашего тридцатилетия я хочу сама съесть верхнюю часть хлебца. Я мечтала об этом тридцать лет и заслужила верхнюю половинку: была примерной женой, вырастила прекрасных сыновей, содержала в полном порядке дом».

И она передала мужу нижнюю часть хлебца. Такого она никогда не позволяла себе за все тридцать лет совместной жизни.

А муж взял хлеб и сказал с улыбкой:

Какой неоценимый подарок ты сделала мне сегодня! Я с детства люблю нижнюю, поджаристую часть хлебца. Но всегда считал, что она по праву принадлежит тебе.

Раздел V. Навыки взаимодействия.

«Когда люди ссорятся».

Один раз Учитель спросил у своих учеников: - Почему, когда люди ссорятся, они кричат?

- Потому, что теряют спокойствие, – сказал один.

- Но зачем же кричать, если другой человек находится с тобой рядом? – спросил Учитель.

– Нельзя с ним говорить тихо? Зачем кричать, если ты рассержен? Ученики предлагали свои ответы, но ни один из них не устроил Учителя. В конце концов, он объяснил:

- Когда люди недовольны друг другом и ссорятся, их сердца отдаляются. Для того чтобы покрыть это расстояние и услышать друг друга, им приходится кричать. Чем сильнее они сердятся, тем дальше отдаются и громче кричат.

- А что происходит, когда люди влюбляются? Они не кричат, напротив, говорят тихо. Потому, что их сердца находятся очень близко, и расстояние между ними совсем маленькое. А когда влюбляются еще сильнее, что происходит? – продолжал Учитель.

– Не говорят, а только перешептываются и становятся еще ближе в своей любви. В конце даже перешептывание становится им не нужно. Они только смотрят друг на друга и все понимают без слов.

«Горбушка и мякиш».

Жили-были муж и жена. Прожили вместе всю жизнь, душа в душу, вместе состарились...

Вот уж они старик да старушка.

Старик, чувствует недолго осталось ему. Вот он и просит жену исполнить его последнюю просьбу:

– Хочу, – говорит, – дорогая, съесть горбушку хлеба. Всю жизнь я ел только мякиш, отдавая тебе, дорогая моя, горбушку – самое вкусное в хлебе, а сегодня, хотел бы в последний раз отведать хрустящей корочки, уж так я её люблю.

Услышала это старушка, так и села:

– А я всю жизнь мякиш любила, и ела горбушки, потому что ты мне их отдавал – думала, что ты не любишь их. Вот и отдавала тебе самое вкусное в хлебе – нежную мякушку.

Раздел VI. Притчи о позитивном восприятии в семейных отношениях.

«Внимательность».

Как-то старый китайский учитель сказал своему ученику:

- Пожалуйста, осмотри эту комнату и попытайся найти в ней все, что имеет коричневый цвет. Молодой человек огляделся. В комнате было много коричневых предметов: деревянные рамы картин, диван, карниз для занавесок, книжные переплеты и еще множество разных мелочей.

- А теперь закрой глаза и перечисли все предметы... голубого цвета, попросил учитель.

Молодой человек растерялся:

- Но я ничего не заметил! Тогда учитель сказал:

- Открой глаза. Посмотри только какое здесь множество голубых предметов! Это было правдой: голубая ваза, голубые рамки фотографий, голубой ковер... Ученик ответил:

- Но это же уловка! Ведь я по вашей указке искал коричневые, а не голубые предметы! Учитель тихо вздохнул, а потом улыбнулся: - Именно это я и хотел тебе показать!

Ты искал и находил только коричневый цвет. Так же происходит с тобой и в жизни: ты ищешь и находишь только плохое и упускаешь из виду все хорошее!

- Меня всегда учили, что следует ожидать худшего, и тогда никогда не окажешься разочарованным. А если худшее не произойдет, то меня ожидает приятный сюрприз. Ну, а если я всегда буду надеется на лучшее, то подвергну себя риску разочарования!

Уверенность в пользе ожидания худшего заставляет нас упускать из виду все хорошее, что происходит в нашей жизни. Если ожидаешь худшего, то обязательно его и получишь. И наоборот. Можно найти такую точку зрения, с которой каждое переживание будет иметь положительное значение. С этой минуты ты будешь искать во всем что-то положительное!

«Что мы видим».

Один старец призвал однажды своих учеников и показал им лист чистой бумаги, в середине которого стояла черная точка.

- Что вы здесь видите? - спросил старец.

- Точку, - ответил один.

- Черную точку, подтвердил другой.

- Жирную черную точку, уточнил третий.

И тогда их любимый учитель сел в угол и заплакал.

- Скажи нам, о чем ты так горько плачешь? Удивились ученики.

- Я плачу о том, что все мои ученики увидели только маленькую черную точку, и никто из них не заметил чистого белого листа...

Как часто мы судим о человеке только по его маленьким недостаткам, забывая о достоинствах.

«Разное восприятие действительности».

Пожилой мужчина с 25-летним сыном вошли в вагон поезда и заняли свои места. Молодой человек сел у окна.

Как только поезд тронулся, он высунул руку в окно, чтобы почувствовать поток воздуха и вдруг восхищённо закричал:

- Папа, видишь, все деревья идут назад!

Пожилой мужчина улыбнулся в ответ.

Рядом с молодым человеком сидела супружеская пара. Они были немного сконфужены тем, что 25 летний мужчина ведёт себя, как маленький ребёнок.

Внезапно молодой человек снова закричал в восторге:

- «Папа, видишь, озеро и животные... Облака едут вместе с поездом!»

Пара смущённо наблюдала за странным поведением молодого человека, в котором его отец, казалось, не находил ничего странного.

Пошёл дождь, и капли дождя коснулись руки молодого человека. Он снова переполнился радостью и закрыл глаза. А потом закричал:

- Папа, идёт дождь, вода трогает меня! Видишь, папа?

Желая хоть чем-то помочь, пара, сидящая рядом, спросила пожилого мужчину:

- Почему Вы не отведёте сына в какую-нибудь клинику на консультацию? Пожилой мужчина ответил:

- Мы только что из клиники. Сегодня мой сын первый раз в жизни обрёл зрение...

«Взгляд в окно».

В больнице, в двухместной палате, лежали два безнадежных больных. У них были совершенно одинаковые койки, совершенно равные условия... Разница была лишь в том, что один из них мог видеть единственное в палате окно, а другой - нет, зато у него рядом была кнопка вызова медсестры. Шло время, сменялись времена года... Тот, что лежал у окна, рассказывал соседу обо всем, что там видел: что на улице идет дождь, сыплет снег или

светит солнце, что деревья то укрыты легким сверкающим кружевом, то подернуты легкой весенней дымкой, то убраны зеленью или прощальным желто-алым нарядом... Что по улице ходят люди, ездят машины... Что там есть МИР.

И вот однажды случилось так, что первому, тому, кто лежал у окна, ночью стало плохо. Он просил соседа вызвать медсестру, но тот почему-то этого не сделал. И больной, лежащий у окна, умер.

На следующий день в палату привезли другого больного, и старожил попросил, раз уж так получилось, положить его у окна. Его просьбу выполнили - и наконец, он увидел... Окно выходило на глухую серую стену, и кроме нее ничего за ним не было видно.

Жить сегодняшним днем.

- Взгляни на этот день! Ведь в нем заключена жизнь, сама сущность жизни.

В его коротком отрезке лежат все правды и сущности нашего существования: блаженство роста, великолепие действия, величие достижения.

Ведь вчерашний день всего лишь сон, а завтрашний день лишь неясное видение.

Если сегодняшний день хорошо прожит, то вчерашний день кажется нам счастливым сном, а каждый завтрашний день - видением надежды.

Призываю Вас жить сегодняшним днем! Это и есть приветствие заре.

Ролевой сюжет 1.

Цель: рефлексия себя в роли родителя и ребенка.

В начале упражнения проводится визуализация родителей в роли ребенка (музыкальная релаксация).

В визуализации актуализируется чувство привязанности и переживание потери, хотя и мгновенной, близкого человека. Она может пробудить в участниках группы как теплые, так и тревожные чувства, позволяет побыть близко с ребенком и осознать, что значит присутствие надежного взрослого, какова его величайшая роль для формирования уверенности в дальнейшей жизни?

Поток времени уносит вас в детство, в то время, когда вы были маленькими. Представьте теплый весенний день, вам пять, шесть или 7 лет, представьте себя в том возрасте, в котором вы лучше себя помните. Вы идете по улице, посмотрите, что на вас надето, какая обувь, какая одежда. Вам весело, вы идете по улице и рядом с вами близкий человек, посмотрите, кто это, вы берете его за руку и чувствуете его теплую надежную руку. Затем вы отпускаете его и убегаете весело вперед, но не далеко, ждете своего близкого человека и снова берете его за руку. Вдруг вы слышите смех, поднимаете голову и видите, что держите за руку совсем другого, незнакомого вам человека. Вы оборачиваетесь и видите, что ваш близкий человек стоит сзади и улыбается. Вы бежите к нему и снова вместе за руку идете дальше и вместе смеетесь над тем, что произошло. А сейчас пришло время вернуться обратно в эту комнату, и когда вы будете готовы, вы откроете глаза.

Как ситуация, которую Вы представили, связана с сегодняшним отношением к ребенку?

По кругу, переживание и ощущения визуализации раскрываются с передачей мягкой игрушки «Сердце», символизирующей яркое и активное переживание.

Упражнение 1. «Смена ролей». Двум участникам из группы, предлагается провести диалог между родителем и ребенком. Один из них, играет роль ребенка и сидит (стоит) на стуле, а другой – родителя, усаживается возле стула. Длительность общения в разных позициях 2-3 минуты.

1. Вам предлагается типичная проблемная ситуация внутрисемейных отношений. В ролях воспроизведите ее.

Стимульный материал: карточки с вопросами.

Как бы поступил в этой ситуации ваш ребенок?	Что бы он чувствовал?
Почему вы считаете, что он поступил бы именно так?	А что ответил бы сам ребенок?
Что бы вы посоветовали сделать ребенку?	Как Вы отнесетесь к такому выбору ребенка?
Как бы Вы сами поступили, если бы были ребенком?	

2. Нарисуйте сердечки по количеству членов Вашей семьи. Впишите в сердечки имена.

Стрелочками укажите отношения между ними: прямая линия — хорошие отношения; волнистая — эмоционально-удовлетворительные; пунктиром — слабые, нейтральные; жирной линией — авторитарные, жесткие.

Представьте, что каждая роль в семье — это новая шапка на Вашей голове. Подумайте и подпишите все Ваши «шапки-роли» и добавьте «шапки» членов вашей семьи.

↔ ↔	↔ ↔	↔ ↔	↔ ↔
↔ ↔	↔ ↔	↔ ↔	↔ ↔
↔ ↔	↔ ↔	↔ ↔	↔ ↔
↔ ↔	↔ ↔	↔ ↔	↔ ↔

Отметьте галочкой, те социальные роли, которые Вы можете выполнить на оценку «отлично»? Восклицательным знаком - роль, которая Вам нравится и удастся больше всего. Знаком (-) – роль, исполнение которой вызывает трудности. Обозначьте звездочкой самую удачную роль с точки зрения Вашего ребенка. Отметьте взаимные и одно-направленные связи между «шапками» всех членов семьи. Например, «шапка жены» соединяется с «шапкой мужа»; «шапка матери» с «шапкой сына» и т.д.

Стимульный материал: карточки с шапками и стрелками трех видов.

Упражнение 2. «Погружение в Единое «тело» семьи»

Цель: увидеть трансформацию семейной роли в течение жизни, осознать ее изменения (сопротивления) и осуществить интеграцию ролей в единое «тело семьи».

Тезис упражнения: «Не любящий свое тело человек, невнимателен к себе». Обсуждение содержания сказки.

Стимульный материал. Притча-сказка «Сказка про «физическое» тело человека».

Психолог рассказывает сказку и затем идет ее обсуждение в ощущениях, восприятии, эмоциях и оценке.

«Сказка про «физическое» тело человека».

Или про то, как не надо воспитывать детей...

Или про то, почему не надо всегда слушать родителей...

Или про то, почему иногда так трудно измениться...

Далеко ли близко ли, за горами за долами жило-было тело человека, и оно умело говорить...

Впрочем, умело оно не только говорить, но еще и бегать, прыгать, рисовать, искренне радоваться, искренне плакать, искренне просить. Умело разговаривать с птичками, кошками, собаками, цветами. И ему очень нравилось отражение неба в лужах.

Только равная Богам Мамочка запрещала бегать и прыгать потому, что у нее болела голова, не разделяла радости - потому что готовила кушать, обзывала плаксой, ругала за мокрые ноги и разрисованные стены. И Тело потихоньку забывало про птичек, цветочки и Небо. Ведь свою сказочную Мамочку оно любило больше всего на свете.

И один раз Мамочка впервые повела Тело в Зоопарк. Тело светилось от счастья и новых впечатлений. Но потом ему стало очень грустно, потому что оно поняло, что уже не может разговаривать со зверушками. Оно ПОСМОТРЕЛО на Мамочку и вдруг сказало: "Мама, ты - дура!" И получило такую увесистую пощечину, что щека горела потом еще 20 лет. И тогда Тело поняло, что Правду взрослым говорить нельзя.

Чем и бессовестно пользовались его начальники в дальнейшем, когда Тело уже превратилось в просто тело, которое плакало от жалости к себе по ночам в подушку. Забыв, что молчать и прогибаться его научила обожаемая Мамочка.

Но в то далекое время это было еще Тело, причем женское. И ему было интересно узнавать, как оно устроено и как оно выглядит. Поэтому Тело любило крутиться перед зеркалом.

Но Мамочка очень боялась, что Тело вырастет пустой кокеткой и отпускала обжигающие насмешки. И Тело поняло, что это очень и очень плохо: интересоваться своим телом и его украшать. Ведь это не нравилось обожаемой Мамочке... И Тело разучилось

слышать свой голос, так и не успев научиться его понимать. И потом, уже став просто телом, оно бегало по врачам и салонам красоты в надежде, что кто-то вернет тающее здоровье и ускользающую красоту.

Иногда Телу приходилось ходить с родителями в гости. И Мамочка заставляла одеваться в неудобные, колючие платья.

Телу они очень не нравились, но почему-то само Тело в них нравилось всем. Все ахали и говорили: "Посмотри, какая ты красивая в этом платье!" Тогда Тело поняло, что само по себе оно не красивое, красивым его делает только платье. И превратившись в просто тело, оно работало как лошадь, выкручивалось, занимало, отдавало, не доедало, но покупало красивые платья, в надежде стать красивой. Но все равно какой-то голос внутри ей шептал: "Ты некрасива!". Только уже просто тело не знало, что это шептал голос обожаемой Мамочки.

Однажды Тело очень сильно заболело и ему было о-о-очень страшно ходить на уколы. Но Мамочка пообещала, что уколы - это совсем не больно и не страшно, а Тело опять поверило Мамочке. Только потом оно поняло, что взрослые не говорят правды и им верить нельзя, иначе будет больно.

В один прекрасный день родители принесли домой чудесную куклу, но оказалось, что эта кукла в подарок для дочери начальника папы, а не для Тела. Тело расплакалось и очень просило купить ему такую же. Но родители сказали, что это ему почему-то не положено. А Тело поняло, что оно недостойно Любви. Но только Тело в первый раз не согласилось с Мамочкой и Папочкой. Ведь оно еще помнило, что мы все достойны Любви, просто потому, что мы родились на Свет. Тело разозлилось, выкрало куклу и убежало из дома. И с тех пор Тело всегда, повсюду и у всех подряд искало Любви. Искало и не находило, плакало и вновь ударялось в поиски. А раз таким, какое оно есть, его любить нельзя, оно очень-очень сильно захотело стать Нормальным.

Оно пошло в школу и очень хорошо там училось. Оно занималось спортом и во всех делах было первым.

Но оно уже ИСКАЛО любовь, а значит - не принимало ее по отношению к себе. Потому что уверовало, что оно плохое, не красивое и достойно поругания. И Тело уже не сопротивлялось, когда на него орали тренера и говорили что оно бестолковое и трусливое. Оно уже не реагировало на душевспасительные беседы про то, что оно должно стать самым лучшим. Оно только нещадно ругало себя за то, что оно - лучшее. И в конце концов тело наказало себя серьезной травмой и с чистой совестью покинуло ставший ненавистным спорт, где была только гонка за результатом и эта цель оправдывала средства.

Потом Телу захотелось нравиться мальчикам. Но и теперь робкие попытки стать красивее и ярче вызывали осуждение матери и полный злобы и ненависти взгляд отца. Тело тогда не знало, что мама пугается его расцветающей красоты, а папа злиться на себя, что никак не может определиться с тем, как нужно относиться к взрослеющей на глазах дочери. На таких он уже начал в то время оглядываться. А когда в их дом приходили гости и говорили родителям, что у них растет красавица дочь, а родители гордо поддакивали - Тело вообще перестало понимать, что происходит и забилося в угол. Оно еще слишком многого не знало, но уже знало, что взрослые врут, а быть красивой - это плохо.

Через некоторое время Тело задалось великой целью и все свое время посвящало ее достижению. Мамочка этому только радовалась и всячески его поддерживала. Но когда настал час X, Мамочка сказала, что ЭТОГО не будет никогда, потому что ЭТО - чепуха. И Тело поняло, что Мамочка его обманывала, потому что ей было удобнее и спокойнее, что Тело сидит дома, а не шляется по сомнительным кампаниям. И Тело решило никогда не посвящать Мамочку в свои планы на будущее.

Так лишившееся цели Тело неожиданно для Мамочки вышло замуж. Бедное Тело, оно читалось красивых книжек и насмотрелось душещипательных фильмов про Великую и Вечную Любовь. Оно думало, что брак принесет ему счастье и долгожданную свободу. Но тут пришло отрезвление. И озлобившееся тело, уже просто тело, поняло, что любовь - это манипуляции. Оно побежало жаловаться Мамочке, но Мамочка запретила ему говорить с кем-либо об этом. И запретила разводиться, потому что ребенок останется без отца. И в таких семьях, как семья, в которой воспитывалось тело, никто никогда не разводится. Тело согласилось, потому что не захотело опозорить семью и лишать ребенка отца. Но тогда Тело стало умирать. Оно даже перестало есть. Только растущий ребенок заставлял просыпаться, выходить на улицу и хоть что-нибудь проглатывать...

Больше всего Тело хотело умереть. Потому что оно не любимо, не красиво, позорно, поругано, злое, жестокое и слабое. Потому что оно несет только сплошные огорчения всем вокруг и воплощает в себе не исполнившиеся надежды все еще горячо любимых родителей. Итак, тело очень хотело умереть. Но только этого не хотел Бог.

Тот самый Бог, чей Лик, так таинственно отражался небом в осенних лужах, когда деревья еще были большими. И тело впервые возопило к Господу с просьбой: Спаси и помоги!!!

И было в первый раз в своей незадавшейся жизни УСЛЫШАНО. И тогда тело поняло, в какой бездне оно оказалось.

Что оно всю жизнь искало и просило Любовь, в то время как Любовь просто жила в нем изначально как дар. Что ребенок будет счастлив только тогда, когда счастлива и радостна мать. Что лишить малыша отца нельзя, если отца, по сути, и нет. Что Любовь - это чувство и действие, а не слова. Что всем вокруг очень хочется, чтобы оно - тело, оставалось управляемым, предсказуемым и не создающим проблем. Чтобы оно никогда не говорило того, что думает, и не озвучивало того, что чувствует.

И еще Тело поняло, что единственное, что есть в нем настоящего - это его разговоры с цветочками, птичками, собачками и кошками, его рисунки, его искалеченное тело и непонятное стремление к Небу. Все остальное - от обожаемых мамочки и папочки, тренеров и педагогов, одноклассников и мужчин, мыльных сериалов и женских романов, страхов и бесконечного чувства вины за все и вся.

И тело стало учиться жить, дружить, любить, творить, чувствовать, ощущать и воспринимать. Так, как ему казалось правильным и верным. Оно училось у своего вдруг ставшего счастливым ребенка, оно училось этому у кошек и собак, пение птиц согревало душу, а цветы звали к Жизни.

И тело вновь стало Телом: более здоровым, сильным, красивым, молодым и мудрым. И оно благословило всех своих мучителей и свою собственную глупость.

Ведь иначе оно никогда бы не нашло дорогу домой.

Упражнение 3. «Скульптура семьи».

Цель: осознание ожидаемого поведения и реальных семейных отношений.

Инструкция: Каждому сейчас предстоит побывать в роли скульптора, а остальные участники подгруппы — глиной.

1. Родитель-автор создает скульптуру своей семьи из участников группы. Придумывает ей название и представляет свое произведение в ролях. Отвечает на вопросы: «Нравится ли Вам роль скульптора? Как каждый член семьи чувствует себя в скульптуре? Что видят и думают участники группы, не

вошедшие в композицию? Что можно изменить в скульптуре, чтобы она была приятной для Вас?

2. Автору скульптуры предлагается создать идеальный вариант скульптуры своей семьи. Осознать и оценить происходящие изменения во внутренних ощущениях. Несовпадение прежней «скульптуры» и нового «произведения» мотивирует к рефлексии скульптора.

3. «Один участник исполняет роль глины, другой исполняет роль скульптора. Слепите, пожалуйста, фигуру неуверенного в себе родителя. Весь процесс лепки скульптор озвучивает. Например: плечи опущены, спина согнута, голова и глаза смотрят вниз, под ноги, ноги переплетены и немного согнуты в коленях. Эмоции и выражение лица в моменты неуверенности. После завершения лепки образа, вопрос к участнику, исполняющему роль глины: Как вы себя чувствуете, в этом образе? Что сразу хочется изменить?

4. Сейчас слепим позитивный образ – образ уверенного родителя, озвучивая весь процесс лепки».

Как вы себя чувствуете, какие эмоции наполняют вас в состоянии уверенности? Опишите свое состояние, одним словом или фразой.

5. «Закройте глаза – сожмите правый кулак – большими, красными буквами напишите в своем сознании слово или фразу обозначающие для Вас состояние уверенности в себе и за свою семью». Что для Вас непривычно в этом образе?

Смоделируйте ситуацию, в которой родители чаще всего испытывает чувство неуверенности. Только теперь с позиции уверенного в себе родителя.

Упражнение проводится повторно, но относительно уверенности ребенка в семейной системе. Чем они похожи и различны?

6. Слепите фигуру из одного родителя, которому все участники группы придают необходимую позу уверенности.

Упражнение 4. «Самопознание ролевого поведения».

Психологическая диагностика и обсуждение полученных результатов теста для родителей «Три Я» (РВД) Е. Жарикова, Е. Крушельницкого.

Определите, какая позиция — Родителя, Взрослого или Ребенка для вас является ведущей.

Стимульный материал. Тест «Три Я» (РВД) Е. Жарикова, Е. Крушельницкого

Инструкция: оцените в баллах от 0 до 10 следующие высказывания.

1. Мне порой не хватает выдержки.
2. Если мои желания мешают мне, то я умею их подавлять.
3. Родители, как более зрелые люди, должны устраивать семейную жизнь своих детей.
4. Я иногда преувеличиваю свою роль в каких-либо событиях.
5. Меня провести нелегко.
6. Мне бы понравилось быть воспитателем.
7. Бывает, мне хочется подурочиться, как маленькому.
8. Думаю, что я правильно понимаю все происходящие события.

9. Каждый должен выполнять свой долг.
10. Нередко я поступаю не так, как надо, а так, как хочется.
11. Принимая решение, я стараюсь продумать его последствия.
12. Наше поколение должно учиться у старших, как ему жить.
13. Я, как и многие люди, бываю обидчив.
14. Мне удастся видеть в людях больше, чем они говорят о себе.
15. Дети должны следовать указаниям родителей.
16. Я — увлекающийся человек.
17. Мой основной критерий оценки человека — объективность.
18. Мои взгляды непоколебимы.
19. Бывает, что я не уступаю в споре лишь потому, что не хочу уступать.
20. Правила оправданны лишь до тех пор, пока они полезны.
21. Люди должны соблюдать все правила независимо от обстоятельств.

Подсчитайте сумму баллов отдельно по вопросам:

Вопросы: 1, 4, 7, 10, 13, 16, 19. Позиция ребенка Д.

Вопросы: 2, 5, 8, 11, 14, 17, 20. Позиция взрослого В.

Вопросы: 3, 6, 9, 12, 15, 18, 21. Позиция родителя Р.

Расположите результаты в порядке убывания и запишите формулу своих социальных ролей.

Упражнение 5. «Три стула».

Один из стульев условно принадлежит вашему «Взрослому», второй — «Ребенку», третий — «Родителю». Сформулируйте проблему или трудную ситуацию из опыта ваших семейных отношений. Сядьте на стул «Ребенка» и поинтересуйтесь: как бы он отреагировал на эту ситуацию или проблему. Затем поговорите с «Родителем» и, наконец, выслушайте «Взрослого», который способен проанализировать высказанное и дать объективный совет. Внимательно прислушайтесь к происходящим переменам в эмоциональном состоянии и в отношении к проблеме или ситуации. Как и в чем оно изменилось?

Упражнение 6. «Ребенок в нас» (в парах или минигруппе).

Вспомните себя в том возрасте, в котором находится ваш сын или дочь сейчас. Представьте, что вы вдруг обнаружили, что у Вас есть еще один ребенок, которому Вы уделяли мало внимания. Этот ребенок Ваше собственное внутреннее «Я».

Бросая мяч друг другу, вы будете обращаться к вашему внутреннему «ребенку»: «Мне кажется, в детстве ты был (а)...». В ответ каждый из родителей, получивший мяч, может согласиться или не согласиться с данным предположением.

В ходе выполнения упражнения, если вы почувствуете сопротивление, на высказанные предположения, например: «Мне это не подойдет...», «Я в это не верю...», то необходимо спросить у себя: «Что заставляет меня сопротивляться? Откуда у меня это чувство? Где оно находится в теле?» Ответив на эти вопросы, скажите своему сопротивлению «спасибо» за то, что оно делает для вас что-то важное и прежде всего, охраняет и бережет вашего «ребенка». Ребенок из детства всегда живет в вас.

Примите решение с сегодняшнего дня заботиться о нем точно так же, как вы заботитесь о других близких людях.

Таким же образом в семье Вы сможете ценить и уважать сопротивление своего ребенка в реальном взаимодействии.

Ролевой сюжет 2.

Цель: показать важность собственных желаний родителей и ролевых установок не связанных и связанных с жизнью ребенка в семье.

Группа делится на две подгруппы исполняющие роли «родителей» и «детей».

Инструкция «детям». Выйти за дверь, вспомнить трудную ситуацию из своей жизни и подготовить вопрос или просьбу, с которой он обратится к «родителю» с целью ее разрешения.

Инструкция «родителям». В течение нескольких минут «ребенок» повторяет один и тот же вопрос или просьбу. «Родитель» надевает разные маски и реагирует на обращение ребенка в соответствии с ними. Идет ролевое проигрывание коммуникации «родитель»-«ребенок» со следующей установкой: отреагировать на слова ребенка максимальным вниманием, сопереживанием, отзывчивостью, предложить им свою помощь и поддержку. Затем участники меняются ролями.

Далее родителям предлагается без маски продолжить вслух незаконченные предложения, написанные на карточках.

Стимульный материал:

1) Бейджи с рекомендуемыми масками: «Уставший», «Сомневающийся», «Буду делать как смогу», «Уверенный», «Безучастности», «Деланной доброжелательности или сочувствия», «Безучастности», «Прохладной вежливости», «Высокомерной неприступности», «Агрессивности», «Послушания или угодливости», «Простодушно-чудаковатой весёлости».

2) 10 карточек с незаконченными предложениями:

«Дома мне особенно нравится, когда...»	Иногда ребенок не понимает меня, потому что я...»
«Думаю, что самое важное для моего ребенка...»	«Мой ребенок...»
«Чего мне иногда по-настоящему хочется, так это...»	«Мне бывает...»
«Думаю, что самое важное для меня...»	«Мне особенно приятно...»
«Мне бывает неловко перед ребенком, когда...»	«Мне хотелось бы изменить в себе, так это...»

Упражнение 1. «Родители позаботьтесь о себе»

Цель: осознание родительской роли в отношениях с ребенком.

1. Составьте список ваших обязанностей и обязанностей вашего ребенка. Сравните их по количеству.

Выделите среди них те домашние и внедомашние дела, поручения и обязанности, с которыми Ваш ребенок мог бы справиться самостоятельно, возможно и не всегда успешно. Выберите несколько дел, которым он может научиться с Вашим участием.

Обсуждение по вопросам: «Есть ли у вас столкновения с ребенком на почве выполнения каких-либо дел?», «Что он может выполнять и что он должен выполнять сам?», «Придумайте вспомогательное средство, которое могло бы помочь вам избежать столкновения, например: показать сильные и слабые стороны ребенка».

2. Подходят ли Вам, как родителю, следующие утверждения:

Стимульный материал: карточки с утверждениями.

Я ничего не должен моему ребенку.	Мой ребенок ничего не должен мне.
Каждый из нас свободный человек, способный делать для другого то, что он хочет делать.	Я не должен посвящать себя кому-то еще.
Я в долгу, прежде всего, перед самим собой.	

3. Какие чувства вызывают у Вас следующие утверждения, когда Вы их произносите вслух?

Представьте, что Вы даете эти права своему ребенку, что Вы при этом чувствуете?

Стимульный материал: карточки с утверждениями.

Я имею право побыть в одиночестве	Я имею право на уважительное отношение
Я имею право быть счастливым	Я имею право свободно распоряжаться своим временем
Представьте, что Вы даете эти права своему внутреннему «Я». Что Вы чувствуете?	

Родителям предлагается познакомиться со списком прав взрослого человека и отметить те из них, которыми редко пользуются, но в настоящем времени были бы полезны.

4. Вспомните трудную ситуацию в общении со своим ребенком и закончите предложения:

Стимульный материал: карточка с незаконченными предложениями.

Я чувствую..., Я хочу....., Я желаю....., Я могу....., Я собираюсь.....

Коррекционно-психотерапевтический этап.

Осуществляется в двух формах: индивидуальной и групповой с учетом готовности родителей к сотрудничеству и мотивации при выборе вариативных форм работы.

Занятие № 3. Индивидуальная психотерапевтическая беседа. **Коррекционно-психотерапевтический этап.**

Цель: формирование способов конструктивного взаимодействия с ребенком.

Тематическое содержание психотерапевтической беседы:

Рефлексия событий в жизни семьи. Обязанности ребенка в семье. Поощрение и наказание. Организация совместного досуга. Мифы о ребенке-инвалиде. Бесконфликтное взаимодействие «родитель – ребенок». Правила, рекомендации, заповеди, советы психолога для гармонизации детско-родительских отношений.

В начале беседы проводится анализ события, вызвавшего негативное эмоциональное переживание родителей за последний год по вопросам (каждый со своей ситуацией обсуждая в конце анализа).

1. Кто участвовал в ситуации или событии? Какие чувства Вы испытывали к каждому участнику ситуации?
2. Какие исходные жизненные обстоятельства осложнили переживание этого события?
3. Было ли событие неожиданным?
4. Сколько предупреждающих знаков, говорящих, что события развиваются в худшую сторону, вы заметили?
5. Когда это произошло, в какой мере Вы могли контролировать развитие событий?
6. В какой степени изменился привычный образ жизни в результате события?
7. Насколько неопределенным представлялся вначале выход из ситуации?
8. Могли ли вы представить выход из этой ситуации, и что мешало представить?
9. Включало ли событие какую-либо личную потерю?
10. Что она для вас значила?
11. Сопровождалось ли событие вашим унижением? Что именно было унижительным?
12. Сопровождалось ли событие каким-либо открытием о себе или других?
13. Оглядываясь назад, можете ли вы определить, содержалось ли в этом событии какое-то скрытое обращение к вам?
14. На что открылись глаза, что вы раньше пытались игнорировать?
15. Какой ресурс вы вынесли из этой ситуации?
16. Что стало возможно в вашей жизни, благодаря этому событию? Какие новые пути вам открылись?
17. Можете ли поблагодарить жизнь и людей, которые вам встретились на пути при разрешении ситуации?

После теоретической информации родителям дается домашнее задание: составить индивидуальную шпаргалку конструктивного взаимодействия со своим ребенком, учитывая те ресурсы изменений, которые необходимо добавить.

Упражнение 1. «Весы обязанностей».

Цель: обучить технике передачи ребенку ответственности за свое поведение.

Перед упражнением родителям для рефлексии обязанностей в семье, читается текст притчи «Распределение обязанностей».

«Я больше не могу! Мои обязанности – это горы, которые я уже не в состоянии сдвинуть с места. По утрам мне надо будить тебя, отдавать распоряжения по хозяйству, выбивать ковры, смотреть за детьми, ходить на базар за покупками, к вечеру готовить твой любимый плов, еще баловать тебя ночью». Так говорила жена своему мужу, обгладывая куриную ножку. Муж сказал только: «А что тут особенного. Все женщины делают то же, что и ты. Тебе не на что жаловаться. Пока я работаю, ты отсиживаешься дома». «Ах, – продолжала причитать жена, – если бы ты стал хоть немножко помогать мне». Движимый великодушием, наконец, муж согласился на такое предложение: жена будет отвечать за все, что происходит в доме, а он за все то, что вне дома. Распределив, таким образом, свои обязанности, супруги долгое время жили в мире и согласии. Однажды муж сидел с друзьями в кофейне, после удачно сделанной покупки, и с удовольствием курил кальян. Вдруг туда ворвался сосед и в волнении крикнул: «Беги скорее, твой дом горит». Муж продолжал с наслаждением потягивать из мундштука и произнес с завидным хладнокровием: «Будь так добр, скажи моей жене: ведь, в конце концов, она отвечает за все, что происходит в доме, я же только за службу вне дома».

1. Составьте список обязанностей, опираясь на рефлексии чувств, возникших при чтении притчи. Разделите его на две группы: «Мои обязанности по отношению к ребенку», «Обязанности ребенка по отношению ко мне». Предлагается «взвесить» и сопоставить группы обязанностей, обсудив неэффективные стереотипы «хорошего родителя» и условия передачи ответственности ребенку.

Стимульный материал: Список неэффективных стереотипов «хорошего родителя. Десять условий передачи ответственности ребенку.

Неэффективные стереотипы «хорошего родителя»

- Я должен присматривать за тем, чтобы мой ребенок нормально развивался и вел себя вполне определенным образом.
- Я обязан руководить моим ребенком, а он – следовать моим указаниям.
- Я обязан заботиться о ребенке. В конце концов, он не виноват, что появился на свет.
- Если мой ребенок попадет в беду, я должен вызволить его из этой беды.
- Я должен жертвовать ради него всем, ибо его потребности важнее моих.
- Я должен быть начеку по отношению ко всем опасным ситуациям и защищать от них ребенка, обеспечивая его безопасность.
- Это моя обязанность – оберегать моего ребенка от страданий, неприятностей, ошибок и неудач.

Десять условий передачи ответственности ребенку:

- Спокойная обстановка. Готовность к диалогу с обеих сторон.
- Не заниматься попутно каким-либо другим делом.
- Заранее подготовить высказывание.
- Исключить из него оценки («плохо себя ведешь, «лентяй») и обобщения («никогда», «всегда», «вечно»).

- Говорить о конкретных действиях.
- Говорить о своих чувствах, мыслях, желаниях, чаще используя «я», чем «ты».
- Заверить ребенка в своем дружеском участии в его делах.
- Не превращать все в нудную, долгую нотацию.
- Следить за реакцией ребенка.
- Завершить дружеским физическим контактом (обнять, поцеловать, похлопать по плечу и т.п.).

2. Давайте предположим, что в выходной день Вы выехали за город в лес. Дом неожиданно занесло снегом. Вы совсем одни и не можете ни выбраться, ни связаться с кем-нибудь, ни получить помощь раньше понедельника. У вас нет никаких обязанностей, никакой домашней работы. Придумайте, как использовать эту ситуацию, чтобы создать себе хорошее настроение, если есть хорошая еда, музыка, книги, игры, горячая вода, ручка и бумага, но нет телевизора и радио.

Чтобы не ждать, когда ваш дом занесет снегом, давайте обсудим как провести семейный совет по поводу планов на ближайший выходной день. Например, предложите варианты проведения «Праздника семьи».

3. Забота о себе не обязательно требует больших затрат времени, поэтому типичное самооправдание «не хватает времени» можно считать проявлением психологического защитного механизма на изменение привычной ситуации. Аргументируйте тезис: «Заботясь о себе, мы заботимся о своей семье». Подумайте, как можно заботиться о себе, своей внешности и внутреннем состоянии. Напишите список возможных вариантов и выделите из них ближайшие реальные и будущие возможности проявления заботы о себе.

4. Передача ребенку ответственности является одной из причин возникновения непонимания и конфликтной ситуации в семье. Она связана с актуализацией глубинного страха перед неизвестностью и новым опытом. Способ, с помощью которого ребенок может добиться возвращения старой, привычной ситуации, называется поиском «отрицательного внимания».

Родителям предлагается:

1. Придумать и нарисовать два символа: самого конфликта, и его предупреждения.

2. Сравнить символические изображения и объединить их в одном общем символе.

3. Рассмотреть конфликтную ситуацию, используя алгоритм для анализа.

Алгоритм для анализа конфликтной ситуации в семье

I. Активное слушание	III. «Выбор»
1. Выслушать ребенка. 2. Уточнить, в чем проблема, что он хочет или не хочет, что его затрудняет, что ему важно. 3. Убедить ребенка в том, что вы услышали его проблему и уточнить свои желания и переживания. 4. Понять, какая потребность ребенка	1. Совместно обсудить предложения. 2. Создать атмосферу доверительного уважения, учитывая взаимные интересы. 3. Определить и осознать истинные желания друг друга. 4. Сделать акцент на том, что как хорошо вместе решать «трудные» вопросы.

ущемлена и доступно объяснить запрет.	
II «Банк идей» 1. Начать с вопроса: «Как же нам быть?», «Как поступить?» 2. Дать ребенку первому высказать свое решение, затем предложить свои варианты. 3. Не отвергать никаких, даже абсурдных, предложений и если их много, записать на бумаге.	IV «Контроль» 1. Если ребенок потерпит неудачу, лучше, если он об этом скажет сам. 2. Разобраться, проанализировать вместе с ним, в чем была причина неудачи. 3. Приободрить и вселить уверенность в том, что ребенок в состоянии самостоятельно справиться с этой задачей.

Упражнение 2. «Похвала и поддержка».

Важным для родителей во взаимодействии с ребенком является умение эффективного одобрения и поддержки. Похвала направленная на оценку личности ставится в прямую зависимость от результатов деятельности и тем самым снижает самооценку в случае неудачи. Поддержка направленная на признание промежуточных результатов и личностного вклада в их достижение. способствует повышению самоуважения и ребенка и родителя.

Цель: обучение родителей способам и приемам поддержки и эффективного одобрения.

Инструкция. Всем родителям даются одинаковые по размеру и цвету листы бумаги.

Сверните листок бумаги пополам. Оторвите верхний правый угол. Еще раз сверните лист и оторвите верхний левый угол. Вновь сверните бумагу и оторвите нижний правый угол. В последний раз сверните бумагу и оторвите нижний левый угол. Листок разверните и получившиеся в виде «снежинки» листки сравните. Попробуйте найти копию своей «снежинки». Ее нет! Точно также нет и одинаковых детей. Прикрепите все снежинки на доску, и представьте, что это получился «оренбургский пуховый платок». В качестве такого мягкого платка как символ родительской надежности и поддержки могут служить для ребенка Ваши поощрения и одобрения. Похвала приносит пользу, если она выражается языком любви и доверия.

1. «Активное обсуждение 99 способов похвалить своего ребенка» Г.С. Абрамовой [1].

Родителям предлагается определить для себя наиболее эмоционально «теплые» и «холодные» высказывания. Выделить из списка три варианта поддержки которые наиболее приемлемы для них. Придумать свой сотый способ похвалить ребенка.

Обсуждение правил «Как хвалить ребенка?» и правил безусловной любви Росса Кемпбелла.

- Похвала должна быть конкретной, а не вообще: «Хорошо, что ты пришел в назначенное время, как обещал», вместо «Молодец».
- Хвалить необходимо за конкретные действия: «Спасибо, что ты сходил в магазин за покупками».
- Хвалить можно и нужно даже за маленькие достижения.
- Похвала должна быть дозированной.

- Похвала должна быть без «НО», иначе она нивелируется.
- Если к похвале добавить что-нибудь лишнее, эффект ее пропадет.

Стимульный материал. Список 99 способов похвалить своего ребенка Г.С. Абрамовой и 8 правил безусловной любви Росса Кемпбелла

99 способов похвалить своего ребёнка (Г.С. Абрамова)

1. У тебя всё получиться
2. Это хорошо
3. Отличная работа!
4. Ты на верном пути
5. Великолепно
6. Правильно!
7. Это именно то, что надо!
8. Я горжусь тем, как ты сегодня работал
9. Ты делаешь это очень хорошо
10. Я знал(а), что ты можешь сделать это
11. Мои поздравления!
12. Счастлив (а) видеть такую твою работу
13. Ты делаешь это сегодня значительно лучше
14. Супер!
15. Ты близок к истине!
16. Это лучшее из того, что у тебя получилось
17. Это намного лучше
18. Сейчас ты это понял
19. Именно так!
20. Это неплохой результат
21. Ты хорошо справляешься с этим заданием
22. Я не смог (ла) бы сделать лучше
23. Наконец-то! Я верил (а) в тебя!
24. Неплохо, очень даже неплохо
25. Ты очень быстро учишься
26. Продолжая так работать, ты добьёшься ещё лучших результатов
27. Это хорошо для тебя
28. Вот это да!
29. Это хорошо для тебя
30. Ещё немного и у тебя это получиться
31. Я с тобой целиком и полностью согласен
32. Ты выбрал (а) правильный способ, чтобы выполнить эту работу
33. С каждым днём у тебя получается всё лучше
34. Ты сделал (а) это так быстро
35. Ты сделал (а) это легко
36. Это невероятно!
37. Ты действительно сделал (а) эту работу играючи
38. Какой оригинальный способ решения!
39. Ты ничего не упустил?
40. Ты действительно до этого сам додумался (ась)?!
41. Так держать!
42. Необыкновенно!
43. Прекрасно! Это лучшее, что я когда-либо видел(а)!
44. Совершенно новый подход к делу!

45. Прекрасная идея!
46. Ты прекрасно всё понял(а)
47. Сенсационно!
48. Это действительно выдающееся открытие
49. Теперь ничего тебя не остановит
50. Отлично!
51. Это была первоклассная работа!
52. Замечательно!
53. Лучше не бывает!
54. Ты прямо сейчас сделал это?
55. Свежая мысль
56. Твоя голова поработала на славу
57. Ты точно добьёшься успеха, если будешь продолжать работать в этом направлении
58. Твоя ежедневная работа дала прекрасные результаты!
59. Фантастика!
60. Ты, наверное, долго тренировался(ась)?
61. Просто здорово!
62. Ты сделал это очень хорошо
63. Вот что я называю мастерски выполненной работой
64. Ты делаешь это очень красиво!
65. Превосходно!
66. Это очень верное замечание!
67. Ты действительно улучшил (а) это....
68. Как ты всё хорошо запомнил (а)!
69. Ты уже приобретаешь в этом сноровку
70. Поздравляю!
71. Ты прав (а)
72. Как ты много сделал сегодня!
73. Твоя работа доставила мне много радости
74. Ты сделал это очень вовремя
75. Это эффективный способ действия!
76. Сейчас ты набиваешь руку, и скоро у тебя всё получится
77. Мне нравится ход твоих мыслей!
78. Я очень горжусь тобой
79. Очень приятно учить таких умных детей
80. Большое тебе спасибо
81. Ты превзошёл(а) сам(а) себя сегодня
82. Я никогда не видел(а) ничего лучшего
83. Ты понял(а) это так быстро!
84. Чудно!
85. Мощный прорыв!
86. Ты сделал сегодня много работы
87. Это твоя победа!
88. Ты очень далеко продвинулся за такой короткий срок!
89. Такого я ещё не видел(а)
90. Тебя просто не узнать сегодня!
91. Это уже успех!
92. Вот таким ты мне нравишься!
93. Теперь ты чувствуешь свои возможности?

94. Ты стал (а) настоящим мастером
95. Сердечно рад (а) за тебя
96. Не могу не выразить тебе своё восхищение
97. Грандиозно!
98. Красиво сказано!
99. Я верю в тебя!

Стимульный материал: « Восемь правил безусловной любви» (Росс Кэмпбелл).

1. Это обычные дети.
2. Они ведут себя, как все дети на свете.
3. В ребячьих выходках есть немало неприятного и даже противного.
4. Если я буду стараться, как следует выполнять свою роль родителя и любить детей, несмотря на их шалости и проделки, они будут стараться взрослеть и отказываться от своих плохих привычек.
5. Если я люблю их только тогда, когда они послушны и радуют меня своим поведением (обусловленная любовь), и если я выражаю свою любовь к ним только в эти хорошие (увы, редкие!) моменты, они не будут чувствовать, что их всегда и искренне любят. Это, в свою очередь, сделает их неуверенными, нарушит их самооценку, пошатнет веру в себя и действительно может помешать им, развиваться в лучшую сторону, чтобы укрепить самоконтроль и проявить себя более зрелыми. Следовательно, я отвечаю за поведение своих детей и их наилучшее развитие не меньше (если не больше!), чем они сами,
6. Если я люблю своих детей безусловной любовью, они будут себя уважать и у них появится чувство внутреннего умиротворения и равновесия, это позволит им контролировать свою тревожность и соответственно поведение, по мере того как они взрослеют,
7. Если я люблю их только тогда, когда они выполняют мои требования и соответствуют моим ожиданиям, они будут чувствовать свою неполноценность. Дети будут считать, что бесполезно стараться, потому что этим родителям (учителям и т. д.) никогда не угодишь. Их будут преследовать неуверенность, тревожность и низкая самооценка. Постоянно будут возникать помехи в эмоциональном и поведенческом развитии. И опять я, родитель, должен помнить, что я отвечаю за рост и развитие ребенка так же, как он, если не больше,
8. Ради самого себя (как страдающего за свои детей родителя) и ради блага своих сыновей и дочерей я изо всех сил должен стараться, чтобы моя любовь была как можно ближе к безусловной и безоговорочной. Ведь будущее моих детей основано на этом фундаменте.

Упражнение 3. Знакомство с материалом «Шпаргалки для родителей»: рекомендации, заповеди, правила, советы психолога и социального педагога и их обсуждение.

Стимульный материал. Шпаргалки для родителей.

Шпаргалка 1. Законы детско-родительских отношений в семье

Уважаемые родители! Познакомьтесь с законами, обеспечивающими благоприятный климат семейного воспитания. Проведите процедуру ранжирования (по значимости) законов для своей семьи.

Первый закон. *Каждый ребенок, живущий в семье, должен быть любим независимо ни от чего.*

Второй закон. *Каждый ребенок должен жить в атмосфере искренности и доброты.*

Третий закон. *Каждый ребенок должен иметь право на разъяснение и рассуждение.*

Четвертый закон. *Исключение из правил организации жизни в семье безнравственных приемов наказания ребенка.*

Пятый закон. *Закон понимания ребенком слов «можно», «надо», «нельзя».*

Шестой закон. *Традиции и обычаи семьи должны быть окрашены положительными эмоциями и чувствами.*

Седьмой закон. *Родители должны демонстрировать своим детям работоспособность и блага, связанные с нею.*

Восьмой закон *культивирования в семье положительных привычек.*

Девятый закон. *Создание условий для общения ребенка с нравственными людьми.*

Десятый закон. *Родители должны демонстрировать красоту своих отношений.*

Шпаргалка 2. Мера родительской любви к ребенку.

Уважаемые родители! Познакомьтесь с отрицательными сторонами родительских позиций, отнесите себя к одной из них и примите перспективные рекомендации.

➤ Родители-меценаты. *Отрицательная сторона родительской позиции.* Дети быстро привыкают к своей исключительности и в итоге ждут соответственного отношения к себе от окружающих. Перспектива реальной жизни с ее реальными отношениями пугает их, поэтому им очень трудно выйти из связки «родители-дети», они остаются навсегда вместе и смыслом жизни становится формула «радовать друг друга».

Перспектива позитивного изменения детско-родительских отношений. Иногда нужно хотя бы немного конфликтовать с детьми. Дети нуждаются не только в любви, но и в определенной дозе противостояния с родителями, что обеспечивает личностный рост и выбор своего пути. Ссоры, запреты, отказы в небольших количествах образуют возрастные социальные границы поведения.

➤ Родители-экономисты. *Отрицательная сторона родительской позиции.* Удовольствия от общения с детьми родители не получают. Причины могут лежать в молодости и неопытности, отсутствии теплых отношений со своими родителями, которые сами не умели любить и своих детей в не смогли научить, так как мамыны объятия и сильные папины руки подбрасывающие ребенка вверх запоминаются на всю жизнь.

Перспектива позитивного изменения детско-родительских отношений. Не винить себя, если чувства к ребенку не очень теплые. Как только вы осознаете это чувство, оно чудесным образом может измениться. Выполняйте свои родительские обязанности так, как можете, но всегда пытайтесь поднять свою уверенность в чувствах, задавая вопросы себе и ребенку «Ты меня любишь? А покажи, как?».

➤ Родители-инвесторы. *Отрицательная сторона родительской позиции.* Ребенок «инвесторов» всегда четко знает, чем конкретно недовольны родители формируя чувство долга: «Где наша ожидаемая прибыль?» Ради чего мы недосыпали, недоедали и во многом себе отказывали?

Перспектива позитивного изменения детско-родительских отношений. Как можно чаще говорить детям о том, как вы их любите, особенно, если вы чем-либо недовольны. Требовательность может дать хорошие плоды только при оптимальном сочетании с безусловной любовью. У детей родителей-инвесторов чаще других повышена тревожность из-за несостоятельности успеха, поэтому им необходимо обсуждать с детьми варианты развития тех или иных событий, которые могут привести к неуспеху.

➤ Родители-спонсоры. *Отрицательная сторона родительской позиции.* Слишком дорожат чужим мнением, что приводит к лишению обеих сторон обиденных и

простых радостей.

Перспектива позитивного изменения детско-родительских отношений.

Отказаться от привычки отвечать за ребенка на вопросы, заданные ему лично; рассказывать ему о том, что в Вашей жизни было не таким отличным и в какие неловкие ситуации Вы попадали. Обсуждение каких-либо правдивых фактов из биографии родителей поможет детям увидеть Вас реальными и настоящими и быть с вами наравне.

Шпаргалка 3. Принципы общения родителей и детей в семье

Принцип 1. Во всех ситуациях родители должны стремиться поддерживать позитивный образ «Я» у ребенка.

Принцип 2. Следует говорить о ситуации, поступке ребенка, избегая личностных негативных оценочных суждений. Высказывания не должны содержать диагноза и прогноза его дальнейшей судьбы.

Принцип 3. Родитель в общении всегда должен выступать инициатором предложения кооперации. Оно не должно исчерпываться прямым указанием на соответствующий способ действия, а должно раскрывать перед ребенком возможности самостоятельного разрешения проблемной ситуации.

Для того, чтобы принципы общения «родитель-ребенок» соблюдались, необходимо:

- внимательно слушать ребенка: что говорит ребенок; избегать предварительных предубеждений о том, что он собирается сказать; не пользоваться чужими и предвзятыми оценками; задавать вопросы, что бы прояснить любые многозначные высказывания; кратко пересказать ребенку то, что он сказал;
- избегать и не допускать таких действий и слов, которые могут оскорбить ребенка или вызвать у него злость;
- проявлять мысли и чувства без агрессивности; честно говорить о том, что испытывают, и при проявлении собственных чувств уважать личность ребенка;
- завоевывать любовь ребенка, так как она является безусловной гарантией их воспитуемости;
- поддерживать уверенность в его собственных силах;
- в максимально возможной степени оставлять за ребенком свободу решения;
- слабые и болезненные дети легко теряют уверенность в себе, так же как и избалованные и излишне опекаемые дети;
- ни при каких обстоятельствах ребенок не должен бояться своих родителей;
- похвала и награда предпочтительнее наказания. Если наказания невозможно избежать, то оно должно информировать ребенка о том, что он сделал не правильно, и концентрировать внимание на лучших способах поведения.

Рефлексия проведенных занятий дня. Цель: оценить эмоциональное состояние, вербализовать возникшие мысли и чувства: «Что я сейчас чувствую?», «О чем я думаю?», «Что я хочу сделать?».

Упражнение «Дерево пожеланий».

Стимульный материал: закрепленный ватман, цветная бумага, карандаши, ножницы, клей, различные породы деревьев. На ватмане изображается дерево, без листьев.

«Дерево» можно рассматривать как жизненную позицию каждого из родителей. Выберите для себя дерево, которое ассоциируется с Вашей родительской позицией. Обсуждается, что общего есть у всех деревьев при всем их многообразии (корень, ствол, крона, от корня питается все дерево, ствол

держит на себе всю тяжесть, крона дает возможность дереву дышать и т.п.). Каждый участник продолжает фразу: «Если бы я был деревом, я бы хотел быть в семье ... (корнем, стволом, кроной)». Какая ассоциативная роль в семье будет принадлежать листочкам?

Представьте себя мастером-художником. Перед вами чистое полотно картины, которую вы создаете. Возьмите цветную бумагу, которая вам нравится, положите на листок левую руку, и обведите ее, затем вырежьте по контуру. На цветной стороне напишите пожелание для ребенка, который сегодня остается в Центре без Вас. Приклейте ваше пожелание в виде листьев нарисованного дерева.

Продолжение упражнения в релаксации. Сейчас постарайтесь войти в дерево, слиться с ним. Станьте этим деревом! Почувствуйте, как Ваши корни глубоко уходят в землю, а из глубины земли Вы получаете поддержку и заботу, так необходимые всем Вам. Посмотрите вверх, на листья дерева и ветви. Медленно повернитесь к дереву, поблагодарите его за все, что оно Вам дало, и вернитесь в Ваш реальный мир, захватив все полученное от дерева с собой.

Рисунок остается в реабилитационном отделении Центра для работы с детьми.

В заключении проводится визуализация. Цель: снятие эмоционального напряжения дня.

Поза кучера. Медитационная музыка. «Опустите спокойно руки, закройте глаза, и постарайтесь расслабиться».

1. Представьте, что вы сидите на чудесной зелёной лужайке в ясный солнечный день... Небо озарено радугой, и частица этого сияния принадлежит Вам... Оно ярче и нежнее тысяч солнц... Его лучи мягко и ласково пригревают ваши волосы, голову, лицо и проникают во все тело. Оно наполняется очищающим целительным светом и цветом, в котором растворяются ваши огорчения и тревоги, отрицательные мысли и чувства, страхи и предположения. Все нездоровые частицы вашего тела покидают его, превратившись в серый дым, который быстро рассеивает нежный ветер. На душе становится легко, светло и радостно!»

2. Представьте себе, что Вы заходите в лесную рощу... глубоко вдыхаете свежий воздух...различаете запах исходящий от деревьев и цветов... Вокруг Вас летают красивые бабочки, щебечут птицы... Дует лёгкий ветерок, играя с вашими волосами... солнышко улыбается вам сквозь ветви деревьев...отражая на ваших щеках...

Неподалёку журчит ручей... Вы подходите к ручью и видите, как вода поблёскивает на солнце... Опускаете свои руки в воду... чувствуете прохладу... гладите ее поверхность... набираете в руки воду... а потом выливаете обратно в ручей...

Вам захотелось снять свою обувь... побродить босиком... вы ощущаете мягкость зелёной травы, дышите глубоко и ровно... Вы наслаждаетесь природой... гуляя по роще... На душе легко и свободно... счастье переполняет Вас... и вы улыбаетесь... С ощущением счастья, спокойствия и уверенности в

себе, вы возвращаетесь с прогулки. Глубокий вдох... и выдох. Можете открыть глаза».

Второй день. Выезд детей из стационарного реабилитационного отделения. Индивидуальная и групповая работа с родителями Мероприятия второго дня работы с родителями «особого» ребенка:

Психотерапевтические элементы на занятиях второго дня применяются в индивидуальном консультировании в контексте построения проблемного поля семьи и особо при обсуждении результатов проективной диагностики.

Групповая работа с родителями «особого» ребенка способствует снижению психоэмоциональной созависимости, повышению самооценки и уровня социально-психологической адаптации.

Групповая работа позволяет снять ощущение единственности и уникальности собственных трудностей в воспитании «особого» ребенка, получить обратную связь о своих действиях со стороны специалиста и других родителей. Они также создают возможность взглянуть «глазами других» на свой опыт воспитания ребенка, проанализировать и другие точки зрения, понять свои стереотипы, избавиться от заблуждений, навязанных ближайшим окружением, средствами массовой коммуникации и информации, и обрести новый круг общения.

Этапы и краткое описание занятий второго дня с родителями «особого» ребенка в стационарном реабилитационном отделении ЧОЦСЗ «Семья».

Иллюстративно-диагностический (аналитический) этап.

Занятие 4. Индивидуальное консультирование «Проблемное поле моей семьи».

Практико-ориентированный этап.

Занятие 5. Лекция-беседа «Социально-психологические особенности адаптации родителей к инвалидности ребенка».

Коррекционно-психотерапевтический этап.

Занятие 6. Тренинговое занятие: «От «особого» детства к личностным ресурсам».

Занятие 4. Индивидуальное консультирование «Проблемное поле моей семьи». Иллюстративно-диагностический (аналитический) этап (по результатам психодиагностики родителей в первый день заезда и детей в процессе реабилитации).

Цель занятия: актуализация потребности в самопознании, повышение воспитательной активности в соответствии с полученной информацией проблемной зоны воспитания, самораскрытие.

Тематическое планирование занятия: знакомство с результатами психологической диагностики; обсуждение проблемного поля семьи;

составление индивидуального маршрута адаптации семьи, бесконфликтных взаимоотношений и условий социализации в постреабилитационный период.

После обработки результатов диагностики родителей первого дня и детей в реабилитационный период осуществляется анализ полученных данных и составляется детско-родительское проблемное поле семьи (Табл. 4). Выявление внутрисемейных проблем проводится по результатам психодиагностики:

- родителей отдельно личностных опросников и проективных методик. Заполняется родительская сторона проблемного поля семьи.
- детей по индивидуальной реабилитационной карте. Заполняется детская сторона проблемного поля семьи.

Психологом Центра по результатам диагностики личностных опросников родителей и детей составляется алгоритм противоречий каждой конкретной семьи:

1. Анализируются и обсуждаются результаты диагностики воспитательных несоответствий у родителей (АСВ) и детей (РОД) (Приложение 1).

2. Акцентируется внимание у родителей, воспитывающих «особого» ребенка: во-первых на их эмоциональном состоянии (агрессии, депрессии) и структуре психологического механизма адаптации в совокупности механизмов психологической защиты и копинг-стратегий; во-вторых на профиле личности ребенка, которые в точной формулировке сравнительного анализа представлены психологом на схеме «Алгоритм индивидуального консультирования».

Таблица 4

Схема составления алгоритма индивидуального консультирования «Проблемное поле моей семьи»

Объективное и субъективное проблемное поле семьи (результаты личностной и проективной диагностики)		Проблемное поле семьи
Родитель	Ребенок	
1.	1.	1.
2.....	2.....	2.....

3. Таблица «проблемное поле моей семьи» продолжается в сравнительном анализе результатов диагностики по проективным методикам родителей и ребенка «Семейная социограмма» и «Семейное пространство», с добавлением интерпретации в графе «Ребенок», результатов проективной диагностики по методике «Несуществующее животное».

Поле анализа результатов психологической диагностики психологом и определения проблемных точек семьи проводится беседа-консультация.

Уточняющие вопросы консультативной беседы к родителям по результатам психодиагностики в проблемном поле семьи (С.А. Пакулина, В.В. Плеханова).

К опроснику «Анализ семейных взаимоотношений» (Э.Г. Эйдемиллер)

Примерные вопросы для уточнения и прояснения семейной жизненной ситуации родителя

1. Сколько времени и внимания вы уделяете своему ребенку? Насколько это полезно для него?
2. Как часто и какие просьбы (потребности) ребенка вы исполняете? Что еще хотели бы сделать для него?
3. Как часто вы разрешаете ребенку что-то сделать самому? Что после выполнения чувствует он и Вы? (Приведите пример из ваших взаимоотношений).
4. Часто ли у Вас возникает желание, чтобы ребенок на кого-то был похожим? Для чего Вы хотите этого достичь? А ребенок хочет быть похожим на этого человека? Если вы достигните этой цели, то, что будете чувствовать?
5. Какие требования, обязанности и запреты есть у ваших детей? Как они относятся к их выполнению? Как бы вы хотели изменить их поведение?
6. Как сочетаются у Вас запреты и наказания? Чего бы Вы хотели достичь? (Приведите пример из ваших взаимоотношений).

Дополнительные вопросы для поддержания консультативного контакта в обсуждении проблемного поля.

Расскажите, как Вы понимаете и любите своего ребенка? Есть ли границы Вашей любви к ребенку? В каких ситуациях Вы помогаете ребенку, выполняете его просьбы? А если просьба трудновыполнима, что делаете? Что будете чувствовать после совершенных или несовершенных действий? Какие обязанности должны быть у ребенка? Сколько их может быть по количеству? Если обязанностей будет много (мало), то, что тогда произойдет? Как Вы будете себя чувствовать в этой ситуации? Какую роль запреты играют в жизни ребенка? Если запретов будет мало (много), то, как будет чувствовать себя ребенок, а родитель?

К опроснику «Определение coping-стратегий» (Р. Лазарус).

Примерные вопросы для уточнения и прояснения семейной жизненной ситуации:

1. Что Вы вкладываете в понятие «контроль за ситуацией»? Какие чувства у вас возникают, когда вы уверены в том, что контролируете ситуацию?
2. Как часто в сложных жизненных ситуациях вы составляете план решения проблемы? Какие чувства вы испытываете, когда поступаете подобным образом?
3. Как часто вы видите положительные моменты в сложившихся трудных ситуациях?
4. Как помогает вам в жизни такое качество как позитивное восприятие трудностей?

5. Насколько для Вас легче уйти от проблемы, чем выйти на конфликт или смотреть на все со стороны? (Приведите пример из ваших взаимоотношений).

6. Помогает ли ответственность выжить Вам? А не мешает ли она ребенку? (Приведите пример из ваших взаимоотношений).

**К опроснику «Индекс жизненного стиля»
(Плутчик – Келлерман - Конте)**

Защитный стиль, то есть характерный для родителей «особого» ребенка и стереотипно используемый набор психологических защит, является достаточно устойчивым образованием и может быть диагностирован и отчасти скорректирован.

Дополнительные вопросы для уточнения и прояснения семейной жизненной ситуации:

1. Как Вы реагируете на неприятное, тяжелое событие? (Приведите пример из ваших взаимоотношений).

2. Как вы защищаетесь в ситуации, которая вас сильно тревожит и беспокоит?

3. Как понять и сказать другому человеку, что Вы при защите от воздействия среды просто отрицаете событие или реальное свое поведение?

Возможные вопросы для поддержания консультативного контакта в разрешении проблемного поля:

Как вы воспринимаете реальную, повседневную жизнь, как что.....? Расскажите о последнем тревожном событии? Как часто вы отказываетесь от желаемого, объясняя это фразой типа: «...не очень-то и хотелось...». Что положительного и отрицательного «стоит» за этими словами? Часто ли вы говорите себе: «достигну во что бы то ни стало или докажу вам чем-нибудь другим»? Если бы с этой сложной ситуацией встретился успешный человек, как бы он поступил?

К опроснику изучения уровня агрессивности А. Басса – А. Дарки

Дополнительные вопросы для уточнения и прояснения семейной жизненной ситуации:

1. Как часто вас сегодня «возмущают» действия окружающих и как вы реагируете в таких ситуациях (повышаете голос, ссоритесь, ругаетесь)?

2. Насколько часто вы критикуете себя? Какие при этом чувства испытываете?

Возможные вопросы для поддержания консультативного контакта в разрешении проблемного поля:

Какой внутренний диалог у вас происходит, если Вы начинаете со злостью говорить с другими? Насколько вам помогает именно такое выражение чувств? Как-то по-другому вы можете проявить эти чувства? В каких фразах

типичных ситуаций в семье, когда вы сердитесь, проявляется обида. Можете ли вы продемонстрировать свои жесты и позу, если Вы раздражены?

К шкале депрессии Бека

Примерные вопросы для уточнения и прояснения ситуации:

1. Насколько часто вы болеете?
2. В какой части тела у вас чаще всего бывают болевые ощущения?
3. В чем для Вас смысл жизни?
4. Одиночество полезно? Если полезно, то, в каких случаях?

Вопросы к методике «Семейная социограмма»

Дополнительные вопросы для уточнения и прояснения семейной жизненной ситуации:

1. Вы видите, какую ни будь другую схему?
2. Какова роль свекра и свекрови; мамы и папы в Вашей семье?
3. Какие формы «собраться вместе» и разрешить семейную проблему у Вас есть?
4. Назовите семейные традиции.

Вопросы к проективной методике «Семейное пространство»

Дополнительные вопросы для уточнения и прояснения семейной жизненной ситуации:

1. Видите ли Вы нарушение дистанции личного взаимодействия. Где и сколько личного пространства имеет ваш ребенок? Как соблюдаются его границы?
2. Если говорить о событийности в вашей семье, то какие события вы бы выделили? И какие из них собирают вас вместе?
3. Очертите круг взаимодействия с окружающими и подсчитайте близкие и дальние контакты? Знаете ли Вы о сплетнях про вашу жизнь в семье и как вы на них реагируете?
4. Чем является для Вас кухня? Это место отдыха или комната, где можно остановиться, от суеты передохнуть?

Ответы во время беседы фиксируются и вместе со статистическими показателями и описанием проективных методик проблемное поле оформляется в таблицу, удобную для последующей беседы с родителями (Табл. 5).

Таблица 5

Проблемное поле семьи.

Анализ результатов психодиагностики по личностным методикам.
(алгоритм противоречий)

Объективное проблемное поле семьи (результаты диагностики)		Проблемное поле семьи
Родитель (РВС)	Ребенок	
Желание обходиться вовсе без	Родители уделяют крайне	Стремление к

наказаний или применять редко. Приоритетность поощрений.	много сил, времени, внимания: воспитание является центральным делом в жизни родителей.	самоутверждению. Протестное поведение. Конфликтность. Агрессивность
Минимальность санкций (С-). <i>диаг. 4 рез. 4</i>	Гиперпротекция (Г+). <i>диаг. __ рез. __</i>	
Применение строгих наказаний, чрезмерное реагирование даже на незначительные нарушения поведения. Убеждение в полезности для детей максимальной строгости.	Максимальное и некритичное удовлетворение любых потребностей ребенка. Родители ребенка «балуют». Любое его желание – для них закон.	Амбивалентность в отношении к родителям. Требовательность. Капризность. Конфликтность, отсутствие умения идти на компромисс. Агрессивность.
Чрезмерность санкций (С+). <i>диаг. 4 рез. 4</i>	Потворствование (У+). <i>Диаг. __ рез. __</i>	
Поощрение в ребенке женских качеств. Недовольство его мужскими проявлениями. Отношение родителя к ребенку по типу «эмоциональное отвержение»		Конфликтность. Протестное поведение. Агрессивность. Эмоциональная холодность в отношении к родителям.
Сдвиг в установках родителя относительно пола ребенка (ПЖК) <i>диаг. 4 рез. 4</i>		

Интерпретация «семейной социогаммы» матери РВС (Рис. 2).

В семейную систему не включены дополнительные члены семьи (РВС).

На первой позиции стоит мама далее сын, а затем муж (кружок мамы вверху рисунка над кружками всех членов семьи, при этом, кружок супруга немного дальше кружка сына). В таком расположении определяется, что мама стремится не выпускать из виду всех членов семьи.

Проявляет эмоциональную холодность или напряжение во взаимоотношениях с мужем и сыном (кружок мамы находится над кружками других членов семьи и на значительном расстоянии друг от друга). Придает всем членам семьи примерно равное значение (кружки членов семьи равного размера относительно друг друга).

Для мамы очень важно положение ее самой в семейной системе (кружок мамы выше всех и назван «я»). В отношениях с мужем могут возникать сложности (кружок супруга отдален от кружка супруги и подписан именем «О.....»).

Отношения между отчимом и К. сложные (расстояние между кружками отчима и сына даже больше, чем между мамой и каждым из них в отдельности).

Ярко выраженных конфликтных отношений в семье нет (кружки за пределами круга отсутствуют).

В рисунке сына (рис.2) отсутствует отчим (муж), скорее всего причиной этого явилось то обстоятельство, что мама являлась инициатором разрыва отношений с гражданским мужем.

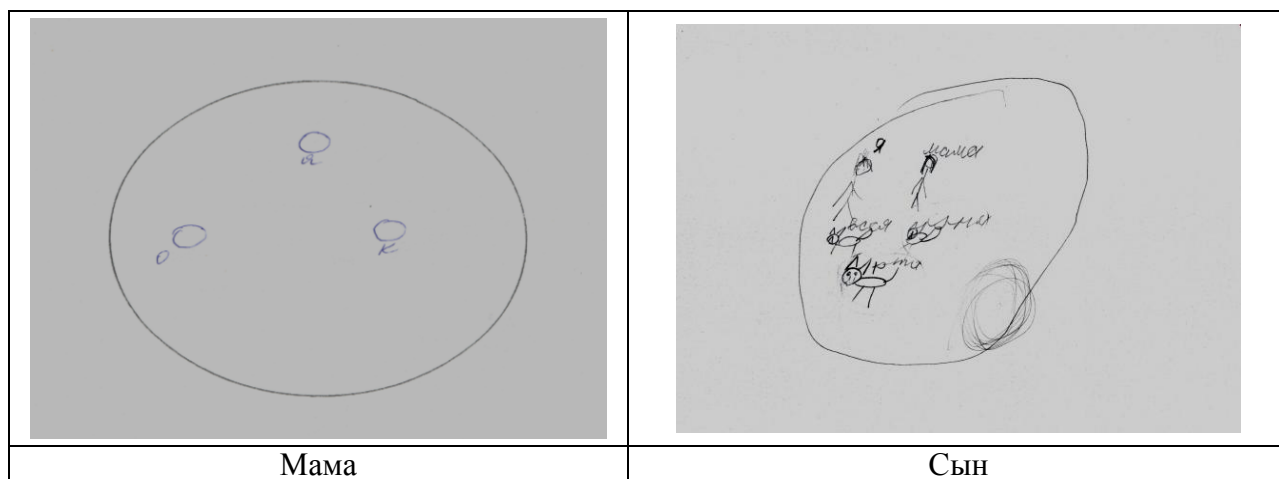


Рис. 2 Семейная социограмма (РВС)

Интерпретация «семейного пространства» матери (Рис. 2).

Расположение плана семейного пространства на листе и его размер могут говорить о том, что мама ощущает эмоциональное давление, чувствует себя очень скованно (план квартиры имеет очень маленький размер, а над ним расположен пустой прямоугольник и две горизонтальные черты).

В плане квартиры она акцентирует внимание на входной двери, что может говорить о сложностях во взаимоотношениях в семье, а также нарушениях во взаимодействии внутри семьи, излишней закрытости или наоборот открытости (ярко обозначен закрытый вход, дверной проем в одну из комнат, а где находится вход еще в одну комнату не ясно).

В схеме ребенка вход в квартиру тоже акцентирован (прихожая названа «входная»), что говорит о наличии проблем во внутрисемейных взаимоотношениях.

В семейной структуре наблюдается нарушение дистанции между членами семьи (все комнаты находятся вплотную друг к другу и где-то вход обозначен, но нет самих дверей или линий при входе, где-то он не отмечен вовсе).

Жизнь в семье не наполнена событиями и достаточно однообразна (комнаты практически не заполнены мебелью).

Границы ребенка в семейной структуре не определены (не обозначена детская комната).

Члены семьи с трудом справляются с проблемными ситуациями, возникающими в жизни, или вообще стараются их не замечать (санузел не обозначен, рядом с входом отмечен квадрат с надписью «порошок» – это, вероятно, ванна).

Мама, любит готовить и через это нести для других тепло и свет (она не обозначила кухню, но рядом, предположительно, с ванной комнатой написала дополнительный комментарий «свет»).

При анализе рисунка ребенка обнаружилось, что в своем желании нести тепло и быть хорошей мамой она, скорее всего, не дает ребенку места в свое пространство (название комнаты «кухня» написано в самом пространстве комнаты).

Спальня Уютная кухня Светлая прихожая плита шкафчик 4 этаж	Спальня Кухня плита шкафчик 4 этаж
Мама	Сын

Возможно, мама относиться к событиям в жизни очень серьезно и не позволяет себе взглянуть на ситуацию легче, с улыбкой (дополнительный комментарий к одной из комнат «смех», вход в эту комнату не обозначен).

У мамы, скорее всего, имеются трудности взаимодействия с внешним миром (вход в квартиру обозначен несколькими жирными линиями, но он закрыт).

Интерпретация «семейной социогаммы» ребенка (Рис. 2).

Положение отца не определено (кружок отсутствует). Возможно, он не проживает с семьей, не поддерживает с ней связей. Поэтому является исключенным членом семьи.

Ребенок, скорее всего, испытывает сложности в отношениях с мамой (фигурка мамы находится отдаленно от фигурки сына и прорисована меньше всех остальных фигур, включая животных).

Обращает на себя внимание тот факт, что хотя мама и находится на отделении от сына ее мнение для него значимо, он ставит ее наравне с собой (фигурки расположены на одной линии).

К., находит большее взаимопонимание с животными, нежели с мамой. Животные прорисованы лучше, чем мама (фигурки животных прорисованы яркими линиями, у одного даже обозначена мордочка, в свою очередь, у мамы вообще не обозначено лицо, только овал). Каждое животное прорисовано хотя бы с двумя отличительными признаками (уши и хвост), чего не скажешь о фигурке мамы (только волосы).

В данном случае обращает на себя внимание другой факт что, скорее всего, к проявлениям слабости в семье относятся пренебрежительно (фигурки животных ниже фигурок людей). Но в то же время есть потребность в эмоциональном контакте и тепле (фигурки животных лучше прорисованы, чем фигурки людей).

Скорее всего, семья испытывает на себе «давление» какой-либо ситуации, с которой не может справиться (общий круг искажен (неправильной формы) и обозначен некий кружок с неопределенными границами в правой нижней части круга).

Ярко выраженных конфликтных отношений в семье нет (кружки за пределами круга отсутствуют).

Интерпретация «семейного пространства» ребенка (Рис. 2)

Наблюдается общая тенденция к скованности пространства семейной системы как будто семье «не хватает воздуха». Ребенок чувствует себя очень не уютно, когда находится дома (план-схема занимает только одну четвертую часть листа). Или у К. присутствует некий страх чего-то угрожающего ему или его семье в будущем (схема находится в верхней левой части листа).

В плане квартиры К. вообще не обозначил двери, что может говорить о сложностях во взаимоотношениях в семье, а также нарушениях во взаимодействии внутри семьи, излишней закрытости ее членов или несоблюдение личного пространства каждого члена семьи.

В семейной структуре наблюдается нарушение дистанции между членами семьи и большой степени закрытости ее членов (все комнаты соединены между собой просто линией, но ни дверей, ни каких-либо символов обозначающих место двери нет).

Жизнь в семье не наполнена событиями и достаточно однообразна и скучна (комнаты не заполнены мебелью).

Свои границы в семейной структуре ребенок не определяет (не обозначил свою комнату, а просто подписал название комнат (спальня, зал, кухня)).

Ребенку не нашлось места и в мамином пространстве, возможно, она не внимательна к его интересам и чувствам (название кухни обозначено внутри самой комнаты).

Скорее всего, взаимодействие в семейной системе идет по принципу «будешь ходить по одной половице, по струнке» (переходы между комнатами обозначены просто линиями).

Ребенок пока как-то находит выход из проблемных ситуаций (в плане обозначен туалет). Он сильно хочет избавиться от имеющихся семейных проблем (обозначен туалет - единственная комната среди всех, вход в которую открыт).

Обращает на себя особое внимание, что у него сильно желание выйти из семейного пространства (коридор обозначен как «входная» комната).

К., в целом готов контактировать с внешним миром, хотя у него может это получаться с трудом (обозначен входная комната, отмечен вход в квартиру, но при входе есть преграждающая линия).

Взаимодействие с социумом, скорее всего, не благополучное (окна вообще не обозначены).

Следует обратить внимание, что в плане ребенком вообще не обозначены окна, но отмечен балкон, что может являться индикатором «крика о помощи».

В сравнительный анализ для построения проблемного поля семьи (РВС) включена методика «Несуществующее животное» до и после реабилитационного периода (Рис. 3).

Интерпретация рисунка ребенка «Несуществующее животное» в реабилитационный период.

Общее впечатление о рисунке несуществующего животного. По центру, в нижней части листа, с тенденцией в правую сторону изображена маленькая фигурка животного (больше человека) составленная из двух видов геометрических фигур (круг и квадрат). Название животного (человечка) Фредди. Вероятнее, всего ребенок ассоциирует себя с персонажем сериала Фредди Крюгером. На руках у человечка изображены удлиненные железные пальцы соответственно персонажу фильма. Однако, лицо человечка улыбающееся и руки с неестественными пальцами опущены вниз, вдоль тела.

Можно сказать, что, по его мнению, он занимает не большое место в социуме (фигура животного имеет маленький размер относительно всего листа).

Семантическая интерпретация (расположение на листе). Ребенок, не удовлетворен собой, подавлен, нерешителен, возможно «изгой» (человечек в нижней части листа), низкая самооценка, депрессивность. Акцентированность на будущем, подчеркивание мужских черт характера, желание контролировать ситуацию (человечек справа). Тенденция к конфликтности в социуме и отрицательному лидерству.

Графологические признаки (прерывистость линий, степень нажима). Тревожность импульсивность (в целом линия ровная, средний нажим, но есть элементы, прорисованные с сильным нажимом). Тревога относительно межличностных отношений в группе, боится стать отвергнутым и предпринимает усилия чтобы это скомпенсировать (есть элементы с сильной штриховкой, шапка, и галстук-бабочка).

Пространственно-символический аспект (контур фигуры, направленность линий). Образ «Я» занимает небольшое место в общем пространстве его мира (фигурка маленькая по сравнению с общим пространством листа). У ребенка слабая эргичность, присутствует депрессивность (линии «идут» сверху вниз).

Тип животного. Ребенку очень не хватает общения с окружающими или оно не соответствует ожиданиям изображение животного в виде человечка потенциально агрессивного (Фреди Крюгер). Страх в межличностном общении (большие глаза) и открытая агрессия.

Содержательные признаки. Ребенок расчетлив в жизненных ситуациях (группа геометрических фигур изображающих шею, голову, уши и шляпу примерно равна половине туловища). Есть тенденция к активной деятельности, иногда она настолько велика, что просто начинает «нести» самого ребенка (голова, как и вся фигура, наклонены вправо). К., испытывает страх (вместо глаз пустые глазницы), присутствуют признаки астеничности и невротичности. Для мальчика имеет значение мнение окружающих о себе, хотя он пытается это завуалировать (уши изображены в виде рогов с круглыми наконечниками (пустые кружки). Мнение окружающих для ребенка не важно (уши не обозначены). Ребенок старается транслировать в мир позитивное отношение и восприятие (на лице изображена улыбка). У мальчика есть демонстративность манерность, возможно, женственность (прорисован аксессуар одежды галстук-бабочка). Ребенок имеет тенденцию к агрессивному поведению (удлиненные железные пальцы «Фреди Крюгера»). На момент тестирования агрессивность находится в латентном состоянии (руки с пальцами свисают вдоль тела).

Сущность рисунка. Ребенок не желает решать возникающие проблемы и в качестве защитной реакции избирает агрессивное поведение (агрессивный персонаж кинофильма «Кошмар на улице вязов» Фреди Крюгер). В центре мальчик обозначает имеющиеся у него проблемы в межличностном взаимодействии, но путей выхода из них не видит (две фигурки со знаком «стоп»).

Интерпретация рисунка ребенка «Несуществующее животное» в постреабилитационный период.

Общее впечатление о рисунке несуществующего животного. По центру изображены две фигуры животного (человечков) изображенные в виде дорожных знаков. Один из человечков явно настроен агрессивно, а у второго вместо лица слово «STOP». У второго человечка меньше, но тоже есть слово «STOP». Создается впечатление, что ребенок обозначает свой протест против чего-то происходящего в семье или внутри него самого. Фигуры человечков расположены по центру листа, занимают (обе фигуры вместе) чуть меньше одной третьей части площади всего листа.

Семантическая интерпретация (расположение на листе). Рисунок в центре листа – самооценка нормальная, агрессивность (открытый рот с зубами).

Графологические признаки (прерывистость линий, степень нажима). Средняя степень нажима переходит к высокой – преимущественно

спокойствие, с некоторой импульсивностью и тревожностью. Тревожность может быть связана с защитой внутреннего пространства (лицо прорисовано более яркими линиями).

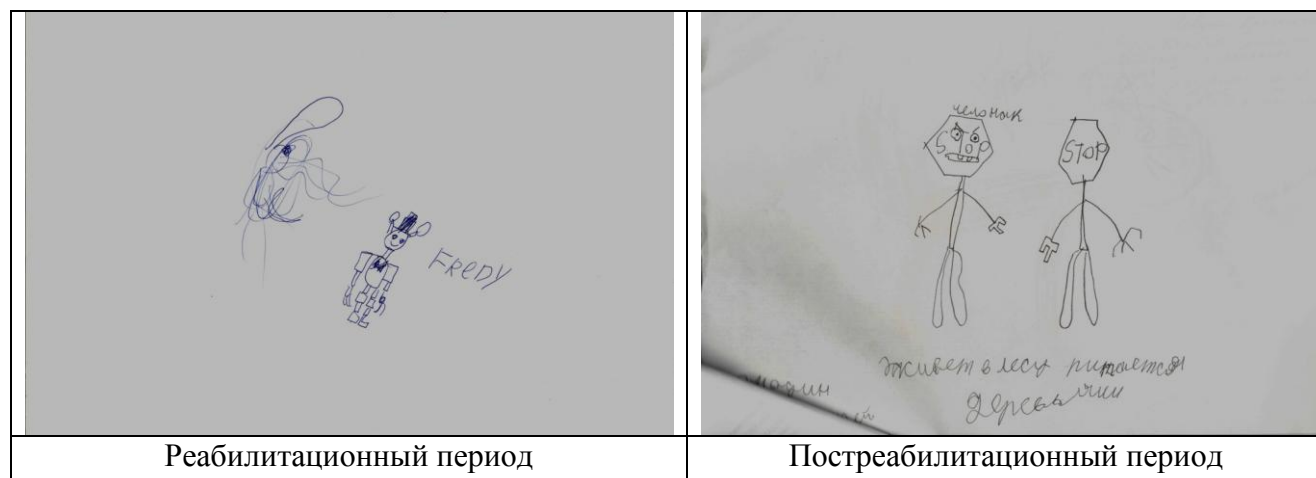


Рис. 3 Несуществующее животное ребенка

Пространственно-символический аспект (контур фигуры, направленность линий). Образ «Я» занимает небольшое место в общем пространстве его мира (фигурки очень тонкие, тело не имеет объема, за исключением ног). У ребенка слабая эргичность, депрессия, астеничность (линии «идут» сверху вниз).

Тип животного. Схематичное изображение животного, небольшое количество деталей - экономия энергии органические проявления: хронические заболевания. Поднятые руки - потребность в общении. Изображение слова «STOP» на обоих лицах – препятствия в общении, страх межличностного взаимодействия (большие глаза).

Содержательные признаки. Увеличенный по отношению к фигуре в целом размер головы – мальчик ценит рациональное начало, а возможно, и эрудицию в себе и окружающих.

Направленности головы. Направленность взгляда вправо: устойчивая тенденция к деятельности – почти все, что задумывается или планируется, осуществляется или, по крайней мере, начинает осуществляться, если даже не доводится до конца (мальчик активно реализует свои планы).

Положение фас (голова направлена на рисующего) – эгоцентризм. Возможна прямота, бескомпромиссность как реакция на внутреннюю незащищенность личности, обидчивость, склонность к нарушению правил (предрасположенность к криминальному поведению).

Большие глаза практически без зрачков и радужки – мальчик чего-то очень сильно боится. Уши не прорисованы – скорее всего, для него мнение социума не имеет значения или он не хочет его слушать замкнутость. Рот с зубами - вербальная агрессия, в большинстве случаев защитная: огрызается, защищается, грубит в ответ на осуждение или порицание. Ноги более толстые по сравнению с телом – стремление к основательности, рациональности в

принятии решений, желание опереться на существенную и значимую информацию. Ноги соединены с корпусом слабо, практически не соединены совсем – плохо контролирует свои рассуждения, выводы, решения.

Руки прорисованы плохо, одна из рук у каждого человечка имеет квадратные пальцы – проблемы в межличностном взаимодействии.

Сущность рисунка. Ребенок очень громко заявляет о том, что мир его не принимает и также показывает свою реакцию на это положение, он также начинает резко отторгать окружающих и мир в целом (два человечка в виде видоизмененных дорожных знаков со словом «стоп» и агрессивное выражение на лице одной из фигурок).

Сравнительные выводы по первичной и вторичной диагностике (РВС).

Ребенок очень закрыт, транслирует агрессивную направленность на окружающих как форму защиты своего внутреннего пространства.

В реабилитационном периоде у ребенка наметилась тенденция к адекватной самооценке, возросла потребность в общении.

В постреабилитационном периоде самооценка снова снижается, уменьшается потребность в общении, агрессивность переходит в латентное состояние.

По результатам проективной диагностики и личностных опросников построено общее проблемное поле семьи РВС (Табл. 6).

Таблица 6

Общее проблемное поле семьи РВС
(алгоритм противоречий)

Объективное проблемное поле семьи (рисунки)		Проблемное поле семьи
Родитель	Ребенок	
Направленность мамы на собственную личность в семейной системе.	Направленность на дополнительных членов (животные) семьи.	Конфликт приоритетов. Потребностей ребенка во внимательности к его чувствам.
Установление иерархичности во внутрисемейных отношениях со стороны мамы- она главная.	Установление иерархичности во внутрисемейной системе со стороны ребенка (сын главный). Мама на втором или третьем месте.	Не соблюдение маминых требований. Ее мнение не всегда учитывается. Протестное поведение. Агрессивность.
Некоторая отстраненность от ребенка из-за желания равнозначного отношения к гражданскому мужу и сыну.	Отстранённость от мамы и поиск взаимопонимания у дополнительных членов семьи.	Конфликтность. Протестное поведение. Амбивалентность чувств и эмоций.
Нарушение личных границ ребенка в семье (границы не обозначены).	Нарушение взаимодействия внутри семейной системы (комнаты далеко друг от друга). Закрытость (двери не обозначены).	Конфликтность, закрытость от родителей.
Потребность мамы в отдыхе и спокойствии.	Подчинение требованиям и установкам, установленным мамой (как солдат на плацу).	Внутренняя закрытость. Холодность и отстраненность в

		отношениях с родителями.
Серьезность в отношении к реалиям жизни. Нереализованное желание относиться к трудной ситуации более легко.	Закрытость, отстраненность. Желание выйти из имеющего пространства (обозначена входная комната).	Амбивалентность чувств и эмоций. Конфликтность. Протестное поведение. Внутренняя закрытость.
Трудности с разрешением проблемных ситуаций в семье.	Желание избавиться от проблемных ситуаций.	Конфликтность.

После консультативной беседы родители подчеркивают синим карандашом – все то, с чем они согласны, красным, все то, с чем они не согласны, зеленым – все то, что они узнали для себя нового. Таким образом, в ходе обсуждения со стороны родителей осуществляется рефлексия, со стороны консультанта – интерпретация и коррекция.

При позитивном обсуждении результатов психологической диагностики со стороны родителей схема «Проблемное поле семьи» может быть предоставлена родителям в качестве домашнего задания ретроспективной рефлексии с индивидуальными рекомендациями работы, а выявленная информация при обсуждении остается для постреабилитационной встречи с родителями.

Занятие 5. Мини-лекция-беседа «Социально-психологические особенности адаптации родителей к инвалидности ребенка». Практико-ориентированный этап.

Беседа может проводиться как индивидуально, так и в групповой форме, по мере прибытия родителей в реабилитационный Центр. Содержание беседы зависит от содержания «Проблемного поля семьи».

Цель занятия: получение знаний о «созависимости» и психосоматическом риске во взаимодействии с «особым» ребенком: от рефлексии трудной жизненной ситуации до новой переоценки и способов поиска социальной поддержки.

Тематическое планирование занятия.

Обсуждение конкретных примеров-историй о родителях и их детях с инвалидностью, которые успешно адаптировались, учатся в массовых школах и преуспевают в жизни. Жизненный цикл семьи, воспитывающей «особого» ребенка и особенности семейного совладания в трудной жизненной ситуации. Благополучные и неблагополучные «особые» дети (Материал §1.1). Родительские установки и их осознание в контексте снижения «ореола» исключительности проблемы инвалидности. Психосоматический риск в воспитании «особого» ребенка (признаки, диагностика) по материалам §1.2. Психоэмоциональная созависимость (признаки, диагностика и упражнения) по материалам §1.3.

Права и льготы семей с детьми-инвалидами.

Тренинговое занятие 6. «От «особого» детства к личностным ресурсам». Коррекционно-психотерапевтический этап.

План тренингового занятия представляет собой краткое описание техники его проведения и наборы упражнений, классифицированные по содержанию «Проблемного поля семьи «особого» ребенка».

Рефлексия на занятии осуществляется, прежде всего, со стороны тренера, так как занятие двухчасовое в связи с расписанием движения автобусов и ограничением времени для отъезда родителей из реабилитационного отделения с детьми домой.

Подбор **упражнений** для проведения занятия осуществляется в соответствии с полученными результатами психологической диагностики родителей во время заезда детей в реабилитационное отделение, поставленных коррекционных задач и подготовкой рекомендательных материалов для всех участников занятия.

Занятие состоит из трех этапов: знакомство, основная часть и рефлексия занятия.

Цель тренингового занятия: повышение уровня развития адаптивных способностей родителей «особого» ребенка: рефлексивно-мотивационные изменения смысловых установок в треугольнике отношений к «себе, болезни ребенка и его обучению».

Коррекционно-обучающие **задачи** тренингового занятия:

- актуализация адаптационных ресурсов для психоэмоционального отделения от болезни ребенка и снижению самоконтроля;
- сужение спектра негативных психоэмоциональных состояний (чувство обособленности, комплекс вины, агрессии и депрессии, тревоги и страха);
- обучение способам эффективной коммуникации в осознании защитных механизмов психологической адаптации;
- оказание помощи и поддержки «родитель-родитель» в групповой работе;

Практические методы: техника «Зеркало», метод полной рационализации события, метод избирательной позитивной ретроспекции, техника «Опыт», метод предельного мысленного усиления возможной удачи, техника визуализации.

Техника «Зеркало», основана на механизме обратной связи, существующей между внешним проявлением эмоций и эмоциональной памятью.

Метод полной рационализации предстоящего события предполагает многократное представление события с высокой степенью детализации (негативные эмоции часто возникают в ситуации дефицита информации).

Метод избирательной позитивной ретроспекции предполагает анализ сложного жизненного события, которое удалось успешно прожить и разрешить (семейный ресурс).

Метод «Опыт» предполагает многосторонний анализ собственных ошибок и неудач и участников группы (неумение слушать партнера, плохая

предварительная подготовка к переговорам; для женщин этой ошибкой может быть вера в свою «внешнюю привлекательность» и т. д.).

Метод предельного мысленного усиления возможной удачи предполагает прием «смотреть в лицо» своему успеху, давая нашему воображению возможность нарисовать самые ресурсные картины будущего. Пережив эти оптимистические образы, актуализируется энергия, которая уходила на «вытеснение» из сознания травмирующей информации: «Что может случиться самое худшее в этой ситуации? Что я тогда смогу сделать?».

Факторы, обеспечивающие возможность изменения участников тренингового занятия:

1. Осознание принадлежности к тренинговой группе позволяет родителям «особого» ребенка почувствовать, что они не одни со своими проблемами.
2. Атмосфера взаимной поддержки, доверия создает предпосылки для ослабления защитных механизмов адаптации, придает уверенность, повышает самооценку, активизирует и способствует позитивной переоценке отношения к себе.
3. Взаимодействие в группе повышает чувство собственной значимости, помогает преодолеть фиксацию на заболевании ребенка и переключить внутренний взгляд на себя.
4. Возможность свободного выражения эмоций позволяет снять напряжение, способствует раскрытию и переработке личностных проблем.
5. Обратная связь позволяет взглянуть на себя со стороны.
6. Эмпатийное общение на занятии позволяет определиться в мотивах и паттернах эмоционального реагирования и осмыслить собственный опыт в позитивной переоценке и последующем планировании решения проблем.

Первый этап занятия: «Взаимное представление»

Цель: Познакомить участников друг с другом, с правилами работы на занятии и создать атмосферу доверительного общения.

Правила работы в группе (обсуждаются, дополняются, корректируются):

- каждый родитель является активным участником всех предлагаемых игр, упражнений и заданий;
- говорит от своего имени;
- взаимная открытость, искренность и эмпатийность;
- не дает негативную оценку работе или высказываниям другим родителям.

Участники садятся в круг. Родителям предлагается представиться группе от своего имени, а потом от имени своего ребенка. Можно назвать свой возраст, профессию, интересы. Возраст ребенка, пол, интересы.

Затем, предлагается дать о себе некоторую информацию:

1. Как бы я хотел, чтобы ко мне обращались на занятии.
2. Что я ожидаю от нашей встречи.
3. Мои увлечения.
4. Мои любимые способы проведения свободного времени.

5. Моя мечта.

Познакомимся друг с другом руками (работа в парах):

- поздоровайтесь;
- потанцуйте;
- поборитесь;
- помиритесь;
- попрощайтесь.

Каждый по очереди говорит: «Здравствуйте. Я сегодня в своих переживаниях вот такой...» и изображает состояние жестами, мимикой, пантомимикой. Последующий по кругу участник приветствует его: – «Здравствуй» и называет состояние, повторяя движения.

Обсуждение по вопросам:

- Легко ли было изобразить свое состояние?
- Легко ли было повторить движения и мимику другого участника?
- Приятно ли было, когда в точности повторились ваши движения?

По кругу,предлагается выполнить следующее задание: один из участников задумывает геометрическую фигуру, цифру или букву, связанную с определенным событием в его жизни и «рисует» её в воздухе губами, представляя, что в них зажат карандаш, который нельзя ронять. Задача второго участника – отгадать «написанное», «нарисованное» первым участником и передать следующему участнику. Затем идет обсуждение Что я получил от другого? И предположить, с каким жизненным событием оно связано? В свою очередь реальную информацию о событии проговаривает тот участник, который ее рисовал.

Родителям предлагается в течение одной минуты раскрыть свои сильные стороны личности и родителя в технике незаконченного предложения. Во мне присутствует... то, чем я и горжусь. У меня в отношениях с ребенком лучше всего получается... После чего другие участники невербально выражают ему свою поддержку (подмигнуть глазами, рукопожатие, дружеское похлопывание по плечу, одобрителный кивок головой).

Второй этап занятия. Основной. Упражнения, соответствующие проблемному полю родителей в мини-группе.

1. Группа упражнений на дистанцирование родителей от созависимого поведения: «Мой герб»; «Галерея достижений»; «Дерево»; «Связь с миром».

Упражнение «Мой герб». Цель: обучение родителей поиску личностных ресурсов в дистанцировании от ТЖС.

Психолог дает родителям задание: придумать свой личный герб в цвете, наподобие тех, что были у знатных людей в средние века по предлагаемому шаблону, состоящему из четырех личностных символов: принятие, радость, достижение, общество.

«Принятие» – изобразите что-то, что символизирует для вас наивысшее доверие (если не можете ограничиться чем-то одним, то нарисуйте два или даже три обозначения).

«Радость» – изобразите символы того, чему Вы радуетесь, чем вы довольны, что придаёт вам силы и влияния.

«Достижение» – к каким вершинам вы стремитесь.

«Общество» – символически изобразите себя глазами общества, свою Личность, своё место в мире.

Личный герб может быть известен только его владельцу, а может быть, и обозначен для всей семьи. В трудные жизненные моменты, герб может послужить точкой восстановления силы и продуцирования новых возможностей.

В минуты тяжёлых сомнений, выбора, потери силы воли взгляните на свой герб, он придаст вам сил.

Упражнение «Галерея достижений». **Цель:** закрепление ресурсного состояния родителей через рефлекссию достижений «особого» ребенка.

В группе по кругу просматривается фотоальбом детей-инвалидов Челябинской области и России, достигших социального признания в различных областях жизнедеятельности: спорте, ... Фотоальбом пополняется историями достижений, известных родителям этой группы.

Рисуется образ «идеальных достижений» своего ребенка.

Упражнение «Дерево». **Цель:** рефлексия построения образа психологического тела.

Участникам занятия предлагается представить себе какое-нибудь дерево, отвечая на вопросы: Как называется дерево? Оно существует в природе? Где оно растет? Высокое оно или нет? В какое время года цветет? Чем пахнет? Какие птицы на него садятся? Что для него важнее день или ночь? Если его трогает ветер, какие издает звуки?

Попробуйте ощутить и прочувствовать, что вы подходите к ЭТОМУ дереву, проводите рукой по его стволу, обнимаете его и ... входите в него, сливаетесь с ним.

Задайте себе – «Дереву» вопросы: Глубоко ли уходят в землю корни? Густая ли крона? Устойчиво ли дерево стоит? Умывает ли его дождь? Греет ли его солнце? Дает ли земля точку опоры?

Обсуждение в группе результатов визуализации.

Упражнение «Связь с миром». **Цель:** научиться дорожить открытым проявлением ощущений и чувств, доверять им.

Оборудование: шарф, платок, веревка, ремень. Психолог просит участника, согласно тексту, завязывать платками, шарфами, лентами «каналы жизненного восприятия»:

Рот – чтобы не ругался и не кричал;

Глаза – чтобы не видели недостойного, не выражали ненависть, неудовольствие и зло, чтобы не плакали;

Уши – чтобы не слышали лишнего;

Руки – чтобы не дрались;

Ноги – чтобы не пинались, не ходили в плохие компании;

Душу – чтобы не страдала.

Связанный родитель делится чувствами в ходе выполнения упражнения. Как выражать свою мысль? Если рот скован.

Как наблюдать, выделять прекрасное, откликаться? Если глаза закрыты!

Как творить прекрасное, обнимать, выражать радость? Если руки связаны.

Как идти по жизни? (легонько подтолкнуть связанного, попытаться заставить двигаться). Если страх и скованность движений!

Как сочувствовать, радоваться, доверяться? если душа «молчит» и скован.

2. Группа упражнений для расширения спектра эмоциональных реакций (банк), снижения или наоборот усиления концентрации на своих чувствах и переживаниях: «Хоровод эмоций»; «Торговля эмоциями», «Рациональное распознавание эмоций в притчах».

Упражнение «Хоровод эмоций». Цель: расширение спектра переживаний родителей на свои поведенческие паттерны в общении с ребенком. В центр круга садится один из родителей с бейджиком «Ребенок». Все родители по кругу импровизируют вербальное и невербальное общение с ребенком по карточкам – роль «Обезьяны».

Затем, сидящий в центре круга Ребенок становится «Зеркалом» и обращается к родителям по тем же карточкам, при этом родители садятся на пол.

Стимульный материал. Карточки с эмоциональными обращениями к ребенку; 1) морщины на лбу (горизонтальные и вертикальные) ; 2) вытянутый вперед указательный палец; 3) покачивание головой; 4) «ужасающий» взгляд; 5) притопывание ногой; 6) руки на груди; 7) глубокий вздох; 8) «Я бы никогда в жизни...»; 9) «Если бы я был(а) на твоём месте...»; 10) «Ты осмелился (лась)?!» 11) «Ну и что?..».

Обсуждение ощущений после импровизации. Что Вы чувствовали когда выполняли задание? Каковы были Ваши телесные ощущения? О чем Вы думали? Что Вам хотелось сделать?

Упражнение «Торговля эмоциями». Цель: анализ чувств и эмоций родителей в трудной жизненной ситуации.

Стимульный материал: карточки с эмоциями и эмоциональными состояниями: страх, удивление, гнев, доверие (принятие), отвращение (отвержение), печаль, радость, ожидание (предвидение), раздражение, вина

Работа осуществляется в парах. Каждая пара получает карточку с названием эмоции или состояния. Мысленно, оба участника представляют весы и взвешивают их по «тяжести-легкости» от 1 до 10 килограмм. Затем они продают их другу, указывая на их полезность.

Все карточки проходят через каждого участника.

Если кого-то не устраивает, карточка, он ее может поменять на другую. Одну карточку можно менять на две или даже на три другие. Нельзя только дарить свои карточки и оставаться совсем без них.

По ходу упражнения идет обсуждение пассивным слушателям разрешается задавать уточняющие вопросы. Можно задавать вопросы при продаже, но только в нужных эмоциях (то есть тех, которые указаны на карточках).

Какие эмоции было изображать проще? Какие сложнее?

По каким сигналам можно понять эмоциональное состояние человека?

Упражнение «Рациональное распознавание эмоций и их обсуждение в символической форме-притче»: «Ученик-Самурай-Монах», «Спор чувств», «Игра в прятки», «Обида», «Гнев», «Хмурый человек». **Цель:** определение, обсуждение и проработка эмоционального состояния осуществляется в символической форме (безопасное описание эмоционального состояния, осуществление терапевтических интервенций в недирективной форме, фасилитация самопознания через метафору).

Притча зачитывается участникам, затем психолог дает ее интерпретацию, либо родители интерпретируют ее самостоятельно. Затем обсуждается ее терапевтическое значение. На примере притчи «Ученик-Самурай-Монах» иллюстрируется техника работы с притчей.

Притча «Ученик-Самурай-Монах».

«Монах с учеником переправлялись на другой берег реки. Они заплатили паромщику, и лодка уже немного отплыла от берега, когда в нее с разбегу прыгнул пьяный разгневанный самурай. Он обвел взглядом сидевших пассажиров и, увидев монаха с учеником, закричал: «Не выношу запаха святош! Как вы смеее отравлять воздух своим присутствием там, где находятся приличные люди!»

Он продолжал кричать и скандалить, требуя, чтобы ученик с монахом прыгнули за борт и добрались до другого берега вплавь. В какой-то момент он до того распоясался, что ударил монаха ножнами меча по лицу. Из рассеченной щеки монаха полилась кровь. Он утер ее рукавом и спокойно сказал: «Прошу тебя, успокойся. Если начнется драка, лодка перевернется, и мы все потонем».

Слова монаха подействовали на самурая отрезвляюще. Он что-то пробормотал и уселся на свое место.

Ученик же, напротив, был взбешен. Но пока находился в лодке - еле сдерживал свой гнев. Едва ступив на берег, он обратился к монаху с таким вопросом: «Считаешь ли ты, что я должен был выбросить его, как бешеную собаку, за борт, как только он замахнулся на тебя? Или же мне следовало, подобно тебе, усмирить свои чувства и оставаться безучастным?» Монах сказал ему знаком, что говорить не время, и, прижимая рукав к лицу, зашагал дальше. Через некоторое время их обогнал самурай. Повернувшись, он упал перед монахом на колени и попросил посвящения в ученики».

Интерпретация притчи «Ученик-Самурай-Монах» психологом.

В этой притче три героя – монах, самурай и ученик. Они соответствуют трем способам обращения со своими чувствами - подавлению, выражению и трансформации (выражающейся вначале как осознание своего состояния, а затем как управление им). По мере познания своих чувств обретает принадлежность к одному из трех описанных в притче типов – ученика, самурая или монаха.

Ученик из притчи представляет собой прекрасный пример большинства людей, незнакомых со своей чувственной природой и не умеющих владеть ею. Именно Ученики, пытаясь избавиться от боли невыраженных чувств, сидящих внутри, придумали все способы отгораживаться от них, начиная с

рационализации и кончая манипуляциями. Ученик не способен искренне радоваться настоящему моменту – он постоянно ищет способ быть занятым, озлобленным. Ученик может задыхаться от гнева, но не использовать его энергию, чтобы защитить себя, хорохориться, скрывая свой страх, или разыгрывая веселость, убегать от глубоко сидящей в нем печали. Такие люди знают только об одном способе обращения со своими чувствами – подавлении, и даже способность выражать свои чувства становится для них ощутимым шагом вперед.

Самурай – это человек, прикоснувшийся к природе своих чувств, но не исследовавший ее до конца. Он знает, что энергию гнева можно использовать для борьбы, а страха – для бегства; он смутно понимает значение радости, наполняющий его энергией для новых побед и любви, толкающий на отречение или подвиг, – но он не является хозяином своих чувств. Они приходят к нему лишь тогда, когда захотят этого сами, и делают с ним то, в чем впоследствии он может раскаяться.

И, тем не менее, Самураи кажутся более яркими и притягательными по сравнению с Учениками, потому что они больше могут.

Самураи богаче Учеников уже хотя бы потому, что владеют не одним, а двумя стереотипами поведения в отношении своих эмоций.

Монах – человек, познавший свои чувства и овладевший ими. Думая о других людях, сидящих в лодке, он реагирует на оскорбления так, как будто его здесь нет. Нет самости, нет своекорыстия, нет гордыни, нет мыслей о том, что ты что-то значишь, или чем-то являешься, – значит, нет и страха, гнева, обиды за причиненную боль; нет осуждения или агрессии в адрес человека, который эту боль причинил. Зато есть внутреннее достоинство, проявляющееся независимо от ситуации; зато есть сила убеждения и правоты в словах, способных призвать к порядку даже самого отъявленного хулигана; зато есть красота в любом движении или поступке, способная очаровать и увлечь за собой.

Хотя подобных Монахам людей очень немного, именно они немногословно и неочевидным для окружающих образом достигают за время своей жизни самых масштабных и привлекательных целей. Их энергия не брызжет вокруг, очаровывая окружающих либо заставляя их страдать, а целенаправленно течет в заданном ими направлении. Как и Самураи, они часто становятся ядром группы, однако не той группы, которую связывают вместе лишь сиюминутные интересы или веселое времяпрепровождение, а скорее группы людей, желающих делать общее дело и угадывающих в Монахе безусловного лидера. Для того чтобы распознать Монаха и приблизиться к нему (наличие Монаха – безусловная гарантия успеха любого долговременного предприятия), человек должен уже и сам в какой-то мере обладать сходными качествами – либо стремиться самому стать таким...

Присутствие Монаха необходимо как Ученикам, так и Самураям».

Вопросы к родителям: Как вы думаете, какая роль конструктивно (правильно) выражает свои чувства? Как вы думаете, в жизни вы больше кто –

Самурай, Ученик или Монах? В каких ситуациях? Чего не хватает Вам для роли Монаха.

Обсуждение с родителями терапевтического значения подавления, агрессивного выражения и трансформации чувств.

Заключение психолога: Нет «запрещенных» и «правильных» чувств, все чувства принадлежат человеку, все важны для него. Другое дело, как он выражает их вовне.

Разберем способы выражения чувств на самом простом современно примере: подавление, агрессивное выражение, конструктивное выражение (трансформация). Вы пообещали помочь, подвели, т.е. не выполнили обещания», в результате чего возникает некое негативное чувство...(например, досада, гнев, растерянность, обида, разочарование, огорчение, которые можно подавить, агрессивно выразить, трансформировать.

Каждый способ выражения собственного отрицательного чувства имеет определенные последствия.

Если чувство подавить, то оно никак не проявляется, словесно не признается, и говорится дружелюбно (неконгруэнтность). Последствия отражаются в формуле «Можно лопнуть», то есть плохо самому, в связи со сдерживанием эмоций, а не освобождением от них. Подавление эмоций приводит к психосоматическим заболеваниям, развитию комплексов, неуверенности, заниженной самооценке и др.

Если чувство выразить агрессивно (угрозы, обвинения, оскорбления, ультиматума, ярлыка, обобщения), то последствия отражаются в формуле «Плохо мне - пусть всем станет плохо». Нарушаются отношения, человек теряет авторитет, снижается уровень жизненных достижений.

Если чувство выразить конструктивно, то последствия отражаются в формуле «Чтобы всем стало хорошо». Предлагается выход из ситуации со свободой выбора, не ущемляя другого ни в чем.

Притча « Спор чувств»

Поспорили как-то чувства. Кто сильнее?

– Я сильнее, – сказала Ненависть. – Я могу заставить человека совершить что угодно. Благодаря мне появились Предательство и Гнев.

– Нет, я сильнее, – сказала Ревность. – Благодаря мне хоть и не появились никакие чувства, но зато я могу толкнуть человека на преступление и даже на убийство.

– Ну что вы!!! – возмутилось Одиночество. – Что такое убийство! Вот я могу до самоубийства довести, значит, я сильнее.

– Да нет же! – воскликнула Доброта. – Зачем Вы говорите о таких ужасных вещах? Я сильнее, я могу помочь созидать, дарить и делить.

– Ха! И в чём тут сила? – перебила её Ненависть! – Это ерунда! Подумаешь, созидать!!! Если все станут ненавидеть друг друга то кому оно нужно, твоё созидание?

– Не спорьте! Сильнее меня нет, – воскликнула Любовь. – Я могу хорошего человека сделать плохим, и наоборот. Я могу увести за собой. Я могу преодолеть любые препятствия.

– Но в наше время Любовь уже никто не ценит, – пробурчала Измена.
– Да, Любовь давно сдала свои позиции, – ухмыльнулось Сомнение. – Выходит, все одинаковые, – протянуло Разочарование.

– А вот и нет! – сказала Мудрость. – Есть чувство, которое не кричит о своей силе, но оно намного могущественнее любого из вас. Оно преодолевает Предательство и Гнев. Оно не боится Ненависти, оно совсем не знакомо с Изменой, оно несёт в себе Любовь, и может созидать, дарить. Оно сильнее каждого из вас в отдельности, и даже всех вместе, потому что не знает страха и своей силы.

– Не может быть!!! – вскричали все хором, – Такого не бывает! Нет такого чувства, а если и есть, то где оно?

– Ему некогда участвовать в ваших спорах. Оно и сейчас оберегает, наставляет и защищает, а не теряет понапрасну время. Оно всегда на страже Счастья и Покоя. Потому что это – Материнство.

Притча «Игра в прятки»

...Говорят, что однажды собрались в одном уголке земли вместе все человеческие чувства.

...Когда СКУКА зевнула уже в третий раз, СУМАСШЕСТВИЕ предложило:

- А давайте играть в прятки!?

ИНТРИГА приподняла бровь:

- Прятки? Что это за игра?

И СУМАСШЕСТВИЕ объяснило, что один из них, например, оно, «водит»

– закрывает глаза и считает до миллиона, в то время как остальные прячутся. Тот, кто будет найден последним, станет водить в следующий раз и так далее.

ЭНТУЗИАЗМ затанцевал с ЭЙФОРИЕЙ, РАДОСТЬ так прыгала, что убедила СОМНЕНИЕ, вот только АПАТИЯ, которую никогда ничего не интересовало, отказалась участвовать в игре. ПРАВДА предпочла не прятаться, потому что в конце концов ее всегда находят, ГОРДОСТЬ сказала, что это совершенно дурацкая игра (ее ничего кроме себя самой не волновало), ТРУСОСТИ очень не хотелось рисковать.

- Раз, два, три, ... начало счет СУМАСШЕСТВИЕ.

Первой спряталась ЛЕНЬ, она укрылась за ближайшем камнем на дороге, ВЕРА поднялась на небеса, а ЗАВИСТЬ спряталась в тени ТРИУМФА, который собственными силами умудрился взобраться на верхушку самого высокого дерева.

БЛАГОРОДСТВО очень долго не могло спрятаться, так как каждое место, которое оно находило, казалось идеальным для его друзей: Кристально чистое озеро - для КРАСОТЫ. Расщелина дерева – так это для СТРАХА. Крыло бабочки - для СЛАДОСТРАСТИЯ. Дуновение ветерка – ведь это для СВОБОДЫ! Итак, оно замаскировалось в лучике солнца.

ЭГОИЗМ, напротив, нашел только для себя теплое и уютное местечко. ЛОЖЬ спряталась на глубине океана (на самом деле она укрылась в радуге), а

СТРАСТЬ и ЖЕЛАНИЕ затаились в жерле вулкана. ЗАБЫВЧИВОСТЬ, даже не помню, где она спряталась, но это не важно.

Когда СУМАСШЕСТВИЕ досчитало до 999999, ЛЮБОВЬ все еще искала, где бы ей спрятаться, но все уже было занято. И вдруг она увидела дивный розовый куст и укрылась среди его цветов.

- Миллион, – сосчитало СУМАСШЕСТВИЕ и принялось искать.

Первой оно, конечно же, нашло ЛЕНЬ. Потом услышало как ВЕРА спорит с Богом, а о СТРАСТИ и ЖЕЛАНИИ оно узнало по тому как дрожит вулкан. Затем СУМАСШЕСТВИЕ увидело ЗАВИСТЬ и догадалось где прячется ТРИУМФ. ЭГОИЗМ и искать было не нужно, потому что местом, где он прятался оказался улей пчел, которые решили выгнать непрошеного гостя. В поисках СУМАСШЕСТВИЕ подошло напиться к ручью и увидело КРАСОТУ. СОМНЕНИЕ сидело у забора, решая, с какой же стороны ему спрятаться.

Итак, все были найдены: ТАЛАНТ – в свежей и сочной траве, ПЕЧАЛЬ – в темной пещере, ЛОЖЬ – в радуге (если честно, то она пряталась на дне океана).

Вот только ЛЮБОВЬ найти не могли.

СУМАСШЕСТВИЕ искало за каждым деревом, в каждой ручейке, на вершине каждой горы и, наконец, оно решило посмотреть в розовых кустах, и когда раздвигало ветки, услышало крик. Острые шипы роз поранили ЛЮБВИ глаза. СУМАСШЕСТВИЕ не знало что и делать, принялось извиняться, плакало, молило, просило прощения и в искупление своей вины пообещало ЛЮБВИ стать ее поводырем.

И вот с тех пор, когда впервые на земле играли в прятки... ЛЮБОВЬ слепа и СУМАСШЕСТВИЕ водит её за руку...

Притча «Обида»

Ученик спросил учителя:

- Ты такой мудрый. Ты всегда в хорошем настроении, никогда не злишься. Помоги и мне быть таким.

Учитель согласился и попросил ученика принести картофель и прозрачный пакет.

- Если ты на кого-нибудь разозлишься и затаишь обиду, – сказал учитель, – то возьми этот картофель. С одной его стороны напиши своё имя, с другой имя человека, с которым произошёл конфликт, и положи этот картофель в пакет.

- И это всё? – недоумённо спросил ученик.

- Нет, – ответил учитель. Ты должен всегда этот мешок носить с собой. И каждый раз, когда на кого-нибудь обидишься, добавлять в него картофель.

Ученик согласился.

Прошло какое-то время. Пакет ученика пополнился ещё несколькими картошками и стал уже достаточно тяжёлым. Его очень неудобно было всегда носить с собой. К тому же тот картофель, что он положил в самом начале стал портиться. Он покрылся скользким гадким налётом, некоторый пророс, некоторый зацвёл и стал издавать резкий неприятный запах.

Ученик пришёл к учителю и сказал:

- Это уже невозможно носить с собой. Во-первых, пакет слишком тяжёлый, а во-вторых картофель испортился. Предложи что-нибудь другое.

Но учитель ответил:

- То же самое, происходит и у тебя в душе. Когда ты, на кого-нибудь злишься, обижаешься, то у тебя в душе появляется тяжёлый камень. Просто ты это сразу не замечаешь. Потом камней становится всё больше. Поступки превращаются в привычки, привычки – в характер, который рождает зловонные пороки. И об этом грузе очень легко забыть, ведь он слишком тяжёлый, чтобы носить его постоянно с собой. Я дал тебе возможность понаблюдать весь этот процесс со стороны. Каждый раз, когда ты решишь обидеться или, наоборот, обидеть кого-то, подумай, нужен ли тебе этот камень.

Притча «Гнев»

Жил-был один очень вспыльчивый и несдержанный молодой человек. И вот однажды его отец дал ему мешочек с гвоздями и наказал каждый раз, когда он не сдержит своего гнева, вбить один гвоздь в столб забора. В первый день в столбе было несколько десятков гвоздей. На другой неделе он научился сдерживать свой гнев, и с каждым днём число забиваемых в столб гвоздей стало уменьшаться. Юноша понял, что легче контролировать свой темперамент, чем вбивать гвозди. Наконец пришёл день, когда он ни разу не потерял самообладания. Он рассказал об этом своему отцу и тот сказал, что на сей раз каждый день, когда сыну удастся сдержаться, он может вытащить из столба по одному гвоздю. Шло время, и пришёл день, когда он мог сообщить отцу о том, что в столбе не осталось ни одного гвоздя. Тогда отец взял сына за руку и подвел к забору: — Ты неплохо справился, но ты видишь, сколько в столбе дыр? Он уже никогда не будет таким как прежде. Когда говоришь человеку что-нибудь злое, у него остается такой же шрам, как и эти дыры. И не важно, сколько раз после этого ты извинишься, шрам останется и сохранится.

Притча «Хмурый человек».

Едет хмурый человек в троллейбусе и думает: «Вокруг ничего хорошего, одна тоска. Жена – ворчунья, дети – хулиганы, начальник – злыдня...»

За его спиной ангел-хранитель с блокнотом и ручкой. Записывает за ним и думает: «Одна тоска, начальник – злыдня, жена – ворчунья, дети – хулиганы... вроде было уже... И зачем ему это все время? Но раз заказывает – придется исполнять...»

3. Группа упражнений для снятия риска психосоматического заболевания: «Клубок семейных проблем»; «Диаграмма принятия»; «Аффирмация».

Упражнение «Клубок семейных проблем» **Цель:** инвентаризация, сортировка и переоценка семейных проблем.

Напишите 12 проблем, которые возникают у Вас с ребенком в процессе общения, располагая их в трех столбиках:

1. Проблемы ребенка.
2. Мои проблемы.
3. Наши общие проблемы.

(Например: упорство родителя в разрешении конфликтной ситуации; деспотизм одного из родителей; обилие запретов в семье; подросток мстит; родители продолжают видеть в подростке ребенка и др.).

По кругу запускается клубок ниток и их начинает наматывать на указательный палец тот, кто первый назвал проблему. Затем все, по очереди, кто считает, что такая проблема действительно существует и у него, наматывают на свои пальцы нить, передавая клубок на противоположную сторону или соседу (лучше на противоположную сторону круга). Так, с перечислением ряда проблем формируется «паутина», из которой трудно освободиться.

Обсуждение проблем осуществляется по вопросам: Какой столбик заполнен больше остальных? Почему так получилось? Можем ли мы быть моделью образцового поведения для ребенка? Затем проблемы или вопросы делятся на две группы в зависимости от того, на чью жизнь родителя или ребенка они непосредственно влияют и ранжируются.

Упражнение «Диаграмма принятия». Цель: рефлексия безусловного принятия или непринятия ребенка.

Все родители время от времени испытывают к своим детям два противоположных чувства: принятие и непринятие. Разделительная линия между ними перемещается вверх и вниз. Принятие похоже на плодородную почву, которая позволяет «маленькому семечку вырасти в красивый цветок». Почва только создает условия ему для превращения в цветок, освобождает способность семени расти и реализовать свой потенциал.

«Принятие» связано с положительными характеристиками личности самих родителей: внутренне уверенные, с высоким уровнем толерантности; их чувства относительно самих себя независимы от того, что происходит вокруг них, они нравятся себе.

«Непринятие» связано с отрицательными характеристиками личности самих родителей: сильные и ригидные установки о том, как «нужно», «правильно» вести себя, не только в отношении детей, но и вообще людей.

Область принятия детерминирована и характеристиками личности ребенка. Например, очень трудно принять, если ребенок агрессивный, физически непривлекательный и т.д.

Проранжируйте составляющие принятия и непринятия ребенка и вычислите содержание «языка» и его процентное соотношение по формуле: Язык принятия. Общее количество присущих для вас составляющих (X) : $14 \times 100 = (\%)$. Язык непринятия. Общее количество присущих для вас составляющих (X) : $12 \times 100 = (\%)$.

«Язык принятия»	«Язык непринятия»
Оценка поступка, а не личности	Отказ от объяснений
Похвала	Негативная оценка личности
Комплимент	Сравнение не в лучшую сторону
Ласковые слова	Указание на несоответствие родительским ожиданиям
Поддержка	Игнорирование семейной сплоченности
Выражение заинтересованности	

Сравнение с самим собой Одобрение Позитивные телесные контакты Улыбка и контакт глаз Доброжелательные интонации Эмоциональное присоединение Выражение своих чувств Отражение чувств ребенка	Подчеркивание неудачи Оскорбление Угроза Наказание «Жесткая» мимика Угрожающие позы Негативные интонации
--	--

Упражнение «Аффирмация». **Цель:** формирование копинг-стратегии «положительная переоценка» (Табл. 7)

Образовавшуюся зависимость между длительными переживаниями одних и тех же эмоций и появившимися стереотипами в поведении возможно устранить. Разрушить такую зависимость можно с помощью определения короткой, утверждающей установки на жизнь, в которой выражено противоположное позитивное желание (аффирмация). Если каждый день начинать с осознания смысла аффирмации и ее повторения, то свое сознание можно перепрограммировать. В результате в лучшую сторону изменится и здоровье, и жизнь.

Давайте выделим в своей жизни подобные установки и вместе разработаем соответствующую аффирмацию.

Таблица 7.

Взаимосвязь жизненных установок и психосоматических проявлений

№	Жизненная установка	Заболевание	Осознание смысла аффирмации
1	Неверие в себя, в собственные силы, в свой успех.	Аллергия	«Мир заботится обо мне, он - мой друг».
2	Страх жизненных сложностей, нежелание перенимать родительский опыт.	Бесплодие	«Дело, которое я делаю, нужно людям. Я нахожусь на своем месте. Советы родителей ценны, потому что они опытнее меня».
3	Сильная обида, которую вы давно не можете простить.	Онкология	«Я с любовью прощаю все, что меня тревожило. Я заполняю радостью мой мир».
4	Раздражение, злость на противоположный пол или партнера по сексу.	Цистит, воспаление почек	«Я доволен близким мне человеком. Я любима (любим) и люблю».
5	Тоска по несбывшемуся. Глубокое горе. «Не осталось ничего приятного».	Сахарный диабет	«Это мгновение наполнено радостью. Каждый миг неповторим».
6	Вы сдерживаетесь от грубых слов, не можете выразить себя, сказать все, что думаете.	Ангина	«Я отбрасываю все ограничения и живу так, как хочу. Я свободен».
7	Недооценка себя, самоедство.	Мигрень, головная боль	«Я люблю и одобряю себя. Я себе нравлюсь. Я - в полной безопасности».
8	Внимание приковано ко всему, что в прошлом.	Боль в спине	«Копаться в прошлом бессмысленно. Я свободно иду вперед».
9	Нежелание чувствовать. "Я	Ожирение	«Там, где я нахожусь, быть

	беззащитен". желаний.	Подавление		безопасно. Я сам (сама) создаю свой безопасный мир».
10	Нерешительность, обреченности.	чувство	Гастрит	«Я люблю и одобряю каждый свой шаг. Все, что ни делается, к лучшему».

Жизненная установка приобретается в смысле какого-либо крылатого выражения, например:

Даже в самой худшей судьбе есть возможности для счастливых перемен (Э. Роттердамский);

Наша жизнь стоит столько, во сколько она обошлась нам при преодолении возникших в процессе ее трудностей (Ф. Мориак);

Путь из беды всегда тяжелее, чем в беду. Если не научишься смеяться над бедами, в старости тебе вообще не над чем будет смеяться (Э. Хоу);

Мир движется вперед благодаря тем, кто страдает (Л.Н. Толстой);

Счастье благотворно для тела, но только горе развивает способности духа (М.Пруст);

Без отчаяния к жизни, нет и любви к жизни (А. Камю);

Упавший духом гибнет раньше срока (О. Хайям). Найдите ресурсную установку для себя и поделитесь с нами на следующем занятии.

4. Группа упражнений для снижения защитных и/или совладающих механизмов адаптации: «Разговор через стекло»; «Этажи переоценки»; «Автопортрет». «Бортовой журнал».

Упражнение «Разговор через стекло». Цель: приобретение навыков защитного поведения

В том случае, когда нашей семье угрожает какое-либо негативное событие, Я, как родитель мысленно должен построить преграду, защитную стенку или поместить ребенка и себя в невидимый футляр или броню для того, чтобы отделиться от любого раздраженного или агрессивно настроенного человека по отношению к моему ребенку или события.

Придумайте метафору такого защитного стекла для себя, либо всей семьи, либо ребенку. Почувствуйте позитивную сторону временной защиты. Представьте, на что ее можно поменять или как ее снять, если угроза миновала?

Упражнение «Этажи переоценки». Цель: научиться использовать копинг-стратегию «положительная переоценка».

Давайте обратимся к своему житейскому опыту. Представьте, что вы сейчас находитесь перед трехэтажным супермаркетом. На каком из трех этажей, вы бы хотели приобрести товар?

На первом этаже продаются товары с заведомым браком, низкого качества.

На втором этаже – обычные товары средней цены и качества.

На третьем этаже продаются самые лучшие, качественные, шикарные вещи.

Если по аналогии сравнивать здоровье и развитие Вашего ребенка, то может измениться и отношение к его «особенности».

Закройте глаза, сделайте несколько глубоких вдохов и медленных, плавных выдохов и вспомните свое детство. Как реагировали родители на ваши шалости, капризы, проступки? И как бы при этом они закончили следующее предложение: «Мой ребенок – это...». Сейчас подумайте и допишите фразу по отношению к своему ребенку: «Мой ребенок – это...».

Откройте глаза. Свяжите эту фразу с чертами характера своего ребенка. Разделите их на две группы, которые устраивают Вас, и которые не устраивают. Посмотрите, каких качеств больше, положительных или отрицательных. Прорекламируйте последние в целях продажи, т.е. найдите в этих качествах положительные моменты и расскажите о них так, чтобы вы их приняли как «обычный товар».

Упражнение «Автопортрет». Цель: формирование рефлексивных умений.

Представьте себе, что вам предстоит встреча с незнакомым человеком и нужно, чтобы он узнал вас. Опишите себя. Найдите такие признаки, которые выделяют вас из толпы. Опишите свой внешний вид, походку, манеру говорить, одеваться.

А сейчас представьте себе, что вы идете по узенькой тропинке через лес. Вообразите окружающую вас природу. Осмотритесь вокруг. Сумрачно или светло в окружающем вас лесу? Что вы слышите? Какие запахи вы ощущаете? Что вы чувствуете? Внезапно тропинка поворачивает и выводит вас к какому-то старому дому. Вам становится интересно, и вы заходите внутрь. Вы видите полки, ящики. Повсюду стоят сосуды, банки, коробки. Это – старая волшебная лавка

Теперь представьте, что я – продавец этой лавки. Добро пожаловать! Здесь вы можете приобрести что-нибудь, но не вещи, а черты характера, способности – все, что пожелаете, соблюдая правило: за каждое качество или ваше желание, вы должны отдать что-либо, другое качество или от чего-то отказаться. Тот, кто пожелает воспользоваться волшебной лавкой, может подойти ко мне и сказать, чего он хочет. Задам вопрос: «А что ты отдашь за это?» он должен решить, что это будет. Обмен состоится, если кто-либо из группы захочет приобрести это качество, способность, умение, то, что отдается, или если мне, хозяину лавки, покажется этот обмен равноценным, понравится эта способность, умение. Через некоторое время ко мне может подойти следующий член группы. В заключение мы обсудим, что каждый из Вас пережил.

Упражнение «Бортовой Журнал». Цель: научиться использовать копинг-стратегию «Диссоциирование».

Давайте, отделим в сознании участок, который будет автономен от эмоций и мыслей. Для этого сделайте «Вход», затем неспеша, небольшими кусочками ощутите свое сознание, все целиком. Выберите в нем место справа и чуть сзади и полностью освободите его от любых эмоций и мыслей. Выбранный участок сознания должен быть абсолютно чистым и спокойным.

Запомните это состояние, чтобы всегда можно было быстро вернуть его, и делайте «Выход».

Дадим этому участку задание: быть активным всегда, в каком бы состоянии вы не находились. И пусть он фиксирует и «ведет журнал» эмоционального и мысленного состояния остальной части сознания. Путь «записывает» все – что вам захотелось, почему и когда вам этого захотелось, после чего, о чем и почему вы подумали, откуда и после чего пришла мысль и т.п. Потом в любой момент вы сможете просмотреть «записи» и сделать анализ или вернуть себя в нужное состояние, просто «отмотав» журнал назад.

Такой «внутренний наблюдатель» будет трезво оценивать трудную ситуацию, и вы привыкните обращаться к ней, когда нужен «независимый» взгляд «со стороны».

Вы начнете видеть любую ситуацию, как будто не участвуете в ней, а просто наблюдаете. Вот ваше тело, оно стоит и разговаривает с человеком.. Кажется, оно начинает сердиться... А вот оно испугалось... И какая-то мысль пролезла только что... Так... мысль закрепились и пытается вылезти на передний план, стать «активной»... Вот вы уже захвачены этой мыслью полностью... Вы привыкните просто смотреть и спокойно оценивать свое состояние, после чего всегда сможете его контролировать.

5. Группа упражнений для поиска ресурсного состояния: Моя жизненная история»; «Семечко»; «Пирог счастья».

Упражнение «Моя жизненная история». Цель: погружение в проблему, идентификация и нахождение ресурсов для ее изменения.

Участникам занятия психолог предлагает рассказать свою историю семейной жизни в проживании трудной жизненной ситуации «инвалидность ребенка». Если не находится желающих, рассказывается одна из семейных историй, до боли знакомая и близкая присутствующим.

«Трудно вспоминать то, что было. А было все, понимаете, все: и скандалы, и истерики, и нестерпимая боль, и понимание безвыходности положения, и чувства вины и стыда, и желание бросить все и всех... и уйти из...

Мне никто не подсказывал, как нужно себя вести в такой ситуации, которая сложилась у нас в семье после рождения Илюши, никто не говорил, как теперь нам с ним быть. А он был первенцем. Представляете, вместо величайшей радости – горе, кромешная тьма. Знаете, мне тогда казалось, что весь свет обрушился, и нет возможности жить.

Вы спрашиваете: что же мне помогло выжить? Наверное, помогла привычка, сложившаяся еще в период моей работы: никогда не впадать в панику. В стрессовой ситуации сдержаться и удержаться на плаву.

Было очень трудно. Я пыталась сдерживаться и хладнокровно оценивать ситуацию. Но вначале отчаяние чаще брало верх. Ведь это же был мой сын, моя кровинка. А у него с каждым днем врачи все больше и больше находили проблем. Визит к врачу всегда стоил мне очень больших нервов. Так было в первые годы жизни сына, сейчас уже все иначе. Теперь мы дружим со многими специалистами и даже, можно сказать, стали близкими людьми.

Что еще помогло? У меня было правило: ни в коем случае не обвинять кого-либо в том, что случилось, в первую очередь мужа. Все укоры и уколы его родственников не воспринимать всерьез или промолчать. Хотя, знаете, их вопли по поводу меня и моего сына иногда доводили до полного отчаяния. Было очень больно и обидно. Но я старалась не держать на сердце камень и вообще в сердце не допускать обиду. Я поняла, что если начну ссориться с мужем, то его родственники уж точно доведут дело до конца. А как я с Илюшей одна останусь? Первое время было очень трудным. Не было сил вообще что-либо делать. Мне очень помогли мои родители. Потом друзья. Наверное, если бы не они, нам бы не выжить с сыном. Да и семья наша распалась бы.

Когда я немного успокоилась и определилась с положением сына, стала привлекать для занятий с ним и мужа. Я всегда старалась показать мужу наши небольшие с Илюшей успехи, вызвать у него интерес к сыну, занять его проблемами.

Было очень трудно. Порой муж не понимал меня, часто раздражался оттого, что у Илюши не получается то или другое. Но постепенно он включился в работу с сыном и даже стал, как мне теперь кажется, гордиться тем, что и его труд вложен в успехи сына. Затем, видя наши совместные усилия и настойчивость, ко мне смягчилась свекровь и стала также мне помогать.

Я не строила себе иллюзий в отношении будущего моего сына, хотя поначалу они, конечно, были. Я сказала себе: нужно научиться полноценно жить с таким сыном, с моим сыном. Ведь он у меня один, он единственный и неповторимый. Другого такого не будет, даже если у меня и будут еще дети.

Первые годы жизни сына я нигде не работала, нужно было очень много заниматься с Илюшей. Затем я смогла найти себе такую работу, которая позволила мне уделять достаточно времени как развитию сына, так и моему собственному профессиональному росту. Сейчас я директор фирмы, которая оказывает патронажную помощь семьям, в которых родились такие же дети, как и наш Илюша.

В нашей семье царит мир, спокойствие и согласие. Я очень люблю мужа. Мы с ним счастливы. В этом году Илюше исполнилось семнадцать лет. У него есть друзья, которые довольно часто приходят к нам в гости. Сейчас Алексей, мой муж, повез Илюшу на прогулку. Но они скоро должны вернуться. А вот и они, смотрите...

По дорожке, ведущей к дому, шел красивый, статный мужчина и катил перед собой инвалидную коляску. Рядом с ним бежал рыжий лохматый пес. Сидящий в коляске юноша о чем-то увлеченно разговаривал с мужчиной. Они весело смеялись над проделками четвероногого друга. Пес радостно кружил вокруг них».

Вопросы для обсуждения жизненной истории: С какими сложными событиями в подобной трудной жизненной ситуации удалось справиться вам? Как вы их преодолели? Какие собственные психологические ресурсы (приемы) вы использовали? Поделитесь вашим жизненным опытом и жизненными удачами.

В своей трудной жизненной ситуации с ребенком пропишите в пяти колонках: «Я могу», «Я умею», «Я знаю», «Я права», «У меня получилось».

Например, во время прогулки с ребенком, могу не обращать внимание на любопытствующие взгляды или реплики прохожих; не повышать голос на ребенка и не впадать в истерику из-за того, что у него что-то не получается; не обижаться на мужа за то, что поздно приходит с работы и у него остается мало времени на то, чтобы побыть с ребенком и др.

Упражнение «Семечко». **Цель:** приобретение ресурсного состояния личностного роста.

Сядьте на корточки, голову нагните к коленям и обхватите их руками. Мысленно представьте себя маленьким семечком, которое пробивается через толщу земли. Напрягитесь, пока не распрямляясь. Почувствуйте в себе силы для преодоления тяжести земли. Чуть поднимите голову. Это появился росток. Потихоньку распрямляйте колени и спину. Поднимайтесь. Растите вверх. Медленно. Не спешите. Выбирайте все соки из земли для вашего роста. Растите сильным, крепким цветком. Поднимайтесь все выше и выше. Тянитесь к солнцу. Посмотрите вверх. Вот появился бутон цветка. Распрямляйтесь еще больше. Не изменяя положения, поднимите руки вверх. Вот и показались лепестки бутона. Глядя вверх, улыбнитесь. И наконец, ваш цветок расцвел. Потянитесь еще сильнее. Какой удивительно красивый цветок вы создали! Озарите улыбкой мир.

Но прошло лето, и наступила осень. Постепенно расслабляйтесь. Ваш цветок стал вянуть и засыхать. Постепенно опускайте руки. Опускайте плечи. Увяли и опали лепестки цветка. Медленно опускайте голову вниз. Опали листья. Сбросьте вниз руки. Подул холодный ветер, и вот под сильным его порывом упал и стебелек цветка. Опускайтесь на пол. Вы вновь стали желтым, зрелым и сильным семечком, готовым снова весной пробиваться через толщу земли. Несколько мгновений полежите, не шевелясь. Вставайте...»

Как Вы себя ощущаете? Поделиться по кругу пережитыми эмоциями изменений.

Упражнение «Пирог счастья». **Цель:** приобрести позитивное ресурсное эмоциональное состояние.

Упражнение проводится в мини-группах. Участникам предлагаются ингредиенты для приготовления воображаемого пирога: улыбка, радость, тепло души, радуга, солнце, голубое небо, благополучие, доброта, щебет птиц.

Задание: Написать рецепт приготовления пирога из полученных ингредиентов. Озвучить каждый из вариантов.

Пример: Замесите пирог на доброте. Смешайте улыбку с радостью. Влейте тонкой струйкой тепло души. В больших пропорциях добавляйте благополучие. Украсьте кусочками голубого неба. Посыпьте цветами радуги. И выпекайте в солнечных лучах до ощущения счастья. Отламывайте маленькими кусочками и раздавайте каждому. Будьте здоровы!

Третий, заключительный этап: рефлексия занятия

Оглянитесь на сегодняшний день. Если бы это время было для вас конечным на земле. Спросите себя, довольны ли вы им? Если Вам представится возможность прожить его вторично. Что бы Вы за это время сделали? Попробуйте посмотреть на себя как бы со стороны, постепенно избавляясь от всего второстепенного, «наносного».

Каждому участнику на спину крепится лист бумаги с изображением лучей солнца по числу участников, в центре пишется свое имя, каждый подходит друг к другу и пишет пожелание на лучиках.

Родителям на карточках предлагаются готовые вопросы, которые можно задать специалисту для получения дополнительной информации в постреабилитационный период. Они опускаются в почтовый ящик, для тематической подготовки специалистов на выездных встречах по месту жительства. Предлагается и самостоятельно составить список вопросов на которые они хотели бы получить ответы.

Оценка эффективности тренингового занятия:

1. Эмоциональная оценка (отдохнули, хорошо, плохо).
2. Оценка степени полезности в постреабилитационный период (полезно бесполезно).
3. Уровень обогащения опытом в процессе занятия (высокий, средний, низкий).
4. Заявка на дистанционное сопровождение (вопросы в почтовый ящик).
5. Нарисуйте свое настроение в виде символа.

Оценка 1-3 балла)				
понравилось				не понравилось
полезен				не полезен
согласен				не согласен

Участники занятия передают друг другу по кругу желтый шарик, символизирующий солнце, при этом каждый желает своему соседу добра, здоровья, счастья.

ГЛАВА III. Сопровождение семьи «особого» ребенка в постреабилитационный период.

Индивидуальная консультативно-коррекционная работа с семьей «особого» ребенка.

В ходе апробации программы в стационарном реабилитационном отделении в деятельности ЧОЦСЗ «Семья» сложилось новое направление – сопровождение семьи «особого» ребенка в постреабилитационный период по месту жительства.

Опыт реализации Программы реабилитационной и постреабилитационной работы Центра с семьями, воспитывающими «особого» ребенка на территории Челябинской области обсуждался и распространяется на

региональном и федеральном уровне (Всероссийский форум «Южный Урал. Россия без сирот», областной и кустовой семинары, сайт ЧОЦСЗ «Семья», публикации).

Концепция и Программа Школы для родителей «особого» ребенка по направлениям обсуждалась со специалистами социальной сферы на областном семинаре «Социально-психологическая работа с семьей «особого» ребенка» в 2014 г.:

➤ психодиагностическое направление: мастерская психолога: «Психодиагностический комплекс и его роль в социально-психологическом обеспечении работы специалистов ЧОЦСЗ «Семья»

➤ коррекционное направление: мастерская психолога: «Инновационная практика специалистов стационарного реабилитационного отделения для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей, стоящих под «Д» - наблюдением в учреждениях здравоохранения в работе с детьми»;

➤ аналитическое направление: результаты апробации программы и перспективы постреабилитационного сопровождения

Реабилитация – это не просто оптимизация лечения, а комплекс мероприятий, направленных не только на самого ребенка, но и на его окружение в первую очередь на его семью. Ежегодно в кризисном отделении ЧОЦСЗ «Семья», курс социально-психологической реабилитации проходят более 150 детей. Продолжительность реабилитации составляет 21 день.

Стационарное отделение социально-психологической реабилитации для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации с 2013 года осуществляет постреабилитационное социально-психологическое сопровождение семей с детьми по месту жительства.

Данная услуга является социальной инновацией в деятельности Центра и обеспечивает комплексный реабилитационный подход в работе с семьей. После прохождения курса социально-психологической реабилитации с родителями или законными представителями заключается договор о социальном сопровождении.

Сопровождение осуществляется в двух формах:

1) надомная социально-психологическая помощь по месту проживания семьи, осуществляемая специалистами ЧОЦСЗ «Семья»;

2) сопровождение в учреждениях социальной защиты по месту жительства совместно со специалистами УСЗН на территориях Челябинской области.

При взаимодействии с родителями на выезде при любой форме сопровождения специалисты придерживаются следующих требований:

- избегать униформности и приветствовать разнообразие в партнерском взаимодействии;
- слушать, наблюдать и достигать договоренности;
- быть заинтересованным и искренним, чтобы родители могли доверять;
- спрашивать «зачем» и отвечать «зачем»;

- организовывать групповую работу объединяя родителей и объединяться с родителями и другими специалистами.

Количество договоров, заключаемых Центром в течение года не более 30 семей. Эта цифра выявлена как оптимальная, и определяется кадровыми возможностями реабилитационного отделения.

Социальный статус родителей «особого» ребенка остается стабильным в течение двух лет (Табл. 8). В 2014 г. заключили договор 49 семей из них: полные семьи - 25, неполные семьи – 24.

Таблица 8

Статистические данные социальных статусов родителей

	Социальный статус				
	Официальный брак	Сожительство	Разведены	Вдовы	Никогда не состоял
2013 год	15 (4 %)	4 (1 %)	1 (0, 2%)	4 (1,08 %)	1 (0,27%)
2014 год	17 (8 %)	6 (3 %)	9 (4 %)	4 (1,96%)	- (0 %)

Увеличился процент родителей состоящих в официальном браке и родителей со статусом «сожительство» и «разведены». То есть в семье родителей ребенка-инвалида наблюдается тенденция к ослаблению роли официального брака и традиционными становятся неофициальные супружеские отношения или исключение одного супруга из семейной системы (обычно это отец).

В 2014 году значительно увеличилось процентное соотношение кровных и приемных детей. Кровных детей поступает на реабилитацию в два раза больше. Количество мальчиков по сравнению с прошлым годом стало превышать общее количество девочек.

Сотрудничество специалистов и семьи в постреабилитационный период само по себе является целебным психотерапевтическим «бальзамом».

Постреабилитационная помощь в социально-психологическом сопровождении семьи «особого» ребенка осуществляется с двух сторон:

➤ родители и другие члены семьи, решающие комплекс взаимосвязанных жизненных проблем, социальной защиты и образования ребенка;

➤ ребенок-инвалид, лишенный обычного мира детства, отделенный от своих здоровых сверстников.

Принципы психолого-педагогического сопровождения родителей «особого» ребенка в ЧОЦСЗ «Семья»:

➤ комплексный подход к сопровождению семьи (согласованная организационно и в методах работа команды специалистов);

➤ непрерывность сопровождения;

➤ рекомендательный характер оказания социально-психологической помощи;

➤ приоритет интересов специалистов на стороне ребенка, но с максимально возможным восстановлением личностных ресурсов родителей к преодолению трудностей.

Постреабилитационное сопровождение семьи «особого» ребенка осуществляется по типу «ромбовидной векторной модели семейной психотерапии» М.П. Билецкой: со всей семейной системой и ее двумя векторами: родители и ребенок с целью «отреагирования» личностных проблем до и/или приближаясь к общепринятой нормативной структуре Я-концепции личности родителей.

Адаптивное функционирование семейной системы в постреабилитационный период обеспечивается на выездах в семью посредством:

- повышения родительской компетентности;
- совместного со специалистами поиска и активизации семейных ресурсов в период обострения заболевания ребенка или повышения эмоциональной напряженности (агрессии, депрессии) родителей;
- ориентации не на причины заболевания, а на его лечение, на совладание с болезнью, а не на «культ болезни»

Семья, воспитывающая «особого» ребенка, нуждается в социально-психологическом сопровождении в постреабилитационный период на всех этапах его развития и кризисов развития. В.Ю. Паксеваткина в жизни семьи выделяет пять кризисов.

- 1) когда родители узнают, что их ребенок-инвалид: после его рождения; в течение первых трех лет жизни или травмы;
- 2) при достижении ребенком-инвалидом школьного возраста (ПМПК);
- 3) в период соединения подросткового кризиса в развитии ребенка и кризиса «середины жизни» родителей;
- 4) профессионального самоопределения в юношеском возрасте;
- 5) взрослая жизнь ребенка в единстве со страхом смерти самих родителей.

Проживание личностного кризиса зависит от степени включения в переживание поэтапно:

1 этап характеризуется появлением собственно кризисных переживаний и полной погруженностью в них;

2 этап – попытками восстановить прерванное кризисом привычное течение жизни, происходит углубление кризисных переживаний вследствие тщетности затрачиваемых усилий;

3 этап – изменением ритма контакта с кризисными переживаниями; чередованием фазы полного контакта с фазой дерефлексивного выхода. Именно с данного этапа возникает и начинает усиливаться тенденция к расширению вовлеченности человека в иные сферы жизни, не связанные с кризисом.

4 этап – возникает феномен «диссоциация от кризисной ситуации», переживания нереальности происходящего («как будто это происходит не со мной»). Человек обретает способность одновременно существовать в двух реальностях («я в кризисе», «я вне кризиса»), причем в одной из которых он занимает позицию «наблюдающего-Я».

5 этап – собственно выход из кризиса, когда восстанавливается, нарушенная кризисом целостность картины мира, психического образа реальности.

Постреабилитационное сопровождение семьи «особого» ребенка в своей последовательности имеет общую схему, с логическим продолжением мероприятий, проводимых в период реабилитации детей и подростков по индивидуальному плану в стационарном отделении:

Перспективные рекомендации семье и их реализация в выездном сопровождении опираются на глубокий анализ реабилитационной карты ребенка. В ней отражаются все три направления работы с ребенком: социально-медицинское, социально-педагогическое, социально-психологическое.

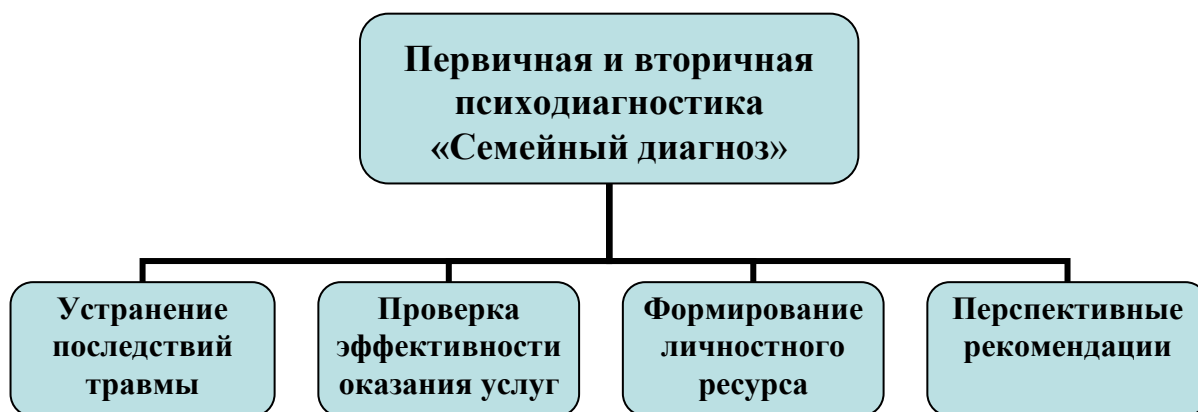


Рис. 4 Система постреабилитационного сопровождения семьи «особого» ребенка в ЧОЦСЗ «Семья»

Индивидуальная программа работы с семьей в постреабилитационный период включает:

1. Вторичную экспресс-психодиагностику ребенка, родителей или законных представителей (психоэмоциональное состояние, детско-родительские отношения, психологический климат в семье);
2. Индивидуальное и групповое консультирование семьи по проблемам травмирующих ситуаций;
3. Работа над внутриличностными ресурсами;
4. Перспективные рекомендации и помощь в организации прохождения повторного курса реабилитации (при необходимости).

Задачи постреабилитационного сопровождения семьи по месту жительства:

1. Повышение психолого-педагогической компетентности родителей в совместных видах деятельности с ребенком и специалистами;
2. Адаптивное консультирование родителей и детей по итогам психологической диагностики, текущим проблемам, закрепление положительных результатов реабилитационного воздействия.

Во время выездов проводятся психотерапевтические беседы-консультации с погружением в проблемное поле реабилитационно-

постреабилитационного состояния ребенка и вновь «оголившихся» или новых проблем в жизнедеятельности семье. Консультации проводятся с учетом предварительно полученных диагностических данных в период реабилитации и с применением коррекционной техники метафорических ассоциативных карт для осознания созависимых отношений и психосоматического риска, в развитии активной воспитательной позиции «семейного совладания» (повышение мотивации к сотрудничеству со специалистами, расширение круга социальных контактов семьи, собственная активность членов семьи в преодолении трудностей).

Реализация программы для родителей «особого» ребенка в комплексе реабилитационного и постреабилитационного периода значительно расширила количество социальных услуг и видов деятельности специалистов стационарного реабилитационного отделения для семьи «особого» ребенка:

- ✓ заключение договоров с родителями, и оформление социальных паспортов семей имеющих детей-инвалидов во время заезда;
- ✓ составление электронной базы (электронного списка) регистрации родителей принимающих участие в занятиях «Школа особого ребенка» (ШРОР) детей-инвалидов прошедших реабилитацию в стационарном отделении;
- ✓ проведение практических занятий с родителями (2 раза в течение одного заезда);
- ✓ проведение диагностики, обработка и определение проблемного поля семьи для последующей консультативной работы на выезде по запросу семьи (1 раз в заезд);
- ✓ выезд на территорию с оказанием адресной помощи по запросу семьи (1 раз в 2 месяца).

Во время выездов проводятся углубленные психологические консультации семьи с рефлексивным погружением в проблемное поле постреабилитационного состояния ребенка и поиске семейных ресурсов совладания: обсуждение результатов психодиагностики, рефлексия детско-родительских отношений, коррекция созависимых отношений в технике метафорических ассоциативных карт, предоставление рекомендаций.

С учетом качества разработка ПРОБЛЕМНОГО ПОЛЯ количество постреабилитационных задач расширяется:

- ✓ подробное обсуждение общего состояния психического развития ребенка причин и ухода от условно-вариативного прогноза;
- ✓ планирование последующих встреч с целью обсуждения хода динамики продвижения ребенка в условиях коррекционно-терапевтического воздействия;
- ✓ коррекция психологического состояния матери, взаимоотношений между матерью и ее ребенком, неконструктивных форм поведения (агрессивность, необъективная оценка поведения ребенка, стремление уйти от трудностей, примитивизация поведения, связанная со сниженной самооценкой);
- ✓ обучение матери специальным коррекционным и методическим приемам, необходимым для проведения занятий с ребенком в домашних

условиях, специальным воспитательным приемам, необходимым для коррекции личности ребенка, постепенному отходу от позиции, отрицающей наличие проблем («Он у меня такой же, как и все»), и/или противопоставления себя социуму и переходу в позицию взаимодействия («А как его научить? Я не умею»);

✓ постепенное исключение гиперболизации проблем ребенка, представления о бесперспективности развития ребенка («Нет, из него никогда ничего не получится»), ожидания чуда, которое внезапно сделало бы ребенка совершенно здоровым;

✓ коррекция стиля воспитания;

✓ переконструирование иерархии жизненных ценностей матери больного ребенка (ценно только то, что он есть, а не то, каков он; ценно также то, что он любит мать, а мать любит его).

План работы специалистов на выезде в семью «особого» ребенка утверждается директором (форма 3)

Форма 3.

Утверждено:

Директор ЧОЦСЗ «Семья» _____

План работы

по сопровождению семей, заключивших договор сопровождения с ЧОЦСЗ «Семья» (Миасский городской округ)

Цель: оказание комплексной социально-психологической и социально-правовой помощи семье, заключившей договор сопровождения семьи с ЧОЦСЗ «Семья».

Состав специалистов:

- Психолог – _____
- Специалист по социальной работе – _____

Содержание работы:

Ф.И.О. членов семьи	Адрес	Дата постановки на сопровождение	Категория семьи	Мероприятия (услуги)
1. В. В.С. (__ лет, мать ребенка) 2. С. Д. С. (10.07. 2000 г.р.)	Челябинская область, г. Миасс, ул. _____.	13.08.2013 г	родители, воспитывающие ребенка с ОВЗ	1) Адаптивное консультирование В.В.С.«Коррекция детско-родительских отношений». (_____) ф.и.о. специалиста 2) Индивидуальная работа по коррекции учебной мотивации. С. Д.С. (_____) ф.и.о. специалиста

Заведующая отделением социально-психологической

помощи семье и содействие устройству детей в семью.
Школа «Росток». Служба «Доверие» _____

Обратная сторона. Формы 3.

Социально-психологические
услуги предоставлены _____

(подпись)

(Ф.И.О. клиента)

Консультации проводятся с детализацией предварительно полученных диагностических данных в период реабилитации, новой диагностики, сравнительной диагностики, с применением коррекционной техники ассоциативных метафорических карт для осознания механизмов психологической адаптации, созависимых отношений и риска психосоматических нарушений.

3.1. Интерпретационный опыт использования проективных методик диагностики в работе с родителями, воспитывающими «особого ребенка» (С.А. Пакулина, В.В. Плеханова).

За время апробации программы при построении проблемного поля семьи был накоплен богатый опыт интерпретации внутрисемейных трудностей по проективным методикам **«Семейная социограмма»** и **«Семейное пространство»**. Определились важные характеристики внутрисемейной иерархии, а в сочетании некоторых элементов рисунка общие и частные проблемные зоны семьи «особого» ребенка.

Для изучения структуры семейных ролей, иерархичности семейной системы, выявления особенностей межличностных взаимоотношений «родитель-ребенок» и общения, родителям предлагается нарисовать рисунок **«Семейная социограмма»** (Приложение № 1).

Из опыта анализа рисунков на выборке родителей ($n = 71$) были выделены критерии оценки и интерпретации кругов в рисунке:

- 1) число членов семьи, попавших в площадь круга;
- 2) величина кружков;
- 3) расположение кружков относительно друг друга;
- 4) дистанция между ними.

Число членов семьи, попавших в площадь круга. В рисунке сопоставляется число нарисованных членов семьи с реальной структурой семьи. Если кто-то из членов семьи не попадает в круг или наоборот, кто-то из посторонних лиц, животных, любимых предметов попадает в него, отмечается как признак проблемной зоны семьи.

В рисунках родителей «особого» ребенка обнаруживается расширение семьи, включаются бабушки, дедушки, тети, взрослые братья и сестры, даже если они вместе территориально не проживают. Часто они прорисовываются как ведущие в семейной системе «первая скрипка». Исключенными из

семейной системы чаще всего являются отцы, которые не живут с семьей, по различным причинам (Рис. 5).

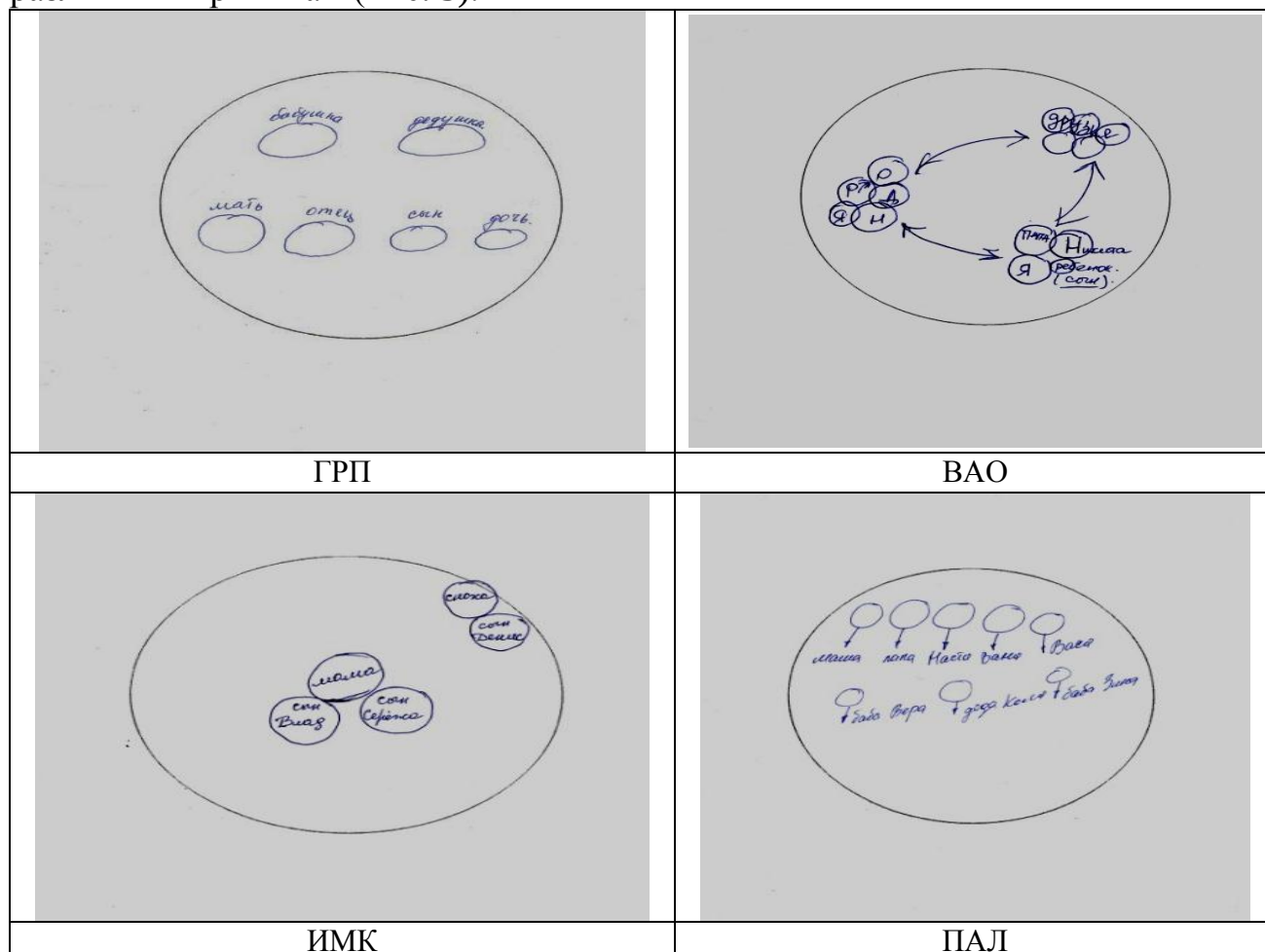


Рис. 5 Число членов семьи, попавших в площадь круга «семейной социогаммы»

Величина кружков. Большой, нарисованный кружок «Я» говорит о завышенной самооценке, а маленький – о заниженной. Величина кружков других членов семьи может сказать об их значимости.

Учитывается расположение кружков в площади «тестополя» круга и **по отношению друг к другу**. Кружок «Я-родитель» в центре круга предполагает эгоцентрическую направленность, а помещение «себя» внизу, в стороне от всех кружков, может указывать на переживание эмоциональной отверженности. Наиболее значимые члены семьи изображаются большими по размеру кружочками в центре или в верхней части тестового поля (Рис. 6).

Дистанционная удаленность одного кружка от других может говорить о конфликтных отношениях в семье, эмоциональном отвержении (Рис. 5.). Своеобразное «слипание», когда кружки наслаиваются один на другой или соприкасаются, говорит о недифференцированности «Я» членов семьи и наличии симбиотических связей (Рис. 6).

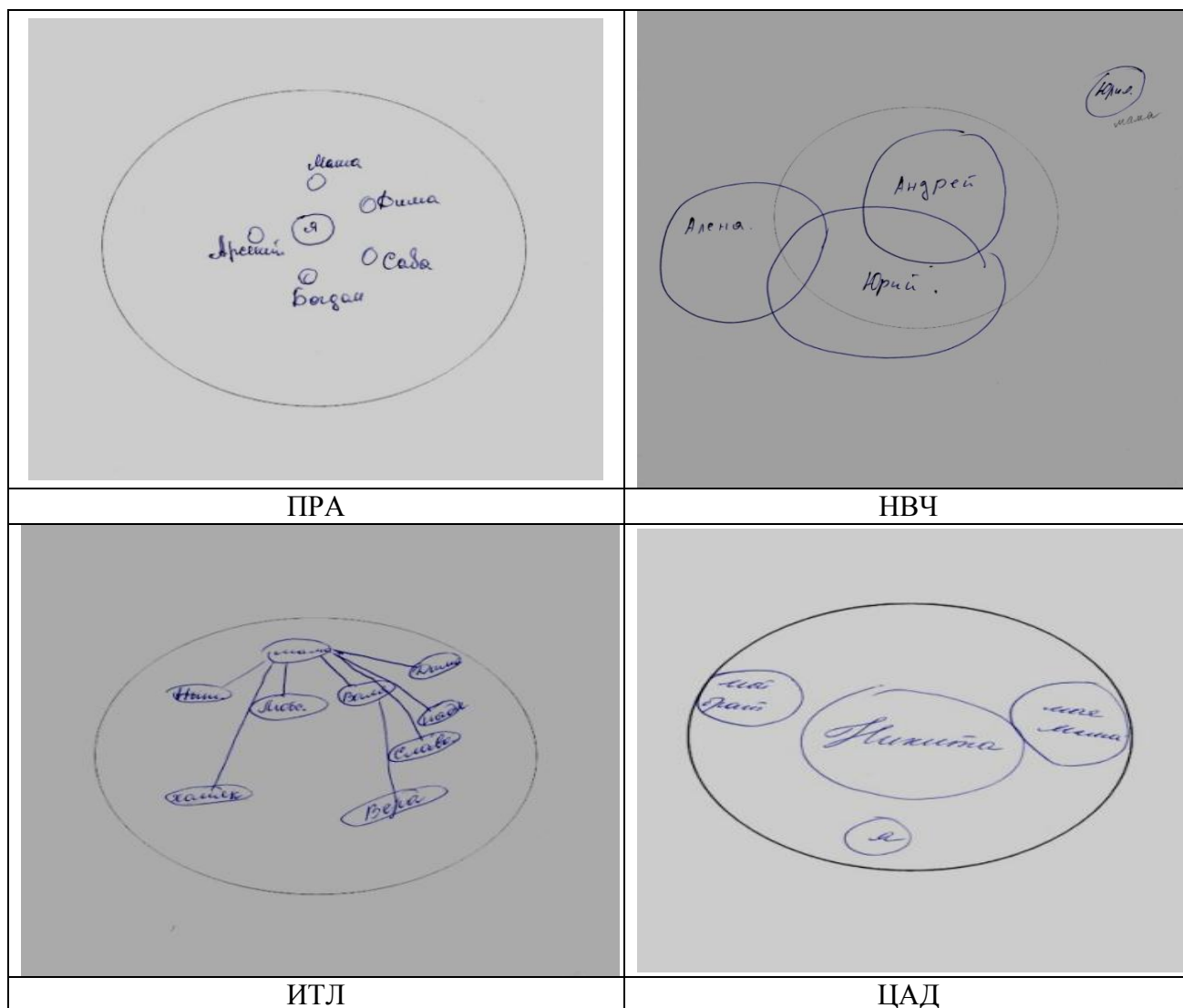


Рис. 6 Варианты величины кружков и их расположение в «тестополе» семейной социогаммы

В рисунках родителей меньший размер кружка матери по сравнению с ребенком указывает на искажение родительской роли. Она сама в сложившейся жизненной ситуации является больше ребенком, чем родителем. Искажение встречается двух видов: когда мама не справляется с ребенком (агрессивность ребенка) и, или, когда она возводит его на «пьедестал» и все для него, в том числе и ее жизнь.

Если кружки родителей и детей расположены примерно на одной линии, а между мамой и ребенком (папой и ребенком) находится кружок отца (мамы), то отношения между мамой (папой) и ребенком менее доверительные. Для нее (него) актуальными являются взаимоотношения супружеские, а не детско-родительские. В семье мать (отец) является доминантной(ым) и руководит жизнью в семье. По отношению к папе, такое расположение выстраивается при не родном отце (отчим, опекун), либо в случаях, когда папа долгое время по разным причинам отсутствует в семье.

Расположение бабушки, дедушки, тети, дяди и других родственников над реальной семьей «особого» ребенка указывает на их влияние в супружеских и детско-родительских отношениях.

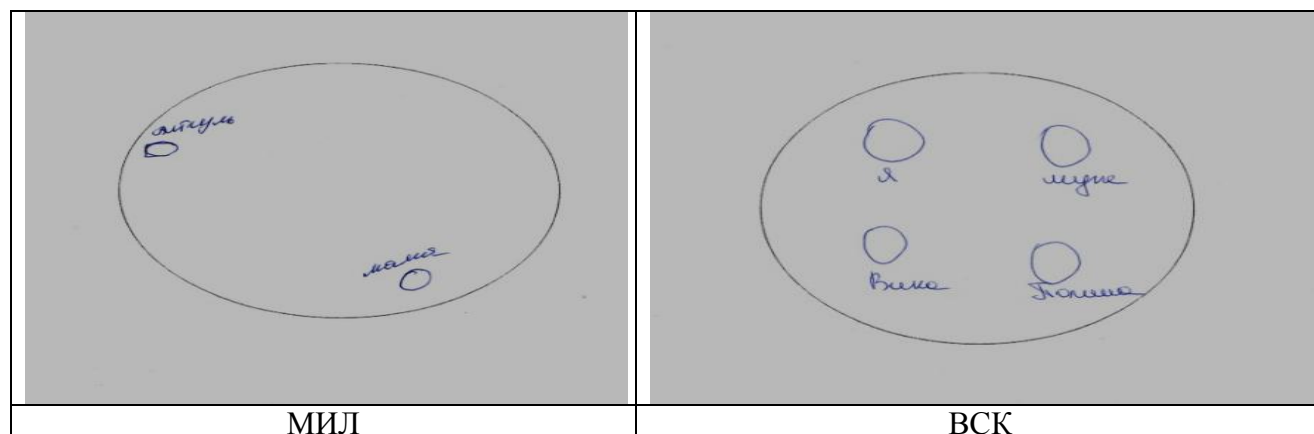


Рис. 7 Варианты дистанционной удаленности кружков в «тестополе» семейной социогаммы

Для изучения структуры внутрисемейных взаимоотношений, выделение какой-либо из сфер жизни и особых элементов, отражающих взаимодействие в семье родителям предлагается изобразить план-схему «Семейное пространство» (Приложение № 1).

Интерпретация методики «Семейное пространство» в психолого-педагогической литературе описана скудно, поэтому мы на ней остановимся более подробно, иллюстрируя на примерах из опыта диагностической работы.

Цель методики: выявление личностной и семейной идентичности и скрытого взаимодействия в семье.

Семейное пространство, прорисованное территориально, эмоционально и операционально связано с комфортом и напряженностью, удовольствием и болью, закрытостью и дистанцией, границами и их запутанностью, силой и слабостью связей вплоть до исключения из семейной системы.

Из опыта анализа рисунков на выборке родителей ($n = 71$) мы выделили критерии оценки и интерпретации семейного пространства в рисунке:

3. **Общий вид схемы.** Опорные элементы: общий размер, положение на листе, симметрия, стиль линий изображений, толщина линий, детали их акцентирования.

Он дает информацию об активности-пассивности поведения членов семьи, положение семейной системы относительно социума.

4. **Общий вид комнат.** Опорные элементы: названия комнат (наличие, отсутствие); вход в комнату; отдельные комнаты (гостиная, спальная, детская, кухня, санузел).

Дает информацию о преобладании одной из сфер, в структуре семейных взаимоотношений и готовности к разрешению семейных проблем.

5. **Обстановка комнаты:** детали, акцентирования мебели и предметов.

Дает информацию о событийной насыщенности семейной жизни.

6. **Вход в квартиру, коридор, окна (балкон, лоджия).**

Дает информацию о взаимосвязи внутри семейной системы и семейной системы с социальным окружением.

Общий вид схемы. Опорные элементы: общий размер, положение на листе, стиль линий изображений, толщина линий анализируются относительно расположения рисунка на листе.

Общий размер, положение на листе указывают на комфортность или *не комфортность* внутри семейной системы и во взаимодействии ее с социумом, а также наличие ресурсных возможностей (Рис. 8).

План-схема может занимать $\frac{1}{4}$ часть листа. Можно говорить либо о том, что семье «не хватает воздуха» (скованность семейной системы и отсутствие ресурсов для взаимодействия), либо о присутствии страха перед чем-то или кем-то угрожающим семье.

План-схема может быть смещена от центра в какую-либо сторону. Например, схема (Е.Т.А) занимает левую половину листа с тенденцией к расширению – семейной системе мало имеющихся у нее ресурсов или они используются не эффективно. Жизнь семьи в прошлом понятна, а вот в будущем многое не ясно и туманно.

Логически простроенная структура в рисунке «семейного пространство» (К.С.В.) четко разделена на 4 части и каждая комната занимает $\frac{1}{4}$ общей площади квартиры (внутрисемейная система выстроена по особому жесткому порядку).

Комнаты в виде отдельных квадратов и не связанные между собой указывают на разобщенность семейной системы.

В рисунках родителей «особого» ребенка определяется три **стиля линий изображений** общего плана-схемы:

1. Линии очень слабые, светлые, неуверенные, сбиваются (особое напряженное состояние и пассивность).

2. Линии неровные и прорисовываются повторно (боится угрозы, тревожность за семью).

3. Линии проведены с нажимом, образуют четкие линии (активность и, или напряженность семейной системы).

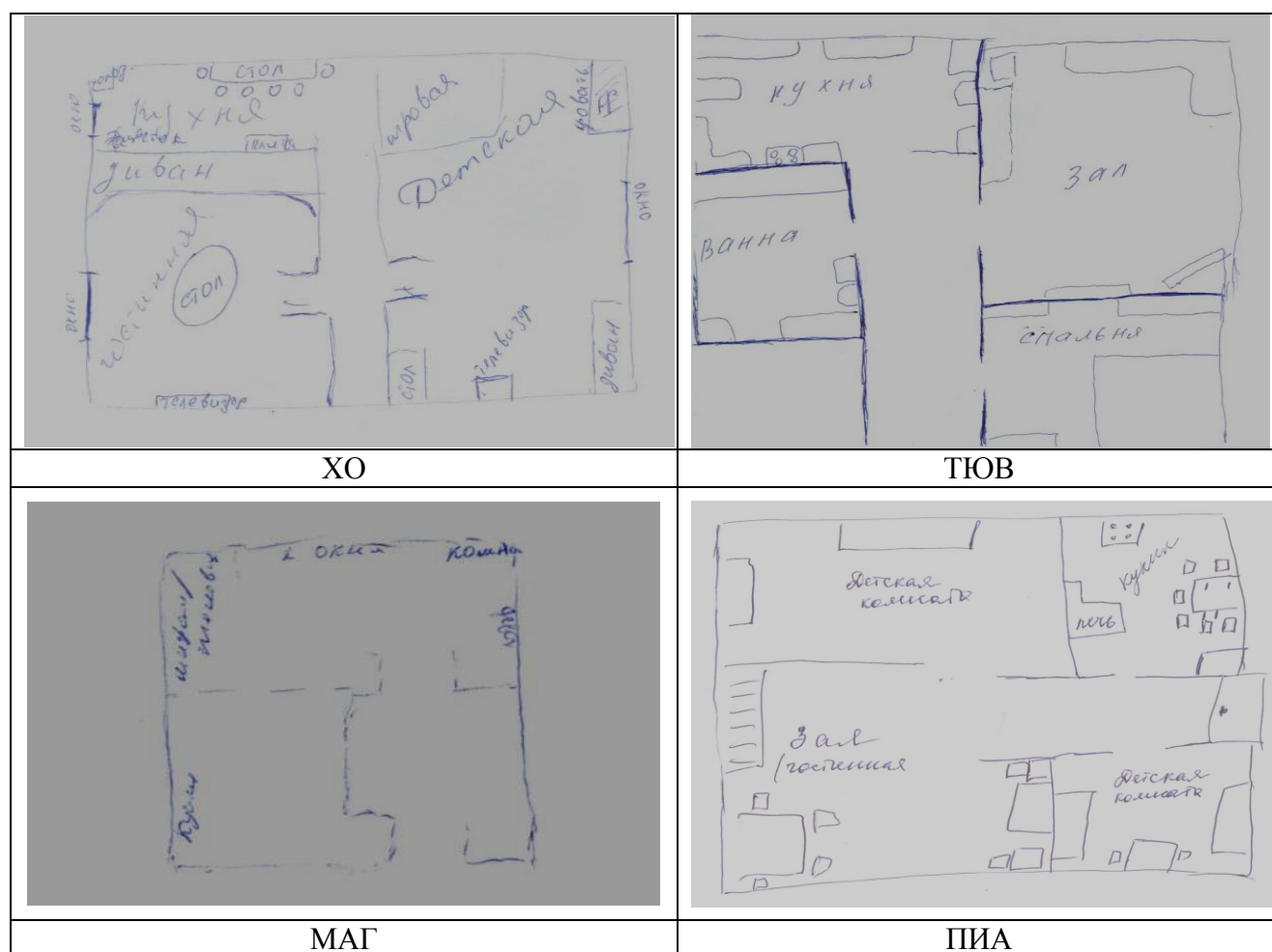


Рис. 9 Иллюстрация вариантов рисунков «семейного пространство» по критерию стиль линий изображения.

Общий вид комнат. Опорные элементы: названия комнат (наличие, отсутствие), вход в комнату, отдельные комнаты (гостиная, спальная, детская, кухня, санузел).

Если в рисунках родителей «особого» ребенка отсутствуют названия комнат, то это указывает на разобщенность членов семейной системы.

Вход в комнату, изображенный на рисунке дает информацию о соблюдении личных границ и границ других членов семьи, дистанцию и «закрытость-открытость» в семейной системе.

Если в плане квартиры не обозначены внутрикомнатные двери или входы (просто линии на входе, линии с границами дверей) или двери изображаются в виде прямоугольников (величина разная) на линии входа в комнату, то это указывает о сложностях и нарушениях взаимоотношений в семье и закрытости ее членов.

Если входы обозначены и нет преграждающих линий, дверей, то можно говорить об открытых отношениях внутри семейной системы или ожидания поддержки (Рис. 9). Все комнаты в квартире изображены без дверей, и отсутствует одна сторона стены: открытость отношений в семье, может быть даже излишняя.

При отсутствии стен в изображении плана необходимо уточнять тип квартиры (квартира-студия, частный дом, перепланировка квартиры).

В рисунках родителей «особого» ребенка встречается:

1) полное отсутствие границ комнат. Схема представляется общим пространством, и иногда отмечаются границы некоторых комнат (санузел, кухня и др.) указывая на отсутствие ролевых отношений и слияния границ между членами семьи.

2) во всех комнатах не обозначены двери, нет преграждающих линий, но в какой-нибудь из них отмечена дверь или проведена линия, перекрывающая вход. Это говорит о том, что ту сферу жизни, которая здесь «царит» хочется закрыть или защитить по каким-то причинам, или сохранить для уединения, отдыха и спокойствия (Рис. 10). На рисунке МГА нет дверей нигде, кроме кухни, а на рисунке КИИ, наоборот. Это говорит о значимости и, или нежелании заниматься домашними делами, приготовлением пищи.



Рис. 10 Иллюстрация отсутствия дверей и преграждающих линий в семейном пространстве

Важной в интерпретации является **вход в детскую комнату**. Когда в рисунке на входе в комнату ребенка нет преграждающих линий и дверь не обозначена, то на чувства ребенка, например, желание побыть одному, заняться чем-то своим не обращают никакого внимания (в «семейной социограмме» такое расположение совпадает с обозначением кружка ребенка приближенного к кружку родителя).

И наоборот, если во всех комнатах есть преграждающие линии, то общение с ребенком и его с членами семьи в такой семейной системе затруднено и даже конфликтно.

Отдельные комнаты сравниваются по размеру, что означает приоритетность той или иной сферы деятельности в семейной системе.

Очень часто в рисунках родителей прорисовывается одна из комнат.

Гостиная (зал) и спальная комната часто прорисовываются единым пространством.

Если на рисунке гостиная (зал) не прорисована, это указывает на отсутствие зоны отдыха, совместного отдыха и времяпровождения вплоть до

конфликтных отношений. Наоборот, если комната заполнена различными предметами (телевизор, диван, столы, стулья и прочее), это говорит о том, что в ней проводятся какие-либо общие встречи и психологический климат в семье позитивного плана (Рис. 11). На рисунке в гостиной дан дополнительный комментарий - «гости», что говорит о важности взаимодействия членов семьи с ближайшими родственниками и между собой.

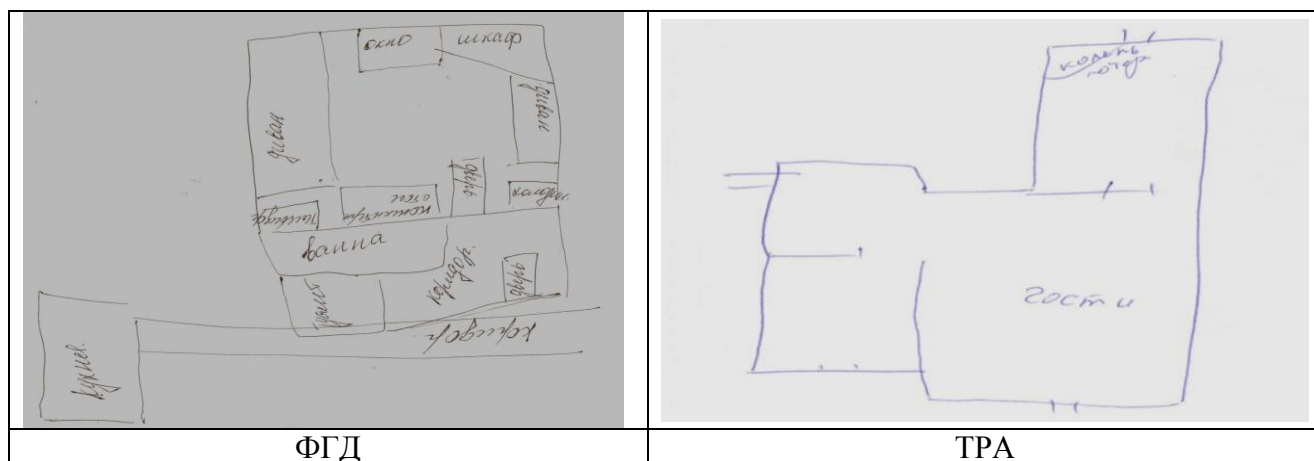


Рис. 11 Иллюстрация значимости гостиной комнаты в семейном пространстве

В большинстве рисунков родителей гостиная комната не прорисовывается, то есть праздники и совместное времяпровождение является исключением в семейной системе.

Если на рисунке детально прорисована **спальная комната**, это говорит о потребности в отдыхе и уединении. Например, прорисована кровать (диван) - это говорит о потребности в физическом отдыхе, снe или телевизор, музыкальный центр - о потребности в пассивном отдыхе (Рис. 12).

На рисунке изображена большая кровать и две подушки, что говорит о недостатке времени для отдыха в супружеских отношениях.

Детская комната в рисунке показывает, как родители взаимодействуют с ребенком, сколько внимания ему уделяется.

Если в плане квартиры она не отмечена (комната Пети, Маши, Саши) или отсутствуют какие-либо обозначения, например, («...сын делает уроки...», «...стол и компьютер...» и т.д.), то внимания к внутреннему миру ребенка, его интересам не уделяется.

Если границы комнаты не отображены на плане, то может происходить слияние границ родителей и детей (до конфликтности).

На рисунке ТРА мама не подписала ни одну из комнат. Единственный предмет во ВСЕЙ квартире – компьютер и обозначена преграждающая линия при входе. Родители не видят, не помогают решать проблемы ребенка, и он решает их сам, наедине с компьютером.

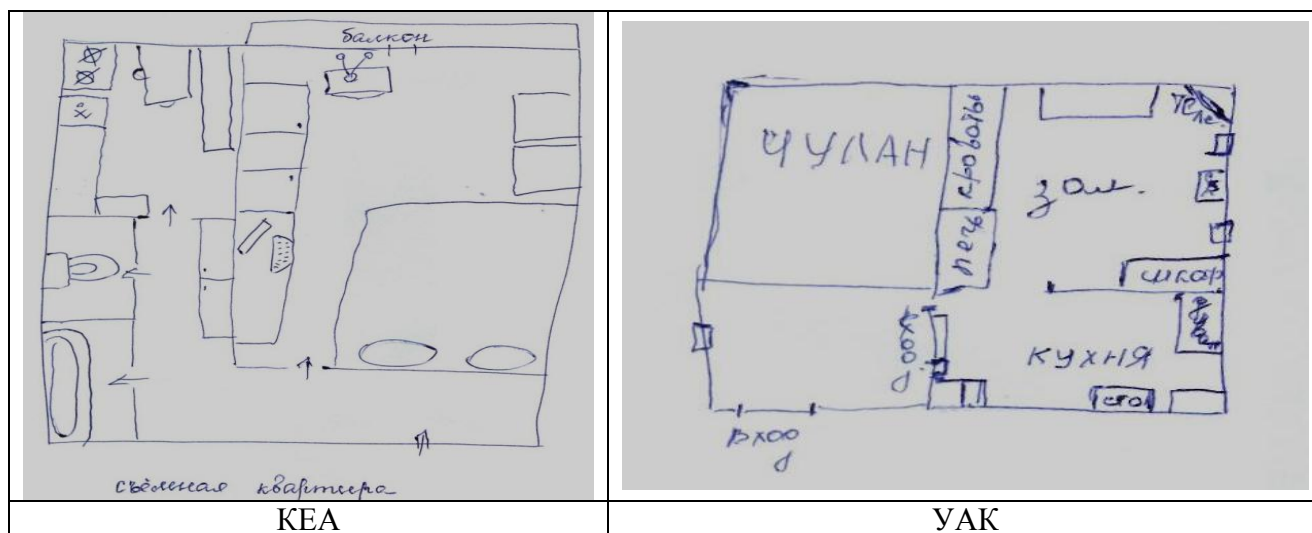


Рис. 12 Иллюстрация значимости спальни в семейном пространстве

При таком рисунке возможен вариант «Семейной социогаммы» в которой ребенок будет прорисован в центре (ему предоставляются какие-то блага в семье), но это не говорит о том, что они знают, чем «дышит» ребенок и что ему действительно интересно.

Рисунок кухни дает информацию о домашнем тепле, заботе и уюте организуемые мамой. Если в кухне прорисованы все предметы, значит, она проводит здесь очень много времени, занимаясь домашними делами (может быть до усталости и невнимательности к ребенку).

Если на кухне присутствует стол и стулья то, вероятнее всего, существует семейный домашний совет «Поговорим за столом» и мнение каждого слышится.

Если обозначена печка, (дом частный), ее размеры говорят о количестве тепла в доме. На рисунке 6 (КСВ) печка занимает почти половину кухни, что наоборот, может указывать на недостаток в семье тепла и заботы самой маме.

Санузел несет информацию о том, как члены семьи справляются с трудными ситуациями. Замечаются ли такие ситуации в семье или как-то отодвигаются в сторонку, по принципу «спрячем голову в песок» и сразу все станет замечательно? Если детали в этой комнате прорисованы, разделены ванная и туалет или санузел совмещенный, но они обозначены, проблемы разбираются, обсуждаются (личностные, профессиональные и т.д.) и решаются.

На рисунке 10 (УАК) вместо санузла обозначен другой элемент – чулан, который занимает чуть меньше половины всего пространства квартиры, то есть проблемы не решаются, а прячутся до «лучших времен». (Ванная в частном доме – это баня, а туалет не изображался).

Обстановка комнаты: детали акцентирования мебели и предметов. Дает информацию о событийной насыщенности семейной жизни.

Предметы и мебель из разных комнат (столы, стулья, диван, телевизор, компьютер) обозначают приоритетность той или иной сферы деятельности в семейной системе.

Если в какой-либо из комнат обозначены **столы и стулья**, то в семье имеет место совместное обсуждение проблем. Столы и стулья указывают на наличие потребности в межличностном общении внутри семейной системы, общем фоне настроения и способах взаимодействия между ее членами. Если рядом со столом не обозначены стулья, в семье создается иллюзия совместных решений, но в реальной жизни интересы и мнения членов семьи не учитываются, многие вопросы решаются «на ходу», «на бегу».

Если на рисунке изображены столы в разных комнатах (зал, кухня), но без стульев, это может говорить, о том, что для родителей важен психологический климат и взаимодействие в семье.

Чем больше комнаты наполнены мебелью, тем насыщеннее событиями жизнь семьи. Если комнаты перегружены мебелью (шкафы, диваны, телевизор, тумбочки и др.), то создается иллюзия большой событийности в семье (КСВ). Если мебель отсутствует, то в семье мало внимания уделяется каким-либо традициям, и каждый ее член живет своим «маленьким мирком».

Вход в квартиру, коридор, окна (балкон, лоджия). Дает информацию о взаимосвязи внутри семейной системы и семейной системы с социальным окружением.

Если в квартире коридор занимает большое и центральное место, это говорит о ситуационном внутрисемейном общении, так например, на рисунке 13 (ЛОВ) в центре схемы изображен широкий и прямой коридор (общение по необходимости или мама стремится «как-то» упорядочить жизнь семейной системы).

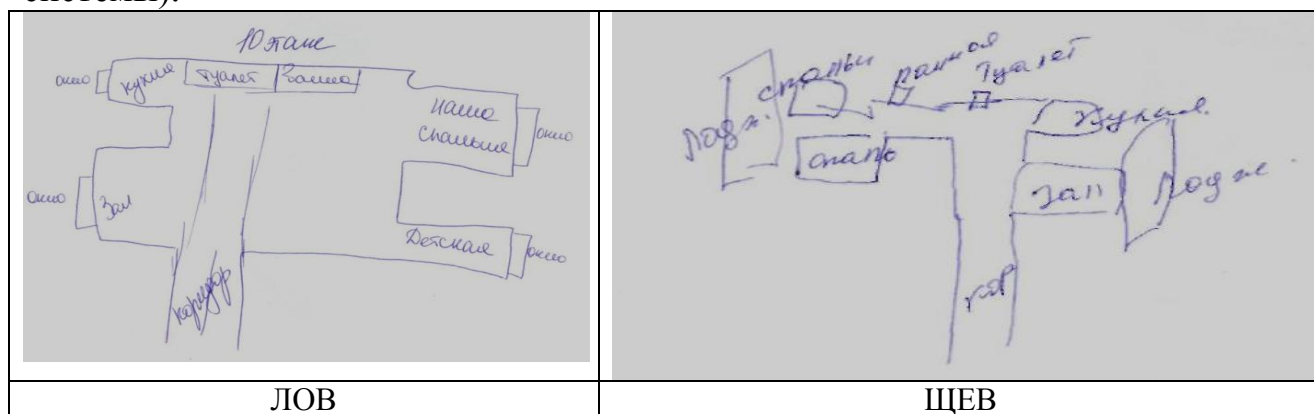


Рис. 13 Иллюстрации обстановки комнаты

Если в квартире прорисованы **окна, балкон и лоджии**, то это говорит об активном взаимодействии семьи с социальным окружением, если нет, то отсутствует желание взаимодействовать с внешним миром (походы в театры, кино, прогулки в парке, поездки и т.д.).

Если в рисунке квартиры (дома) отмечены окна, балкон и они относительно соразмерны друг другу (детали не выделены) – то это говорит о том, что семья готова к контактам с окружающими, умеет с ними взаимодействовать, то есть отношения с социумом большей частью благополучные.

Если в рисунке окна слабо обозначены, но четкие и большие по размеру веранда, балкон и лоджия, то можно говорить о высоком внутрисемейном напряжении, и может быть желание «глотнуть воздуха» или «выпустить пар».

Если в рисунке нарисованы две лоджии и, или они по размеру больше всех изображенных комнат, то есть потребность в обратной связи из социума, либо имеются большие сложности в поиске выхода из сложившейся ситуации (ЩЕВ).

Если наоборот, окна выделены ярче других частей плана, это говорит о приоритете взаимодействия с социумом над внутрисистемным взаимодействием.

Например, на рисунке 14 (ХОВ) окна в комнатах утолщенные и подписаны. На рисунке 14 (КЕВ) не обозначены ни окна, ни двери, но нарисован балкон, что указывает на закрытость в семейной системе.

При интерпретации необходимо учитывать наличие слабого зрения у родителей, так как при плохом зрении линии проводятся более толстые или не ровные, окна и двери рисуются широкими или толстыми прямоугольниками (бессознательное желание увидеть свет).

Рисунок входной двери определяет особенности того, как «впускают» внутрь квартиры других людей.

Если вход четко обозначен и преграждающих линий нет и, или дверь открытая, то семья доброжелательна, готова к открытому общению с другими незнакомыми людьми. В таком рисунке предположительно будут обозначены и окна.

Если вход намечен слабо, имеется коридорчик и, или веранда, то к новому человеку первое время присматриваются, то есть семья не умеет выстраивать отношения с окружающими.

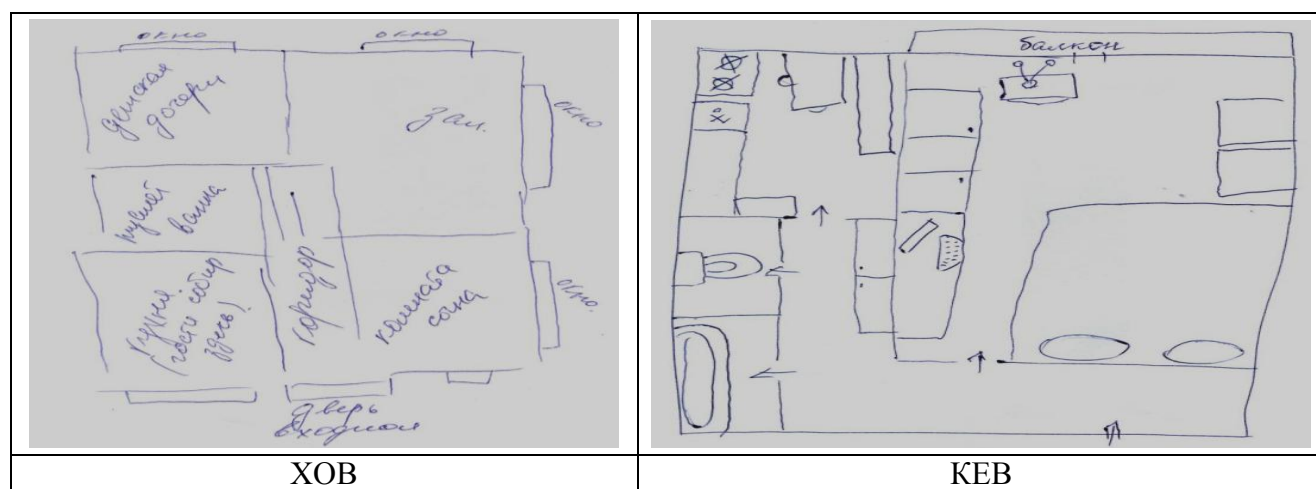


Рис. 14 Иллюстрации окна, балкона и лоджии

Если вход обозначен жирной чертой, то, скорее всего, семья не любит «выносить сор из избы», особенно если окна не прорисованы.

На рисунке 11 мама не отметила вход в квартиру, он только подразумевался (в двух черточках), что говорит о неготовности к контактам с внешним миром и, или у нее возникают сложности в начале общения.

На рисунке 13 (ЛОВ) мама отметила вход в квартиру, из которого посторонний человек сразу попадает в просторный коридор, нет ни преграждающих линий, ни двери. Это указывает на готовность к общению с внешним миром, возможно даже чересчур, образно говоря «заходи кто хочешь».

Таким образом, методика «Семейное пространство» дает глубокую и развернутую информацию о внутренней жизни семьи, важности сфер семейных взаимоотношений, потребностях, месте и жизни ребенка в семейной системе, событийной наполненности жизни, возможностях и способах решения семейных проблем, взаимодействии с социальным окружением.

Обе проективные методики диагностически эффективны в работе с семьей «особого» ребенка. При сравнении рисунков «родитель-ребенок» они позволяют выделить проблемное поле, а также информативны для последующей социально-психологической коррекции.

3.2. Метафорические ассоциативные карты в работе психолога с родителями «особого» ребенка (В.В. Плеханова).

Многие помнят фразу из кинофильма «Доживем до понедельника»: «Счастье – это когда тебя понимают». Именно понимание и является необходимым условием счастья, правда, наряду с любовью, теплом, добротой и т.д. Попробуйте представить себе великолепный алмаз, лишь одна грань которого обработана и сверкает на солнце, переливаясь всеми цветами радуги. Также и наша жизнь: счастье невысказано в сверкании одной грани. Более яркой гранью понимание становится в семейных взаимоотношениях: между супругами и между родителями и детьми. Понимание в супружеских и детско-родительских отношениях связано с поддержкой, безусловным принятием и сопереживанием друг другу. Тогда поведение каждого члена семьи, возможно, объяснить так, как оно принимается соответственно репрезентации: Почему-то он это делает! Для чего-то это ему нужно!...»

В 70-е годы прошлого века в практической психологии при решении проблем взаимопонимания и взаимопринятия появляется новый инструмент: метафорические ассоциативные карты (проективные или психотерапевтические). Они представляют собой набор картинок величиной с игральную карту или открытку, изображающие людей, их взаимодействие, жизненные ситуации, пейзажи, животных, предметы быта, абстрактные картины.

В 1975 году канадский искусствовед и художник Эли Раман, желая вынести искусство из галерей и приблизить его к людям, создал первую колоду карт под названием «О» или «ОН (Ох)» (англ. - удивление). В 1983 году он встретился с психотерапевтом М. Эгетмейером, который увидел в картах «О» инструмент, с помощью которого, возможно подтолкнуть человека к откровенному разговору о себе и своих проблемах.

Первые карты «О» появились в Германии в 1985 году. Эли Раман и Моритц Эгетмейер представили их публике в Эссене. Правила, принципы

техники разработаны психотерапевтом Джо Шлихтером. В нашей стране метафорические ассоциативные карты появились и применяются сравнительно недавно (Л. Тальпис, Т. Колошина).

С этого момента берет начало организация техники использования метафорических ассоциативных карт в консультировании и коррекции. Коррекционная работа с метафорическими ассоциативными картами опирается на проекцию: душевный отклик, проецируемый на картинку.

В большей степени они используются специалистами, работающими в консультативных центрах. Опыт работы с картами слабо описан и техника не применяется в государственных учреждениях.

Сегодня колода «ОН (Ох)» переведена на многие языки, в том числе и на русский, кроме нее существует еще 17 уникальных карточных колод, которые могут использоваться, как сами по себе, так и в любых комбинациях с другими колодами ассоциативных карт.

В них дается многообразие жизненных ситуаций. Карты разработаны для развития интуиции, воображения, понимания и коммуникации. Они позволяют работать со следующими запросами: с бессознательным, эмоциональными расстройствами, психосоматикой, внутриличностными конфликтами, нарушениями в межличностных отношениях, поиске внутреннего ресурса.

На сайте украинского психолога А. Пушкова дается описание каждой колоды немецких карт, из которых в диагностико-коррекционной работе с родителями «особого» ребенка мы используем четыре («Persona», «Personita», «Morena», «ОН»).

Портретные колоды карт «Persona (Персона)» и «Personita (Персонита)» содержат на картинках лица людей (детей и взрослых) разного пола возраста, от младенцев до глубоких стариков, отражающие все многообразие эмоциональных реакций: счастье и грусть, страх и напряжение, недоверие и усталость, поиск контакта и надежду, светлую радость. В лицах людей можно рассматривать любые отношения, выбирая карты на роль заместителей участников отношений.

Они позволяют работать со следующими запросами: социальные взаимоотношения (в семье/на работе), субличности, ролевые диспозиции.

В картинках колоды «Morena (Морена)» содержатся ресурсные возможности для человека. Изображение на картинках приглашают рассмотреть свою жизнь, свои отношения и ценности. Карты позволяют работать с запросами: семейные отношения; поиск ресурса; ролевые диспозиции; анализ стратегий достижения целей.

Колоды карт «Persona (Персона)» и «Personita (Персонита)» включают в себя карты-взаимодействия и карты-ситуаций, а в колоде карт «Morena (Морена)» есть дополнительные карты-следы. В первой созданной колоде карт «ОН (Ох)» совмещается картинка с надписью. Совмещение карт-взаимодействий, ситуаций, слов и карт-образов создает игру смыслов, обогащая их при помещении в тот или иной контекст проблемы, актуальной для родителей «здесь и теперь». В одной и той же картинке они могут увидеть совершенно разные стороны проблемы, а в ответ на стимул каждый внесет и

вдохнет свое внутреннее содержание переживаний. В разные периоды жизни и жизненные ситуации, ассоциации и толкование происходящего на картинке будет отличаться, поэтому коррекционные возможности ассоциативных карт неисчерпаемы: количество комбинаций тем и картинок бесконечно.

Ассоциативные карты позволяют отойти от рационального мышления, снять психологическую защиту или внутреннее сопротивление, создать условия для диалога между внешним и внутренним миром родителей, помогают реконструировать травматическое событие, сформулировать и выразить его словом (вербализовать), оказывая психотерапевтический эффект.

И так, в диагностико-коррекционной работе с семейной системой мы используем четыре колоды метафорических карт «Persona (Персона)» и «Personita (Персонита)», колоды «ОН (Ох)» и «Morena (Морена)».

Восстановление личностных ресурсов родителей в работе с метафорическими картами позволяет семье сохраняться стабильной, а ее членам оставаться психологически устойчивыми, преодолевать жизненные трудности, создавая при этом предпосылки для саморазвития, внутренней сбалансированности.

Алгоритм индивидуального коррекционно-психотерапевтического консультирования в постреабилитационный период

Целевая аудитория: родители, воспитывающие «особого» ребенка.

Стимульный материал:

1. Результаты родительской и детской психодиагностики оформленные в проблемное поле;
2. Заполненные родителями бланки проективных методик (рисунки);
3. Дополнительные методики
4. Колоды метафорических ассоциативных карт «Persona (Персона)», «Personita (Персонита)», «ОН (Ох)», «Morena (Морена)».

В ходе консультативной беседы вторично анализируется с родителями проблемное поле семьи, обозначаются «болевопроблемные» и ресурсные точки семейных взаимоотношений. В ходе беседы при сопоставлении детско-родительской диагностики, родители обнаруживают свои ошибки в воспитательном воздействии и собственных отношениях.

Приемы и методы: информирование, эмпатическое, активное слушание родителей и наблюдение за вербальными и невербальными реакциями на полученную информацию, техника перефразирования слов и выводов.

Цель интерпретационно-коррекционной работы на выезде в семью:

выявление личностных ресурсов родителей в воспитании особого ребенка и личностной коррекции в технике работы с метафорическими картами. После выезда составляется отчет о проделанной коррекционно-терапевтической работе с учетом проблемного поля семьи, новой диагностики (форма 5)

Отчет

по сопровождению семей, заключивших договор с ЧОЦСЗ «Семья»

Территория: Миасский городской округ, УСЗН, проспект Макеева 8А.

Тел. 8(351) _____, e-mail-_____

Дата выездного мероприятия: _____ 2014 года по адресу: _____

Программа «Школа для родителей «особого» ребенка»

Дата постановки на сопровождение: 13.08.2013

Ф.И.О. членов семьи:

1. В. В. С. (_____ лет, мать ребенка). Тел. _____

2. С. С. (10.07.2000 г.р.), ребенок-инвалид, заболевание _____

Время проведения беседы и занятия: в 11.00; 2 час 00 мин.

Содержание работы:

Ф.И.О. ребенка: С. Д.С. (10.07. 2000 г.р.)

Коррекционное занятие.

Цель: Коррекция мотивации учебной деятельности

Стимульный материал	Мероприятия	Результат
- Таблица Битяновой Р.М. «Статус восьмиклассника» - Таблица Марковой А.К. Мотивация учебной деятельности старшеклассника - Диагностика Е. Ильина «Мотивация старшеклассника»	Консультативная беседа по проблемам: - планы на будущее (профессиональное самоопределение); «умение учиться» - мотивация учебной деятельности.	- Самостоятельное решение проблемы использования контактных линз в работе с компьютером. - Определение мотивов выбора профессии: программист и массажист. - Овладение способами произвольного поведения и «умений учиться».

Ф.И.О. родителя: В. В. С. Консультативная беседа

Цель: Обсуждение результатов диагностики В. В. С. в рефлексии проблемного поля детско-родительских отношений и коррекция стиля воспитания в технике метафорических ассоциативных карт

Стимульный материал	Мероприятия	Результат
Результаты диагностики. Таблица проблемного поля детско-родительских отношений	Консультативная беседа по результатам диагностик и личностных опросников и проективных методик. Обсуждение проблемного поля семьи. Коррекционная работа в технике ассоциативных карт.	1. Мама отрефлексировала причины и последствия излишней опеки, исходя из желания, успеть и дать больше тепла сыну, в связи с перенесенной операцией. Не осознает, что опеке и любви к ребенку отводится большая часть времени, и гораздо меньше внимания уделяется внутреннему миру сына. 2. В рефлексии стиля воспитания снизилась косвенная агрессия и раздражительность в детско-родительских взаимоотношениях. 3. Стал понятен и был принят манипулятивный способ оказания давления в отношении требований к сыну «я лучше знаю, как для тебя будет лучше». 4. Психологический механизм защиты проекция остается слабо осознаваемым. Обращено внимание на личностный ресурс в воспитании - копинг-механизм «планирование

		решения проблем». 5. В работе с ассоциативными картами (символическое изменение семейной структуры перемещением карт) произошло осознание мамой: сопротивления ее требованиям и ожиданиям у ребенка; реальных причин его конфликтного поведения. В результате она изменила взгляд на его протестное поведение, готова понимать его желания и менять свое отношение к нему.
--	--	--

Дополнительная информация, полученная в ходе беседы:

1. Отец с семьей общается редко, но отношения очень теплые как с сыном, так и с супругой.

2. Летом 2013 г. в семье случилось тяжелое событие, мама перенесла сложную операцию, несколько дней находилась в реанимации. Имеет серьезные нарушения зрения. Испытывает затруднения в прочтении печатных текстов.

3. В. В. С. в момент беседы находилась в ресурсном состоянии и дала согласие на последующую работу.

4. У С.Д.С. есть девочка, к которой он испытывает симпатии. Сформированы профессиональные мотивы. Есть желание носить линзы, но не знает, как это осуществить. Любит отца.

Рекомендации:

1. Снижение излишней опеки в отношении к сыну. Обеспечивать для него возможность передачи ответственности за свои поступки.

2. Умеренное использование конфронтационного поведения в ситуациях взаимодействия с сыном: сдерживать раздражительность стремлением взглянуть и разобрать ситуацию с разных сторон; контролировать эмоции и чувства для конструктивного выхода из сложной ситуации.

3. Рефлектировать предъявляемые к сыну требования соответствия социальным нормам, не забывая о том, что он личность.

4. Принимать свои как отрицательные, так и положительные стороны воспитания.

5. В беседе с сестрой определить реальные возможности обучения для получения профессии массажиста. Обратит внимание на предмет биологию и академическую успеваемость, так как это основной предмет в поступлении в медучилище. Встретиться с офтальмологом для получения информации в отношении перспективы работы программистом.

Психолог

Специалист по социальной работе

3.3. Инновационная техника коррекционно-терапевтической работы с семьей «особого» ребенка в постреабилитационный период (В.В. Плеханова).

Цель: рефлексия взаимоотношений в семье и выделение ресурсных источников семьи

Целевая аудитория: родители, воспитывающие «особого» ребенка

Стимульный материал: колоды метафорических карт *Persona*, *Personita*, *ОН* и *Morena*.

Инструкция в работе с картами *Persona*, *Personita*: выберите карточки, представляющие себя и членов своей семьи.

Рассказ по картинке ведется от третьего лица, но в процессе беседы, родители могут перейти на продолжение рассказа от первого лица.

Последовательность консультативно-коррекционной беседы в технике условна, так как в процессе индивидуальной работы с родителями может происходить смешение стадий в связи с тем, что срабатывает психологическая защита «отрицание» проблемной зоны, происходит «зависание» на какой-либо одной стадии, идет сопротивление высвобождению эмоций, проявляется высокий уровень самоконтроля, который в процессе беседы трансформируется в рационализацию.

1. Стадия диагностики для уточнения и дифференциации проблемной зоны.

Возможные вопросы для обсуждения:

Расскажите о людях, изображенных на выбранных картинках.

- Кто изображен на картинках? Какое настроение у этих людей, где они находятся? Как они себя чувствуют?

Рекомендации для консультанта:

1. Если для родителей сложно описать картинки, им можно предложить выбрать дополнительно карты-картинки и (или) карты-рамки из колоды ОН.

- Какие места они занимают относительно друг друга? Комфортно ли им находиться в этом положении? Видят ли они друг друга? Что они чувствуют по отношению друг к другу?

- Представьте, что у них есть голос, слышат ли они друг друга? О чем они говорят? Что бы хотели они сказать друг другу?

2. Если родителю сложно говорить о взаимоотношениях в семье, можно предложить показать взаимоотношения схематически с помощью символических картинок (карты-взаимодействия и карты-ситуаций, колод карт Persona (Персона) и Personita (Персонита). Эти символические карточки также будут полезны для дополнительной диагностики семейных взаимоотношений.

2. Стадия ситуативной рефлексии (самооценка, осмысление, анализ).

Возможные вопросы для обсуждения:

- Как бы вы хотели, чтобы картинки располагались по отношению друг к другу? Почему именно так?

- Что мешает прийти к этим отношениям (можно выбрать одну две карточки)?

Если карты выбраны, то можно описать их также как на первом этапе:

- Что изображено на выбранных карточках? Как это связано с вашей жизнью?

- Что Вы будете чувствовать, если придете к таким отношениям? Каким представляете себя, если достигните желаемого (при желании можно заменить изначальную карту)?

Опишите картинку (Если карта выбрана, то её желательно описать, как и предыдущие).

3. Стадия трансформационного прогноза психологического пространства семьи

Возможные вопросы для выявления личностных ресурсов родителей в воспитании «особого» ребенка и личностной коррекции:

- Какие бы Вам хотелось иметь отношения в семье?
- Как можно (пути, способы) создать желаемые отношения?
- Что поможет достичь желаемым отношений (можно выбрать 2-3 карты)?
- Что можно сделать в реальной жизни (сейчас), чтобы прийти к этим отношениям? Как это можно сделать?
- Что изменилось в людях, изображенных на картинках? Комфортно ли им сейчас друг с другом?

Рекомендация для консультанта: при затруднениях в описании карт на любом этапе можно предложить родителям карточки из колоды Morena (Морена).

Пример 1. Обсуждались результаты совместной диагностики и проблемные точки, выявленные в ходе проведения тестовых заданий. Мама осознала причину сложившейся ситуации и уровень своей готовности измениться. Увидела имеющиеся искажения в стиле воспитания и их влияние на детско-родительские отношения. Обсуждались ведущие психологические защиты (их проявление в ситуациях воспитания). Мама испытывала большую потребность в общении и обсуждении волнующих ее проблем, что заняло достаточно большую часть времени консультативного процесса.

Учитывая временные границы выездной психологической консультации (1,5 – 2 часа), психокоррекционная работа была проведена только в части вторичного обсуждения проблемного поля и возможных перспектив личностных изменений без использования метафорических ассоциативных карт. С одной стороны, темп работы оказался низкий, из-за отсутствия у мамы общения, ей больше хотелось высказать..... С другой стороны, у психолога отсутствует опыт перевода иллюстративно-диагностического материала в технику коррекционно-психотерапевтической работы с использованием МАК.

Пример 2. На первом этапе консультации обсуждались вторично результаты проведенной диагностики с помощью опросников и проективных методик. Стимульной точкой применения МАК в ходе консультации явилось обсуждение результатов диагностики «Семейной социогаммы» (зацепила подсознание). В бланке данного теста было отмечено 5 членов семьи вместе с ней самой: мама, сестра, племянница, дочь. По инструкции было предложено выбрать карты, представляющие каждого члена семьи.

Выбор из колод метафорических карт Persona.

Расположение карт. Родительница положила карты на некотором расстоянии друг от друга.

Описание. Порядок описания. Мама затруднялась описать карточки.

Перемещение карт. Родительница не передвигала карты.

Комментарий: Маме ребенка очень сложно было выбирать карты, она стремилась найти фотографическое совпадение портрета на картинке с реальным лицом своим и дочери. Даже когда ей вторично было объяснено, что данное совпадение в этой работе не имеет значения, продолжала и далее реализовывать свое желание.



После сделанного выбора, маму попросили описать карточки, что у нее не получилось. Было предложено предположить «видят» ли, «слышат» ли карточки друг друга, на что мама ответила, что не понимает вопросов.

Уже на этом этапе можно предположить, что мама стремится контролировать ситуацию и возможно на данный момент не готова, открыто взглянуть на свои проблемы.

По результатам диагностики (опросники) ведущей копинг-стратегией у нее является самоконтроль. В процессе дальнейшей более доверительной беседы она осознала, что данная защитная реакция у ней действительно присутствует и, возможно, ее даже многовато.

Пример 3. Как и в первом случае на начальном этапе консультации были обсуждены результаты проведенной диагностики с помощью опросников и проективных методик. И началом коррекционного процесса с применением МАК в ходе консультации явилось обсуждение результатов диагностики с помощью проективных методик в частности «Семейной социогаммы».

Маме было предложено *выбрать карты* Persona, Personita.



Расположение карт. Родительница положила карты достаточно близко друг к другу.

Описание. Порядок описания. Мама свободно описывала карты (кто изображен и его чувства).

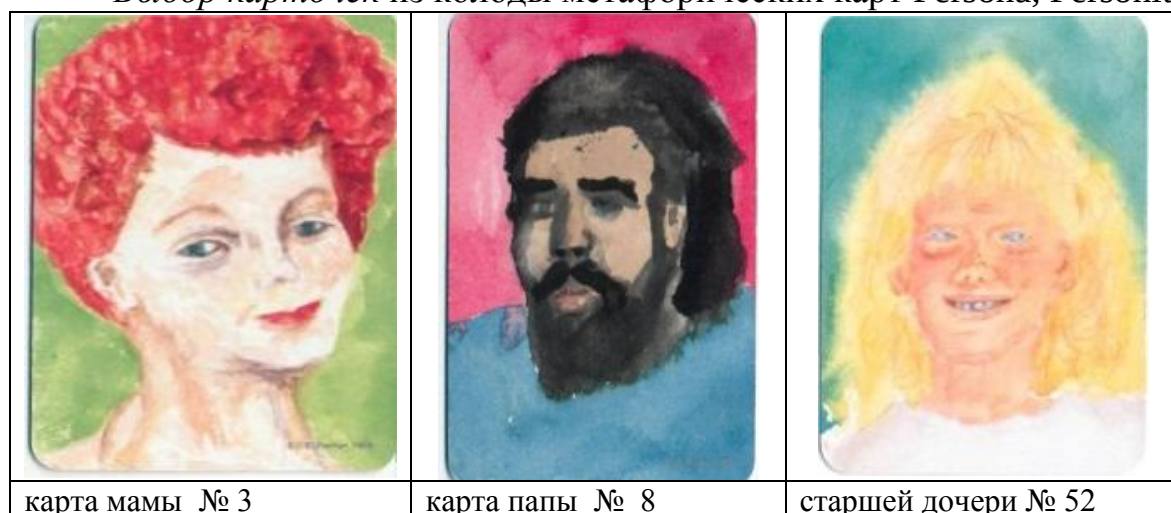
Перемещение карт. Родительница свободно передвигала карты и могла сказать, как меняются чувства изображенных героев.

Комментарий: Родительнице просто было выбирать карты, соотносить их с членами семьи. Описание картинок практически не вызывало затруднений. При этом мы учитывали, что у мамы слабое зрение и требовалось некоторое время на рассматривание карты. Она разложила карты на начальном этапе приблизительно так же как изобразила в тесте «семейная социограмма» обозначила чувства, которые испытывают члены семьи друг к другу и что могут сказать друг другу. Далее было предложено поменять картинки так, как бы хотелось и снова проговорить чувства. В процессе работы и беседы мама поняла, чего она не видела в отношениях с ребенком и из-за чего у нее возникали сложности в воспитании. В данном случае интересен был тот факт, что ребенок испытывал потребность в более близком общении с отцом. Папа на данный момент был в длительной командировке. Родительница положила картинки отца и сына, на первом этапе, на небольшом расстоянии друг от друга. В дальнейшем она их приблизила и обратила внимание, что настроение ребенка на картинке стало более позитивным. Можно сделать вывод, что хотя папы и нет рядом, с ним поддерживаются теплые отношения и его мнение важно.

Пример 4. В начале консультации вторично обсуждались результаты проведенной диагностики с помощью опросников и проективных методик. Опять, как и в предыдущей консультации, более близкой и стимульной иллюстрацией результатов диагностики стала проективная диагностика.

Также как и в предыдущих случаях предложено выбрать карты.

Выбор карточек из колоды метафорических карт Persona, Personita.



Мама не выбрала только одного члена семьи – бабушку, которая уже в достаточно преклонном возрасте.

Расположение карт. Родительница положила карты на разном расстоянии друг от друга. Карточка ребенка (старшая дочь) расположена ближе к карточке матери.

Описание. Порядок описания. Мама свободно описывала карты (кто изображен и его чувства). Сначала описала картинки детей и свою и в последнюю очередь карточку отца

Перемещение карт. Родительница свободно передвигала карты, но не всегда могла сказать, как меняются чувства изображенных героев после перемещения.



Комментарий: Родительница без затруднений выбирала карты и соотносила их с членами семьи. Сложнее ей было обозначить чувства изображенных на картинках лиц. Картинка девочки-инвалида (№ 52) представляла очень веселого мальчика и как проговорила мама, что улыбка у него какая-то не настоящая (пластмассовая). Картинка сына с грустным настроением. Мама выбрала на старшую девочку – картинку мальчика, то есть предъявляет к ней требования не соответствующие ее роли, что подтверждается результатами диагностики. В ходе дальнейшей беседы и перемещения карт выяснилось, что маме не хватает спокойствия, тогда и настроение детей меняется. В данном случае родительнице было предложено выбрать из колоды Morena карточки, которые ей помогут сохранять спокойствие. Были выбраны карты №№ 21 и 87. Описывая изображение, она сказала, что ей не хватает взаимодействия всех членов семьи, праздников, прогулок, но супруг в этом отношении ее не поддерживает. Это нашло свое подтверждение в следующем расположении карт, отца она расположила сверху и немного на отдалении от других карт, а себя и детей ниже в одну линию и все завершалось карточками колоды Morena. Когда у мамы есть спокойствие и улыбка у первой девочки меняется и сын становится уже не грустный.

В процессе консультации родительница сделала вывод, что пришла пора корректировать ее взаимоотношения с супругом, тогда и детям станет лучше.

В процессе проведения беседы с применением метафорических карт мы увидели, что для большинства родителей для начала процесса осознания, достаточно выбрать карты и начать их описывать. Иногда достаточно просто было разложить и описать картинки, рассказать каково им рядом друг с другом и они уже начинали видеть со стороны свою трудную жизненную ситуацию, сложившуюся в их семье.

Момент и стимулы включения в коррекционную работу МАК в каждом случае определяется индивидуально, и зависят от опыта работы и доверия к психологу.

Применение метафорических проективных карт, дает очень много информации для понимания происходящих событий и ситуации, ускоряет осознание имеющихся проблем, способствует повышению коррекционных возможностей и поиску семейного и личностного ресурса.

Развернутый пример из опыта диагностико-коррекционного и интерпретационно-коррекционного консультирования с семьей «особого ребенка» в условиях реабилитационного отделения и выездной консультативной службы ЧОЦСЗ «Семья» **«Я и мои взаимоотношения в семье».**

Работа проводилась с мамой «... Е » 50 лет. Состоит в гражданском браке. Два сына: ребенок-инвалид «А» 9 лет, взрослый сын «В» (старше 18 лет).

Первый этап (иллюстративно-диагностический).

Результаты диагностики Родителя «Е» и Ребенка «А». Личностные опросники.

Результаты диагностики «Анализ семейных взаимоотношений» (Э.Г. Эйдемиллер) (Приложение 1)

Названия шкал		Диагностические значения	Результат
Т-	Недостаточность требований-обязанностей ребенка	4	4
З-	Недостаточность требований-запретов к ребенку	3	3
С-	Минимальность санкций	4	5
ВН	Воспитательная неуверенность родителя	5	5
ПНК	Проекция на ребенка (подростка) собственных нежелательных качеств	4	4

Тип дисгармоничного семейного воспитания – потворствующая гиперпротекция (Т, З-, С-). Ребенок находится в центре внимания семьи, которая стремится к максимальному удовлетворению его потребностей. В семейной системе наблюдается неопределенность в отношении требований и запретов. Родители предпочитают обходиться без наказаний/ Минимальность требований-обязанностей предъявляемых ребенку (Т-). Ребенку «все можно». Даже если и существуют какие-либо запреты, ребенок или подросток легко их нарушает, зная, что с него никто не спросит. Он ни за что не отчитывается перед родителями.

Родители не хотят или не могут установить какие-либо нормы и правила (З-), предпочитают обходиться без наказаний используя поощрения несущие по их мнению большую результативность (С-). Возможно, перераспределение власти в семье между родителями и ребенком в пользу последнего. Родитель «идет на поводу» у ребенка, уступает в очень многих вопросах. Типичная комбинация в семье с таким воспитанием – бойкий, уверенный в себе ребенок,

смело выдвигающий требования, и нерешительный, винящий себя во всех неудачах с ним, родитель (ВН).

Родители проецируют на ребенка свои нежелательные качества. Ведя борьбу с такими же, истинными или мнимыми, качествами ребенка, родитель извлекает из этого эмоциональную выгоду для себя. Такая война помогает ему верить, что у него данного качества нет (ПНК).

№ п.п.	Название показателя диагностики	Результат диагностики (% , баллы)
Опросник «Определение копинг-механизмов» (Р. Лазарус)		
1	Планирование решения проблемы	100 %
2	Дистанцирование	83%
3	Положительная переоценка	76 %
Опросник «индекс жизненного стиля» (Плутчика – Келлермана - Конте)		
1	Проекция.	75 %
2	Регрессия.	71%.
3	Вытеснение.	70%
Опросник уровня агрессивности А.Басса – А.Дарки		
	Чувство вины (аутоагрессия)	8 балл.
	Подозрительность	8 балл.
	Физическая агрессия	8 балл.

1.) **Опросник «Определение coping-стратегий» (Р. Лазарус) (Приложение 1.)**

Мама осуществляет аналитический подход к разрешению трудных ситуаций, использует копинг-стратегию **планирование решения проблемы**. Есть тенденция к уменьшению значимости происходящих событий и соответственно эмоциональной вовлеченности в них. Однако планируя, использует дистанцирование, которое близко к защитным механизмам отстранение и рационализация. Для достижения внутреннего комфорта имеет место стремление преодоления негативных переживаний связанных с проблемой, за счет ее положительного переосмысления, рассмотрение ее как стимула для личностного роста (**положительная переоценка**).

Опросник «индекс жизненного стиля» (Плутчика – Келлермана - Конте) (Приложение 1)

Ведущим механизмом защиты является процесс приписывания собственных неприемлемых мыслей, чувств и поведения другим людям. Собственная вина возлагается на кого-нибудь другого (**проекция**). В поведении используется возврат к детским моделям поведения (**регрессия**) и удаление из сознания мыслей и чувств, причиняющих страдание (**вытеснение**).

Опросник уровня агрессивности А. Басса – А. Дарки. (Приложение 1)

Агрессия проявляются в трех формах: она может считать себя плохой и мучится угрызениями совести (**чувство вины**); опасаться и не доверять окружающим на том убеждении, что окружающие хотят принести ей вред (**подозрительность**); использование физической силы для достижения цели (**физическая агрессия**).

Шкала депрессии Бека. (Приложение 1)

Имеется умеренная степень депрессии соматической природы. Большую часть стрессов мама переживает через телесное напряжение.

Таблица 9

Проблемное поле по личностным методикам (алгоритм противоречий)

Объективное проблемное поле семьи (результаты диагностики)	
Родитель	Ребенок
Минимальное количество требований-обязанностей (объяснение: трудно привлечь к какому-либо делу).	Неуправляемость, несамостоятельность, несобранность, возможно, некоторая недисциплинированность. Конфликтность.
Недостаточность требований-обязанностей ребенка (Т-)	
Ребенку «все можно»; не хотят, или не могут установить какие-либо рамки в его поведении.	Легкое нарушение запретов. Неуправляемость. В дальнейшем возможно развитие закрытости, протестного поведения и как следствие тревожность.
Недостаточность требований-запретов к ребенку (З-)	
Родители предпочитают обходиться либо вовсе без наказаний, либо применяют их крайне редко. Они уповают на поощрения	Внутреннее напряжение и отторжение внимания родителей. Несобранность. Манипулирование родителями, неуважение.
Минимальность санкций (С-)	
«Идет на поводу» у ребенка. Характерные высказывания – это признание массы ошибок, совершенных ими в воспитании.	Эгоцентризм. Отгороженность от родителей. Соппротивление правилам и их просьбам. Тревожность. Эмоциональная амбивалентность
Воспитательная неуверенность родителя (шкала ВНК)	
Видит в ребенке черты характера, которые чувствует, но не признает в самом себе. И как следствие эмоциональная отстраненность от ребенка	Эмоциональная закрытость, холодность. Конфликтность. Внутренняя напряженность
Проекция для ребенка (ПНК)	
Проецирование собственных неприемлемых мыслей и чувств на ближайшее окружение.	Конфликтность, обидчивость, эмоциональная закрытость.
Проекция (75 %)	
Демонстрация в поведении детских моделей (недовольство, несдержанность)	Конфликтность, обидчивость.
Регрессия (71 %)	
Неконструктивное выражение негативных чувств (самообвинение).	Амбивалентность чувств и эмоций. Отстраненность.
Чувство вины (8 балл.)	
Недоверчивость, осторожность. Ожидание угрозы от окружающих.	Обидчивость, эмоциональная закрытость
Подозрительность (8 балл.)	
Неконструктивное выражение агрессии (ссоры, крики, наказания).	Конфликтность, обидчивость, эмоциональная закрытость. Упрямство
Физическая агрессия (8 балл.)	

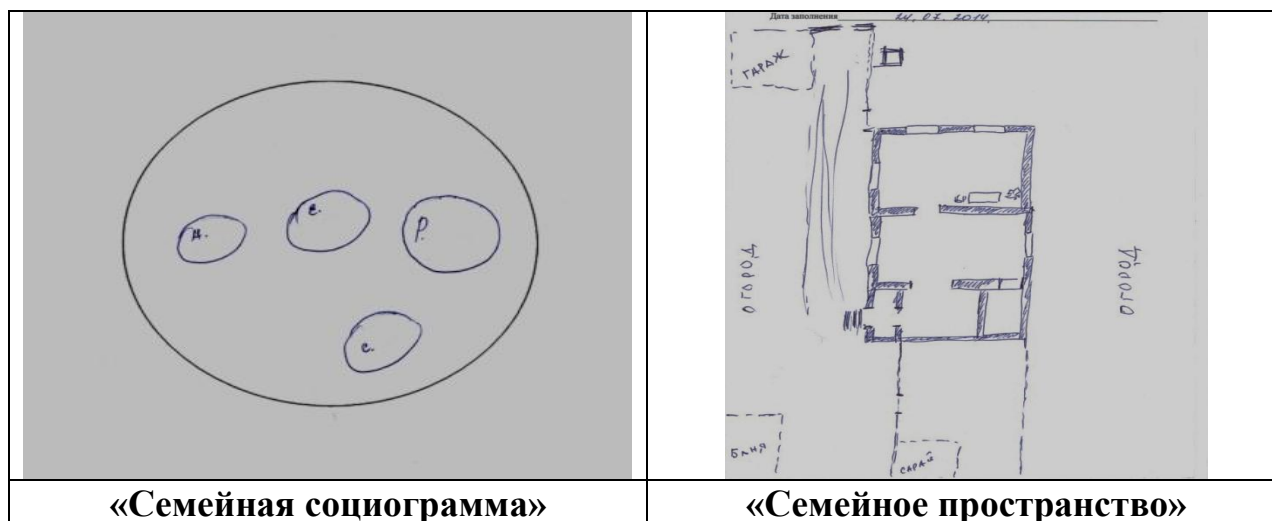


Рис. 15 Проективные рисунки

На рисунке 15 «Семейная социограмма» в семейную систему не включены дополнительные члены семьи. Внимание семьи сосредоточено на двух ее членах: с одной стороны на маме (ее кружок находится в центре круга) с другой стороны на отце (его кружок больше всех других по размеру).

Родительница больше внимания уделяет мужу (его кружок больше остальных по размеру), но при этом решающее слово остается за ней (кружок меньше по размеру, но при этом находится в центре круга и по правую сторону от кружка мужа). Она также не до конца понимает свою родительскую роль (свой кружок обозначает именем, отчеством и фамилией). Скорее всего, для родительницы важен некий социальный статус и принадлежность к роду (своей родительской семье). Мама всеми способами стремится удержать свое главенство (кружок в центре круга) а, возможно и навязать членам своей семьи принципы, традиции и сценарии, вынесенные из родительской системы.

Все интересы семьи мама подчиняет желаниям сына А. (кружок А находится по правую сторону от кружка мамы) считая его самым маленьким и, возможно, самым слабым в семье.

Меньше всего внимания мама уделяет сыну В. (по размеру его кружок немного больше кружка сына А., но находится внизу системы и далеко от мамы). Лучше проходит взаимодействие у сына В. с отцом (кружок сына ближе расположен к кружку отца). Сын А. сложнее ладить с отцом, возможно, в их отношения очень часто вмешивается мама (между кружками отца и сына находится кружок мамы).

Обращает на себя внимание, что трое членов семьи из четырех подчинены некоторой иерархии и как-то между собой взаимодействуют (кружки мамы, отца и сына А. расположены на одной линии). Сын В. мало включен в дела семьи (кружок сына В. находится не в общем ряду, а ближе к краю круга), если его положение останется устойчивым, то он может стать отвергнутым членом семьи.

Ярко выраженных конфликтных отношений в семье нет (кружки за пределами круга отсутствуют).

На рисунке «Семейное пространство» в семейной системе мало имеющегося пространства (план-схема занимает всю левую половину листа с тенденцией к расширению). Маме кажется, что она хорошо разбирается в своем прошлом, хотя на самом деле события только намечены (занята вся левая половина листа, территория вокруг дома отмечена только пунктирной линией, но очень четко обозначены названия строений).

В семейной структуре возникают сложности в соблюдении личных границ каждого из членов семьи (намечены входы в каждую комнату дома, но двери не обозначены).

Не определены границы ребенка в семейной структуре (не обозначена детская комната).

Жизнь семьи идет размерено и однообразно (ни одна из комнат, ни чем особенным не выделяется, практически полностью отсутствует мебель за исключением одной комнаты, в которой есть нечто ее напоминающее).

Скорее всего, возникают сложности во внутрисемейных взаимоотношениях: нарушение границ членов семьи (ни в одной из комнат не обозначена дверь); сложности в межличностном общении, с трудом слышат друг друга (стены дома как внутренние, так и внешние очень толстые).

В семейной системе есть небольшая часть пространства, которая каким-то образом закрыта (в одной из комнат есть преграждающие линии на входе), в том числе и от посторонних глаз (в этой комнате нет окон).

Мама готова к контактам семьи с внешним миром (вход в квартиру четко отмечен и даже не имеет двери), но иногда в отношении окружающего мира у нее существуют сомнения в безопасности входящего (ступеньки намечены только множеством отдельных линий и четко не прорисованы). Взаимодействие с социумом, скорее всего нормальное и важно для родительницы (окна отмечены в каждой комнате и прорисованы).

Таблица 10

Проективное проблемное поле семьи

Родитель	Ребенок
«Семейная социограмма»	
Родительская активность. Обозначение главной роли в семье.	Отсутствие самостоятельности. Конфликтность. Возможное протестное поведение.
Большая внимательность к сыну А., чем к мужу.	Протестное поведение. Конфликтность. Закрытость от родителей.
Низкая самооценка родительской позиции: «я не очень хороший родитель».	Конфликтность. Протестное поведение. Амбивалентность чувств
«Семейное пространство»	
Родительская закрытость от внешнего мира.	Желание свободы. Стремление к взаимодействию с окружающими людьми.
Нарушение личных границ детей в семье.	Конфликтность, закрытость от родителей.

Поле анализа результатов психологической диагностики и определение проблемных точек проводится методом консультативной беседы. В ходе

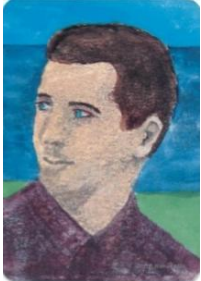
обсуждения со стороны родителей осуществляется интерпретация, со стороны консультанта – коррекция.

Таблица 11

Выбор карт из колоды «Persona (Персона)»

№ выбора карты	Члены семейной системы	№ карты	Название колоды	Описание	Дополнительные карты-рамки
1	Младший сын	№ 60	Персона	Веселый, счастливый, ему хорошо	
		№ 39	Персона	ему как-то некомфортно	
2	Старший сын	№ 27	Персона	Он какой-то далекий	
3	Мама (сама)	№ 74	Персона	Спокойная и умная	
4	Супруг	№ № 88,13	Ох	Веселый, любит играть на гитаре	Ребенок, давать зависимый

Описывая каждую, из выбранных картинок, она проговорила о личных качествах изображенных людей и о своем эмоциональном к ним отношении. Младший сын (ребенок-инвалид) «...он веселый, счастливый, ему хорошо» по картинке маленького ребенка, а про картинку его второго лица – которое старше, она сказала, что ему как-то не комфортно. О старшем сыне отозвалась довольно сдержано, он какой-то далекий. С удовольствием рассказывала об образе самой себя – женщина спокойная и умная (фото ниже).

			
Младший сын (маленький ребенок и ребенок постарше).	Старший сын (молодой человек среднего возраста).	Мама (седовласая женщина старше 40 лет).	Супруг (клоун и мужчина, играющий на гитаре; три рамки-слова: зависимый, ребенок и давать).

При выборе картинки супруга она столкнулась с затруднениями, не найдя подходящей, и воспользовалась колодой ОН (Ох). Эти изображения показались ей более удачными, и она довольно быстро нашла две картинки-образа. Осознав, что эти картинки не описывают его полностью, она выбрала несколько рамок-слов, из них отложила три более значимых (ребенок, давать, зависимый) которые описывали ее гражданского мужа. О супруге сказала, что он веселый, любит играть на гитаре (общее фото ниже).



Мама расположила карты по подобию рисунка в методике «Семейная социограмма», себя поместила в центр, с правой стороны положила картинки младшего сына, с левой – супруга и внизу, на отдалении - старшего сына.

Рассказывая о старшем сыне подробнее, она сказала о том, что, он проживает в другом городе и не всегда отношения между ними бывают хорошими (общее фото ниже). После развернутого разговора о старшем сыне и ответа на вопрос о том, как ощущается такое положение членов семьи, младшим сыном картинки были перемещены (изображения мужа и старшего сына поменялись местами и придвинулись ближе к матери и супруге).



Дополнительные вопросы: Какие изменения произошли, что захотелось поменять картинки местами? Как изменились ощущения членов семьи после перемещения карт? Которые маме и были заданы. Она обозначила, что увидела мужа по-другому, и захотелось поменять карты.

Всем членам семьи стало хорошо, а особенно младшему сыну (улучшилось настроение у более взрослого его образа).

Супруга увидела мужа с той стороны, о которой даже не предполагала, что он может быть зависимым, а иногда ребенком, которому нужно что-то давать – это стало для нее открытием и соответственно «пищей» для размышления. Она отметила для себя, что у младшего сына есть, как минимум, две разных грани (субличности) и их нужно видеть. Почувствовала, как меняются ощущения членов семьи при изменении ее взгляда.

Техника не использована в полном объеме, так как для родительницы достаточным коррекционным воздействием было то, что при изменении взгляда на супруга меняется положение всех членов семьи, они начинают ощущать себя более благополучно. Также она обнаружила, что и у сына есть как минимум две стороны. Более пристально вглядываясь в членов своей семьи, через картинки, можно лучше понять другого и уже одно это понимание помогает менять стиль отношений или воспитания.

Рекомендации для родителей.

Видеть в сыне две стороны (субличности), объединять их, учитывая интересы каждой.

Попробовать взглянуть на супруга с другой стороны, возможно, понять какие-то другие его желания.

Таким образом, посредничество карты создает дополнительно атмосферу безопасности и доброжелательного внимания и облегчает обсуждение рискованных и тяжелых тем в семьях «особого» ребенка. Как посредник между эмоциональными мирами членов семьи, карта сама несет в себе эмоциональный заряд. Карты запускают внутренние процессы самоисцеления взрослого и поиска собственных путей выхода из жизненных ситуаций, поражают в работе глубинной диагностикой и мощностью экспрестерапии.

Использование в работе метафорических карт дает возможность изменять взгляды на семейные взаимоотношения родителей далеких от изучения собственной личности и психологии в силу различных причин. Большею частью с детьми, а в особенности детьми-инвалидами, занимаются мамы, часто это – матери-одиночки или состоящие в гражданском браке. На их плечи ложится много проблем – это и поддержание здоровья ребенка, домашнее хозяйство, материальные сложности, о чем они говорят в беседе. Такой ритм жизни и объем повседневных задач, которые необходимо решать не дает возможности им остановиться на миг, и подумать о себе, взаимоотношениях в семье. Метафорические ассоциативные карты в своей простоте, доступности применения, легко исполняют роль коррекционного воздействия. Коррекционный эффект начинается в психологической диагностике, затем продолжается на этапе выбора карт и еще более усиливается при интерпретации, что особенно важно при дефиците времени для консультации.

Глава IV. Диагностико-коррекционная работа с «особыми» детьми в условиях реабилитационного учреждения ЧОЦСЗ «Семья»

4.1. Комплексная диагностико-коррекционная деятельность с «особым» ребенком в стационарном отделении ЧОЦСЗ «Семья» (Е.О. Глухих)

Решение реабилитационной задачи семьи «особого» ребенка предусматривает:

- психологическое изучение состояния членов семьи;
- составление программы реабилитационных мероприятий семьи в психолого-педагогическом контексте;
- проведение реабилитационных мероприятий в соответствии с программой, конкретно для каждой семьи;
- организацию групп взаимоподдержки;
- социальный патронаж семьи после проведенных реабилитационных мероприятий.

Социальный педагог и специалист по социальной работе организует реабилитационную работу во взаимодействии с «особым» ребенком придерживаясь некоторых требований:

- апеллирует к его личности;
- прилагает разносторонние усилия, направленные на различные сферы его жизнедеятельности и изменение отношения к себе и своей болезни;
- оказывает услуги в единстве социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических и социально-юридических воздействий;
- соблюдает в реабилитационной работе определенную последовательность.

Семья с ребенком-инвалидом имеет комплекс взаимосвязанных проблем выживания, социальной защиты, получения образования и лечения болезни. Ребенок из-за здоровья лишен обычного мира детства, отделен от своего здорового сверстника, от круга его дел, интересов, забот. Ограничения жизнедеятельности различаются по степени их проявления по «шкале тяжести» МНН (международная номенклатура нарушений).

Инвалидность в детском возрасте понимается как состояние стойкой социальной дезадаптации, обусловленное хроническими заболеваниями или патологическими состояниями, резко ограничивающими возможность включения ребенка в адекватные возрасту воспитательные и педагогические процессы, в связи, с чем возникает необходимость в постоянном дополнительном уходе за ним, помощи или надзоре.

В ЧОЦСЗ «Семья», работая по программе «Школа для родителей «особого» ребенка», мы используем классификацию Т.В. Егорова, разделяя индивидуальную работу в соответствии с локализацией нарушения:

- телесные (соматические) нарушения (опорно-двигательный аппарат, хронические заболевания);
- сенсорные нарушения (слух, зрение);
- нарушения деятельности мозга (умственная отсталость, нарушения движений, психические и речевые нарушения).

Изолированность от общества, оценка внешности другими людьми в их присутствии приводят к замкнутости, избеганию широкого круга общения, замыканию «в четырех стенах», маскированной (скрытая) депрессии, сниженному фону настроения, негативной оценке себя, собственных перспектив и других людей, замедляется темп мышления, появляется скованность и пассивность, которые рожают комплекс неполноценности. Осознание того, что уровень их жизненных возможностей по сравнению с «обычными детьми ниже, приводит к снижению уровня притязаний, и тем самым социальной пассивности, зависимости от здоровых членов общества.

Привыкание к зависимости способствует формированию социального иждивенчества, например, отказ от самостоятельности и перенос ответственности за свою судьбу на ближайшее окружение. Таким образом, к дефекту развития присоединяется дефект воспитания. Наиболее тяжело переживают инвалидность дети, внезапно потерявшие здоровье, их дальнейшее развитие происходит с поэтапной сменой неврозов, пограничных состояний, психозов. Модель будущего при описании бедна, ограничена в содержании и временной характеристике.

Исходя из вышесказанного, в реабилитационной работе с «особым» ребенком определяется проблемное поле диагностико-коррекционной деятельности специалистов: снятие нервно-психического напряжения; коррекция самооценки; развитие познавательных процессов; помощь в преодолении пассивности; формирование самостоятельности, ответственности и активной жизненной позиции; преодоление отчужденности и формирование коммуникативных навыков.

В стационарном отделении диагностико-коррекционная работа проводится в три этапа: первичный диагностический, коррекционный и вторичный диагностический.

Диагностический этап включает в себя: предварительную беседу с родителями для получения информации об особенностях развития (пренатальное и раннее), социальном статусе, эмоционально-волевой сфере, общения со взрослыми и сверстниками, проблемы в воспитании и обучении и др. В индивидуальной реабилитационной карте отражаются увлечения ребенка, пожелания родителей. Психодиагностический комплекс детей находящихся в реабилитационном отделении Центра включает семь методик:

Основные методики	Дополнительные методики (проективные)
1.Опросник Р. Кеттелла	4. Веселые человечки
2.ЭйдемиллераРОД	5. Цветовой тест Люшера
3.Дембо-Рубинштейн	6. Методика «Рисунок семьи»
	7. Методика «Несуществующее животное»

1. *Опросник Кеттелла*. Мы используем две формы методики HSPQ-14 PF (для подростков), и CPQ (для младших школьников).

Ценность методики состоит в том, что она позволяет получить многогранную информацию об индивидуальных особенностях личности ребенка. Черты личности, которые исследуются с помощью этой методики, Р.Б. Кеттелл называет конституциональными факторами. Факторы обозначаются соответствующими латинскими буквами.

Максимальные отклонения в личностных характеристиках определяются высокими или низкими оценками, получаемыми по факторам. Количественный и качественный анализ базисных факторов методики позволяет объединить их в три блока. Первый блок характеризует интеллектуальные особенности личности. Это факторы В, М, Q1. Второй блок характеризует эмоционально-волевые особенности личности. К нему относятся факторы С, G, I, O, Q3, Q4. Третий блок раскрывает коммуникативные свойства и особенности межличностного взаимодействия. Это направление оценивается факторами А, Н, F, E, Q2, N, L.

2. *Проективная методика «Несуществующее животное»*.

Цель: исследование особенностей личности.

3. *Проективная методика «Моя семья»*.

Цель: исследование внутрисемейных взаимоотношений.

Рисунки детей достаточно разнообразны и дают много важной информации, особенно в плане изучения внутрисемейного климата и характера межличностных отношений. Помимо этого рисунки являются индикаторами как психологического, так и соматического состояния рисующего ребенка.

4. *«Тест Люшера»*. Цветовая экспресс-диагностика позволяет измерить психофизиологическое состояние ребенка, его стрессоустойчивость, активность и коммуникативные способности, определить причины психологического стресса, который может привести к появлению физиологических симптомов.

5. *Методика Дембо-Рубинштейн*. Цель: исследование самооценки.

Мы используем два варианта методики – для младшего школьного возраста и для подростков.

Для младшего школьного возраста самооценка проводится по шкалам: хороший-плохой, умный-глупый, общительный-необщительный, сильный-слабый, счастливый-несчастный, здоровый-больной, хороший ученик-плохой ученик, уверенный в себе-неуверенный в себе.

Для подростков самооценка проводится по шкалам: «счастье», «ум», «характер», «здоровье», «авторитет у сверстников», «внешность», «уверенность в себе».

Коррекционный этап. В ходе реабилитации происходит коррекция не одной изолированной функции, ведется комплексная коррекция, при этом она подразделяется на два направления: реабилитация когнитивных и эмоциональных нарушений.

В диагностико-коррекционной работе специалистов отмечается, что в рисунках детей наблюдается прорисовка соматического заболевания (Рис. 16).

Психологические особенности
группового профиля личности «особого» ребенка

№	Особенности, выявленные в ходе психодиагностики	%	Кеттелл (низкие показатели)
1	Чувство отверженности в семье, недовольство семейной ситуаций	34	A – 24%
2	Тревожность, страхи	72	C – 43%
3	Отсутствие опоры	22	B – 29%
4	Важность мнения окружающих о себе	19	D - 29%
5	Боязнь агрессии	31	E - 29%
6	Недостаток общения, чувство одиночества	47	F - 43%
7	Неумелость в социальных отношениях	22	G - 24%
8	Кроме этого выявлена потребность в защите, низкая бытовая ориентация, стремление оказывать поддержку		Q2 – 24% Q3- 33%

На рисунке МЕА с заболеванием «врожденная косолапость», ноги по размеру разные по толщине и одна ближе другой (похрамывание на одну ногу).

На рисунке КЕЮ, у ребенка врожденная патология глаз – глаза не прорисовываются.

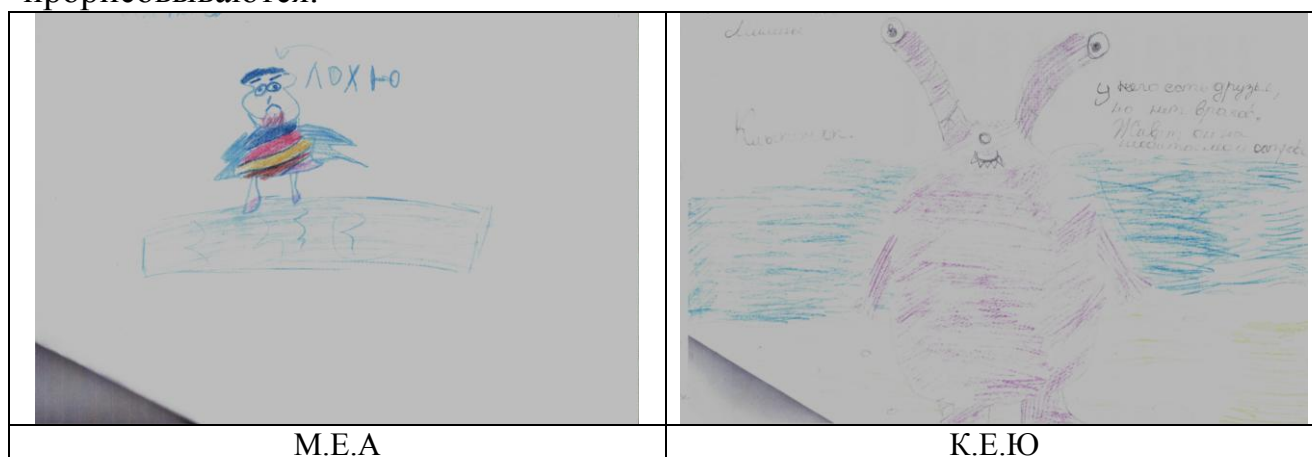


Рис. 16 Прорисовывание своего заболевания в восприятии себя
(Несуществующее животное)

То есть, заболевание у «особого» ребенка в прочно фиксируется в бессознательном. Тем самым пред специалистами первоочередной задачей стоит создание адекватной внутренней картины «болезнь-здоровье» как у ребенка, так и у родителей через формирование адекватного представления о комплексе его болезненных ощущений, переживаниях и последствиях, адекватное понимание возможностей лечения и комплексной реабилитации, оценки жизненной перспективы

По методике «Веселые человечки» для «особого» ребенка типичным является стремление оказывать поддержку, что является парадоксальным фактом по отношению к родителям, они меньше всего используют стратегию совладания «поиск социальной поддержки».

4.2. Программа арттерапии: «Рисование песком на стекле с красной подсветкой» в работе с детьми с ограниченными возможностями и детьми, состоящими под диспансерным наблюдением в здравоохранении» (В.В. Зиновьева).

Радиус значимых отношений для ребенка начинает обозначаться с песочницы: здесь впервые строится дом, в котором он живет, а образы окружающих предметов приобретают «вещественные» реальные очертания и запечатлеются в реализации желания «Я сам». Скорее всего, здесь в раннем детстве в памяти рук и образов, закладывается терапевтический ресурс и последующая эффективность коррекционной работы с песком на следующих этапах развития ребенка. Рисование песком на стекле привычно, как в детстве и легко позволяет выразить свое отношение к окружающему миру, отреагировать то, что тревожит и перед чем есть страх, рассыпав на мельчайшие песчинки старый, и наоборот, собирая новые образы.

Введение: из истории возникновения техники рисования песком на стекле с красной подсветкой.

Одним из авторов метода рисования песком является режиссер и мультипликатор, канадская художница Кэролин Лиф (CarolineLeaf), которая создала мультипликационный песочный фильм «Песок, или Питер и Волк» («SandorPeterandtheWolf», 1969). Песочная анимация понравилась публике, художникам и мультипликаторам. С 1969 года искусство рисования песком, песочной анимации («SandArt») стало активно развиваться. Метод «живого» рисования песком, был предложен в 1996 году венгерским художником Ференцом Чако. Среди российских аниматоров и художников, использующих в своих работах песок, наиболее известными являются Владимир и Елена Петкевич, Албена Дюлгерова и Светлана Разгуляева.

Для внедрения песочного рисунка в психотерапевтическую практику огромная роль принадлежит опыту песочной терапии (*sandplay*). Сегодня Sandplay (игра с песком) является полноценной психоаналитической техникой, признанной во всем мире. Методологической основой техники стала философия Г. Юнга: все психические процессы, сознательные и бессознательные – это подвижное и струящееся событие, изменяющееся с калейдоскопической быстротой, и «часто руки знают, как решить загадку, с которой интеллект боролся напрасно» [55]. Игра является естественной формой самовыражения для детей, поэтому ребенку не требуется дополнительного обучения. Достаточно предложить поиграть, используя песок и игрушки. В песочнице создается надежное и безопасное пространство для ребенка, в котором возможно почувствовать подвижность и изменчивость психического благодаря фиксации и созданию образов. Песочная терапия помогает справиться со страхом и неуверенностью, приобрести ресурс в отношениях и ситуациях, активизировать творчество.

В сочетании с хроматотерапией (действие света и цвета) игра с песком усиливает влияние на физическое и психоэмоциональное состояние ребенка. В

античные времена сочетание цвета и света древние египтяне и греки использовали при строительстве зданий, будучи уверенные в том, что это может способствовать здоровью и хорошему самочувствию. Хромотерапия не имеет медицинских и психологических противопоказаний.

В Китае и Индии применение цвета, являлось частью национальной медицины (Д. Гадиали «Энциклопедия спектрометрии», Баббит «Принципы света и цвета»). Г.Р. Спитлер (США) разработал метод лечения «синтоническая терапия», в которой луч света меняет свой цвет.

Красный цвет обладает стимулирующим эффектом, и ассоциируется с теплом, солнцем и огнем, символизируя смелость, отвагу, физическую силу, активность, возбуждение, теплоту, энергию и мужественность.

Рисование песком на стекле с красной подсветкой для детей с ограниченными возможностями и детей, состоящих на диспансерном учете в здравоохранении, стимулирует (активизируют) развитие образного мышления и речи. Включаясь в игру с песком, ребенок становится един в своем эмоциональном и физическом существовании. Внутренние конфликты детям легче «выразить» с помощью зрительных образов, чем словесно. Играя, они отображают в песочнице свой внутренний мир, открывают скрытые глубоко внутри переживания, учатся концентрировать внимание, приобретают умение релаксации. Работа руками развивает мелкую моторику руки, а создание образов позволяет получать новые впечатления и удовольствия. Рисование песком двумя руками, симметрично активизирует деятельность двух полушарий головного мозга. Работая с песком под музыку на плоскости, делают движения размеренными, они синхронизируются с ритмом дыхания. В единстве функционирования зрительного, слухового и кинестетического каналов в отсутствии оценочных суждений увеличивается глубина «вчувствования» в изображаемый мир. Во взаимодействии функционирования головы (разум), рук (тело) и сердца (душа) рождается оздоровительный эффект игры с песком.

Песок обладает волшебным природным свойством «заземлять» негативную энергию, успокаивать подобно медитативным техникам. Негативные эмоции «уходя сквозь песок» гармонизируют состояние ребенка. В игре с песком он чувствует себя хозяином окружающего мира и является его режиссером. Он создает свой мир из песка, разрушает его, создает новый и снова, и снова..., благодаря чему уходит страх ошибок, неуверенность в своих силах. Так, например, для гиперактивных детей – это ресурс к снижению неуверенности, тревожности, страхов, агрессивности, конфликтности, благополучного переживания трудной, стрессовой ситуации. Сам процесс рисования в действиях прост и эмоционально приятен.

Рисование песком имеет возможность трансформации, мгновенного изменения формы и содержания без потери его красоты, не прибегая к полной реконструкции и поэтому похоже на постоянно изменяющуюся реальную жизнь. При рисовании песком не возникают барьеры как при обычном рисовании на бумаге, так как песок текуч, и поэтому нарисованные сюжеты можно легко изменить, скорректировать.

В 2014 году в стационарном реабилитационном отделении для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей, находящихся под диспансерным наблюдением в учреждениях здравоохранения, ЧОЦСЗ «Семья» внедряет инновационную психологическую практику коррекционной работы «Рисование песком с красной подсветкой».

Целевая группа – дети и подростки с ограниченными возможностями, и состоящие на диспансерном учете в учреждениях здравоохранения, проходящие курс реабилитации в ЧОЦСЗ «Семья».

Цель программы: апробация техники рисования песком на стекле с красной подсветкой в коррекционной работе с целевой группой в реабилитационный период.

Задачи программы:

1. Решение методом рисования песком на стекле с красной подсветкой социально-психодиагностических, развивающих и психотерапевтических задач в работе с особым ребенком.

2. Развитие мелкой моторики руки и координации движения.

3. Оказание помощи детям, в снижении эмоционального напряжения, проживании психотравмы, коррекции страхов, тревожности, агрессивности.

4. Способствовать личностному росту.

5. развитие воображения и творческих способностей.

Ожидаемые результаты:

- развитие тактильных ощущений, мелкой моторики руки;
- развитие речи, когнитивных функций, образного и пространственного мышления, творческого потенциала;
- снижение конфликтности, страхов, повышение самооценки, уверенности в себе.

Этапы и сроки реализации программы.

Апробация программа рассчитана на один год (2014-2015гг). На первом этапе разрабатывается программа и утверждается на методическом совете.

На втором этапе проводится коррекционная работа с детьми в период реабилитации в течение одного заезда. Осуществляется описание опыта работы.

На третьем этапе коррекционная работа в сессиях проводится с детьми, повторно прибывшими на реабилитацию в ЧОЦСЗ «Семья».

В разработке программы использован опыт работы и публикации Н Мальцевой «Возможности рисования песком в работе практического психолога» Н. Дмитришиной «О методике рисования песком на стекле, обладающей лечебными свойствами».

Исполнители (специалисты отделения для детей с ограниченными возможностями и детей, состоящих под диспансерным наблюдением в учреждениях здравоохранения ЧОЦСЗ «Семья»): клинический психолог (В.В. Зиновьева).

Материалы и оборудование: чистый песок, цветной (желтого цвета); световой стол, прикрученный к полу, стекло с красной подсветкой; подборка релаксационной музыки.

Правила работы с песком.

Первое: нельзя намеренно выбрасывать песок.

Второе: нельзя бросать песок и брать его в рот.

Третье: после занятия с песком нужно вымыть руки.

Цикл занятий.

Занятие № 1. Знакомство с приемами и способами изображения рисунка песком

Цель занятия: познакомить ребенка с особенностями приемов и способов изображения мира на песке.

Ход занятия

1. Рисование кулаком.
2. Рисование ладонью.
3. Рисование ребром большого пальца.
4. Рисование щепотью.
5. Рисование мизинцами.
6. Одновременное рисование несколькими пальцами.
7. Симметричное рисование двумя руками.
8. Способ отсечения лишнего в рисунке.
9. Прием насыпания рисунка из кулачка.

Ожидаемый результат: пробные движения в построении картины на песке различными приемами и способами.

Занятие № 2. Знакомство с техникой рисования фона рисунка

Цель занятия: овладение первичными приемами и способами рисования фона рисунка.

Ход занятия

Работа над рисунком начинается с рисования фона. Фон может быть светлым, то есть без песка, и темным, когда все поле засыпано песком.

Инструкция: Набираем песок в кулаки и рассыпаем его равномерным слоем по стеклу. Для рисования на светлом фоне наберите немного песка в руку и, выпуская его тоненькой струйкой из зажатого кулачка, изображайте границы различных образов.

Рисунок всегда можно подкорректировать. Не нужно бояться сделать ошибку. В этом заключается одно из преимуществ рисования песком, назовем его правилом «Все поправимо».

Рисование светлого и темного поля повторяется в разных способах первого занятия.

Ожидаемый результат: освоение техники рисования фона рисунка различными способами.

Занятие № 3. Рисование по образцу совместно и самостоятельно

Цель занятия: произвольное рисование по образцу различными способами всей кистью руки.

Ход занятия

Инструкция: Сосредоточь внимание на процессе рисования, почувствуй ритм движения песка, и постарайся не отвлекаться. Я буду показывать основные движения, а ты их повторяешь. Будем использовать в работе всю кисть руки: рисовать кулаком, ладонью, ребром большого пальца, щепотью, мизинцами, одновременно использовать несколько пальцев и работать симметрично двумя руками. А сейчас сделай все движения самостоятельно, разрешается проявить свою фантазию.

Ожидаемый результат: освоение навыков изображения картины песком используя всю кисть руки.

Занятие № 4. Путешествие в «Страну чувств»

Цель занятия: развитие тактильной чувствительности и умения «отражать» свое эмоциональное состояние.

Ход занятия.

Упражнение 1. «Мое настроение сегодня»

Стимульный материал: круги разного цвета (желтый, фиолетовый, серый).

Инструкция: Выбери цветной кружок, который соответствует твоему настроению. Давай подумаем: Почему оно такое? И как можно его изменить?

- Желтый кружок - хорошее настроение и тебя ничего не беспокоит.
- Фиолетовый - настроение еще не определилось.
- Серый - настроение грустное или печальное.

Упражнение 2. Путешествие в волшебную страну песка (Звучит релаксационная музыка)

Инструкция: Скажи, Ты любишь путешествовать? Давай мы с тобой вдвоем отправимся в путешествие по волшебной Песочной стране. Здесь пока еще ничего нет, но ты можешь стать добрым волшебником, который может создать эту страну.

Давай вместе положим руки на песок, и потрогаем его! Мне очень приятно, а тебе? Что ты чувствуешь? Скажи мне какой он песок в прилагательных, например, холодный или теплый; твердый или пушистый, цветной или серый? ...

Задание 1. Давай на ровной поверхности песка оставим отпечатки кистей рук: внутренней, а затем внешней стороной. Задержи руку на песке, слегка вдавив, и прислушайся к своим ощущениям.

- скользи потирая ладонями по поверхности песка, выполняя зигзагообразные и круговые движения;
- выполни те же движения, поставив ладонь на ребро;
- «пройди» ладошками по проложенным трассам, оставляя на них свои следы;
- создай отпечатками ладоней, кулачков, костяшками кистей рук, ребрами ладоней всевозможные причудливые узоры на поверхности песка, попытаться найти сходство узоров с объектами окружающего мира (ромашка, солнце, дерево, трава и т. д.);

- «пройдись» по поверхности песка отдельно каждым пальцем поочередно правой и левой рукой, после – одновременно (сначала только указательным, потом – средним, затем – безымянным, большим, и наконец – мизинцем);

- сгруппируй пальцы по два и по три и рисуй. Видишь ли ты в рисунке какие-либо загадочные следы;

- «поиграй» на поверхности песка, как на клавиатуре пианино, при этом двигай не только пальцы, но и кисти рук, совершая мягкие движения «вверх – вниз».

Задание 2. А сейчас представь, что ты – Волшебник, который решил отправиться в путешествие с целью найти страну-пустыню, в которой никто не живет. Вместо пустыни ты можешь из песка создать цветущую, сказочную страну. Не забудь про деревья, камни, цветы, дома – все, что будет тебе нужно для создания сказочной страны.

Обсуждение нарисованной картины. Молодец! У тебя получилась хорошая, интересная, необычная картина. Ты можешь прокомментировать свой рисунок? Рассказать про сказочную страну.

А сейчас снова выбери цветной кружок, который соответствует твоему настроению. Скажи, как изменилось твое настроение?

Ожидаемый результат: побуждение познавательного интереса в работе с песком, снижение внутреннего напряжения, улучшение настроения.

Занятие № 5. Разговор с песком (звуки шума моря)

Цель занятия: научиться расслабляться, визуализировать образы и рисовать песком, прислушиваясь к своей интуиции.

Ход занятия.

Инструкция: Сегодня ты вновь отправишься в увлекательное путешествие по Песочной стране. Но прежде давай поздороваемся с песком: Положи ладони на песок. Давай его погладим, а затем согреем песок руками.

Набери в руки песок и пропусти его между ладонями. Прислушайся, он с тобой здоровается тихим голосом С-С-С-С-С-С!

Упражнение 1. Релаксация.

Закрой глаза и представь, что находишься на берегу моря. Ты сидишь на песке, а волны набегают на берег и хотят с тобой заговорить. Попробуй услышать, что шепчут тебе волны. Мягкий белоснежный песок, ласковая бирюзовая вода. Ты идешь босиком по пляжу, песок теплый и бархатистый. Выбери место, которое тебе нравится, и ложись на песок. Тебя ласкает солнце, приятно шелестит прибой. Полюбуйся картиной, которая тебя окружает, поживи в ней несколько минут... Можешь просто позагорать на пляже, а можешь окунуться в ласковое теплое море... Насладись этими ощущениями...».

Открой глаза.

Задание 1. Перед тобой пространство и уже знакомый для тебя песок. Подумай, чтобы тебе хотелось нарисовать сейчас? Море, или удивительной красоты деревья, морозные узоры и снежинки, портрет мамы или друга, ракету

или морской корабль, а может быть цветы необыкновенной красоты. Выполни рисунок по своему желанию.

Обсуждение рисунка. Отмечаются все его положительные стороны (загадочность, настроение)

Ожидаемый результат: вчувствование в силу песка и красоту творения, проявление творческого настроения, снижение напряжения.

Занятие № 6. Летний лес «Звуки леса»

Цель занятия: создание эмоционально - благоприятной обстановки; снижение психофизического напряжения; разрядка агрессивных импульсов, тревоги, напряжения; развитие воображения.

Ход занятия.

Упражнение 1. Путешествие в «Летний лес»

Цель: обучение саморегуляции, ассоциативному воображению.

Упражнение 1. Релаксация. «Путешествие в березовую рощу»

Инструкция: Сейчас ты закроешь глаза и как на прошлом занятии отправишься в воображении на природу, в лес.

Ты быстро надеваешь брюки, мягкий свитер, кроссовки и отправляешься в лес. Ты напрягаешь ноги, живот, спину, руки, лицо. Сильно-сильно... Дышится легко, ровно, глубоко... Дорога не утомляет тебя а, наоборот, придает уверенность и силу. Вот он, твой любимый лес! Все тропинки в нем тебе знакомы. Вот эта ведет в березовую рощу. Дышится легко, ровно, глубоко... Легкий ветерок качает верхушки деревьев, они раскланиваются с тобой, приветствуя тебя. Кругом тишина, только где-то стучит дятел, а птички поют свои незатейливые песенки, радуясь каждому новому мгновению дня. Дышится легко, ровно, глубоко... Тыходишь в березовую рощу. Белые стволы берез напоминают свечи на праздничном торте. Твое внимание привлекает гриб в коричневой шапочке. Это подберезовик. Ты наклоняешься к нему и видишь еще два маленьких грибочка. Да здесь целая семейка подберезовиков уютно устроилась на зеленой кочке! Дышится легко, ровно, глубоко... Задумайся о своем сокровенном, почувствуй дыхание ветра и прикосновение прохлады быстрого ручья, пение птиц, жужжание стрекоз, плеск ручья проникни в тайны лесной жизни. Насладившись лесной прохладой и тишиной, ты возвращаешься домой.

Обсуждение ощущений и образов.

Задание 1. Воспроизведи увиденную картинку летнего леса на песке.

Ожидаемый результат: снижение психофизического напряжения, снижение агрессивных импульсов, тревожности, напряжения, развитие воображения.

Занятие № 7. Рисунок «Таинственного леса» по инструкции вдвоем

Цель занятия: развитие коммуникативных навыков, сопереживания и навыков взаимодействия в диаде.

Ход занятия.

Инструкция: Сегодня Вы будете учиться рисовать по правилам, которые диктует приглашенный участник занятия.

Сначала первый участник рисует картину летнего леса, потом другой участник, рисует с закрытыми глазами эту же картину, но только по указаниям первого участника. В конце выполнения задания, рисунки сравниваются, оценивается их совпадение. Затем участники меняются местами.

Обсуждение совместной работы: трудности и преимущества.

Ожидаемый результат: развитие коммуникации, приобретение навыков совместной работы, умение выполнять рисунок по правилам «другого».

Занятие № 8. Жизнь на одиноком острове

Цель занятия: закрепление навыков рисования целостной картины, расширение проблемного и ресурсного полей песочной картины.

Ход занятия.

Упражнение 1. «Сказка об одиноком острове».

Инструкция: Сейчас я расскажу тебе сказку об одиноком острове.

На затеряншемся среди бескрайнего моря маленьком Острове лежал снег. Белый пушистый, он толстым слоем укрыл все, что только мог - кусты и деревья, крышу и крыльцо деревянного домика, клумбу перед ним, лавочки и столик. Одинокий Остров замерзал. Домик был пуст. Холодной Зиме не нужен был приют, она летала по небу ветреной вьюгой, заставляя все живое спасаться от ее колющих ледяных уколов. Иногда, в темноте тихой ночи, Острову не спалось. Он смотрел в небо, видел там искорки-звезды, круглую, как лепешку, луну и завидовал им: «Наверное, там, в небе, совсем не холодно. И они никогда не поймут, каково ему сейчас».

Но жизнь смиростивилась и послала к Острову теплый корабль с Весной. Весна вышла на берег, и снег под ее ногами тут же растаял. Моряки вынесли на берег цветы, посадили их в землю и они очень быстро прижились на оттаявшей земле. Красавица-Весна поселилась в деревянном домике. Она прибрала его, а на клумбе посадила свои самые любимые цветы. По утрам она надевала легкое платье из нежно зеленого шелка, заплетала в длинную русую косу незабудку и шла гулять в лес или вдоль берега. И Остров ожил. С приходом Весны он наполнился пением птиц, стрекотом кузнечиков, жужжанием пчелок, запахами полевых и лесных цветов, шелестом молодой листвы. Остров радовался такой перемене в своей жизни. Он любил Весну. А время, когда она приплывала к нему, он считал сказкой.

Все жители острова были счастливы от прихода весны: одуванчики распускали желтенькие шапочки, стараясь походить на весеннее солнышко, и сплошь покрывали своими яркими головками Остров. Цвели деревья и кусты, травка зеленела, птички строили себе гнезда. Жучки и паучки, мухи-цокотухи, бабочки-порхалочки, труженики-муравьи - все полюбили весну.

Но прошло время, и к маленькому Острову подплывал другой корабль, с которого на берег вышло Лето, а Весна молча уступила ей свое место. Лето устилало поляны и луга коврами ярких и душистых цветов. Следом за черемухой отцветала сирень, и зацвели розы. Лесные поляны наполнялись

ароматом земляники, а грибочки то тут, то там, выглядывали из своих укромных местечек. Созрела черника и голубика, на полях убирали рожь и пшеницу. Лето каждый день обходило маленький остров и все радовались богатому урожаю. Теперь всего, что дало лето, хватит всем до будущего урожая. Пчелы с утра до вечера собирали мед в свои улья, делая себе запасы на зиму, лесные зверушки запасались сушеными грибами, ягодами и орехами.

Время неумолимо бежало вперед. И вскоре теплые летние грозы с нежными волшебными радугами сменили затяжные осенние дожди. Лето уступило свое место Осени. Осень вышла с корабля на Остров, она как умный доктор, не пыталась никому навязать свою любовь. Осень знала, что нужна Острову для того, чтобы подготовиться к приходу лютой и безжалостной Зимы. Теплолюбивых птиц Осень заберет с собой, им не выжить здесь в зимние холода. Цветы отцвели и рассыпали по земле свои семена, чтобы те сохранились в ней до будущей весны. Деревья и кусты, покрасовавшись напоследок ярко желтыми и багряными красками увядающей листвы, сбросили ее, как летнее платье, чтобы уже ничто не мешало им отдыхать и ждать прихода новой Весны. И вот уже Осень приготовилась к отъезду. Она закрыла на замок двери домика, где жила, смела со столика опавшие листья деревьев и вместе с птицами отправилась к берегу поджидать свой корабль. Вскоре на горизонте показался его силуэт. Только теперь Остров загрустил снова. «Вот и Осень уплывет, а я останусь один!» - думал он. И капли дождя, как слезы грусти, покатались по нему, превращаясь в холодные струйки.

Осень уплыла, а к берегу подплыл белый корабль. Зима вышла на берег, и Остров увидел, что она уже не такая холодная, как была раньше, даже шуба у нее стала не такой тяжелой. Она лишь немного подморозила и усыпала мягким снежком Остров.

Незаметно пробежало зимнее время и начало теплеть. Маленький Остров и все его обитатели снова начали готовиться к встрече со своей любимой сказкой – Весной.

Обсуждение: Тебе понравился одинокий остров? Чем?

Задание 1. Нарисуй свой далекий необитаемый остров двумя руками одновременно.

Обсуждение рисунка.

Ожидаемый результат: уверенное умение воспроизвести воображаемый мир в реальный мир из песка.

Занятие № 9. «Волшебный мир Вообразии»

Цель занятия: развитие продуктивного воображения на песке с красной подсветкой.

Ход занятия.

Инструкция. Давай сегодня ты больше пофантазируешь. Воображаемый тобой мир картин до бесконечности бескрайний. Я сегодня тебя приглашаю тебя в страну Вообразию, которой нет на карте, но ее можно придумать самому.

Прочитай стихотворение, пожалуйста ...

В моей Вообразии, В моей Вообразии Болтают с вами запросто Настурции и Лилии; Умеют Львы косматые Скакать верхом на палочке, А мраморные статуи Сыграют с вами в салочки! Ура, Вообразия, Страна Вообразия! У всех, кому захочется, Там вырастают крылья; И каждый обязательно Становится кудесником, Будь он твоим ровесником Или моим ровесником!..	В стране Вообразии, В стране Вообразии - Там царствует фантазия Во всем своем всеилии; Там все мечты сбываются, А наши огорчения Сейчас же превращаются В смешные приключения! В страну Вообразию Попасть совсем несложно: Она ведь исключительно Удобно расположена!
---	---

Фантастические превращения тебе поможет совершить волшебный песок, который находится на световом столе. С помощью песка и светового стола с красной подсветкой ты отправляешься в удивительную страну Вообразию творить чудеса.

Задание 1. Создать свою экзотическую, неповторимую страну Вообразию начиная со слов «В моей Вообразии...»

Ожидаемый результат: снижение эмоционального напряжения, повышение уровня креативности.

Занятие № 10. «Свободное рисование»

Цель занятия: развитие навыков воплощения самостоятельного замысла в рисунке песком.

Задание 1. Я предлагаю тебе сегодня рисование по твоему желанию любых образов и картин. Придумывай свои образы, по-своему выстраивай композицию рисунка, комбинируют освоенные элементы.

Во время и после окончания мы я буду фотографировать твои картины.

Обсуждение образов нарисованного.

Ожидаемый результат: самостоятельные картины мира, ресурсные состояния.

Занятие № 11. Психологический анализ песочных картин

Цель занятия: рефлексия положительных изменений после всех занятий

Задание 1. Просмотри фотографии своих песочных произведений, в той последовательности, в которой я буду тебе их показывать.

Обсуждение, что получалось и что получилось лучше всего. Где ты чувствовал себя спокойно. Какую фотографию ты бы взял с собой в качестве талисмана, который поможет в трудную минуту или подаришь очень близкому для тебя человеку. Какая техника рисования больше всего тебе удавалась.

Ожидаемый результат: положительные изменения в эмоциональном состоянии.

Памятка для занятия психологу

- помогайте детям и подросткам действовать независимо;
- наблюдая и оценивая, определяйте сильные и слабые стороны детей и подростков;
- не делайте за них то, что они могут сделать самостоятельно;
- приучайте детей и подростков к навыкам самостоятельного решения проблем;
- подходите ко всему творчески.

Пример коррекционной работы, мальчик Саша, 12 лет, имеет инвалидность, обучается на дому? Навыков рисования песком не имеет. Поступил в отделение с проблемами: трудности общения со сверстниками (боится ребят), замкнутость, словесная агрессия (часто публично ругается нецензурными словами в отношении своей матери), страхи. При наблюдении Саша находится и общается со взрослыми высокопарными словами, называет по имени, отчеству, навязчивый, контакт со сверстниками затруднен.

В первый день, после заключения договора с мамой, мальчику было предложено рисование песком на стекле с красной подсветкой, на что Саша сразу же дал свое согласие.

Никита нарисовал вулкан с негорячей шоколадной лавой. Молочное море, на пальмах растут вафли, которые быстро растут и становятся очень большими и вкусными.

Заключение: положительные изменения отмечаются в стабилизации эмоционального состояния Саши, статус «отвергаемого» в группе он сменил на статус «принимаемого» и стал скучать по маме (Рис. 17).

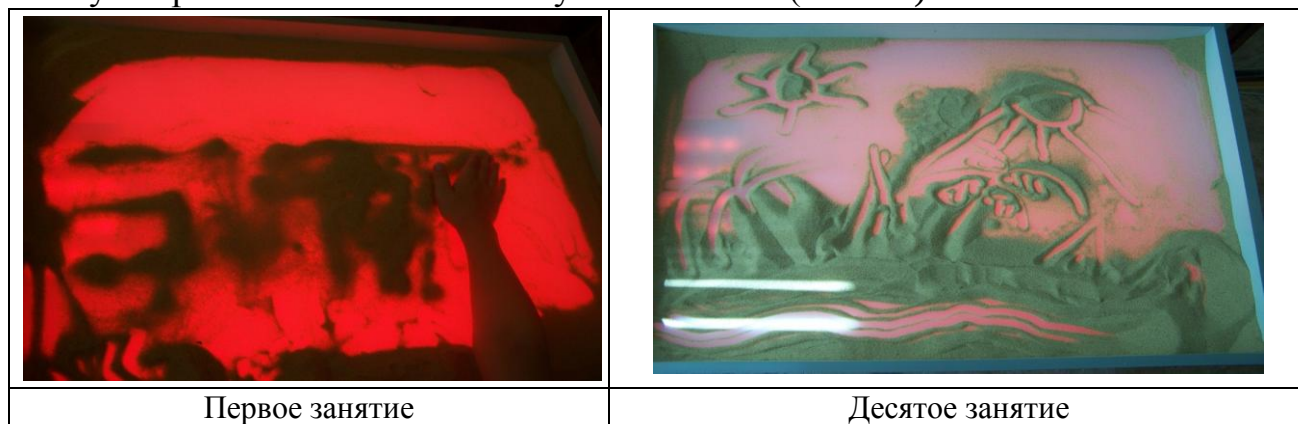


Рис. 17 Иллюстрация результатов коррекционного воздействия песочной терапии с красной подсветкой

Глава V. Результаты апробации программы «Школы для родителей «особого» ребенка ЧОЦСЗ «Семья» (Приложение 2)

Проблема инвалидности и инвалидов органично вошла в общегосударственную программу научных исследований. Еще в 1992 году подписан Указ Президента РФ «О научном и информационном обеспечении проблем инвалидности и инвалидов». Поэтому так важны, для специалистов, работающих с этой целевой группой новые знания, полученные в ходе апробации программы «Школа для родителей «особого» ребенка.

Надежность и достоверность полученных результатов исследования достигнута благодаря применению теоретически обоснованного **комплекса** взаимодополняющих психодиагностических **методик** адекватных задачам апробации программы, сочетанием качественного и количественного анализа данных, применением компьютерной обработки данных в программе SPSS-12.

На основе апробации программы «Школа «особого» ребенка» установлена перспективность комплексного направления реабилитационного и постреабилитационного сопровождения в деятельности ЧОЦСЗ «Семья». Выявлены:

- 1) общие и специфические особенности в характеристиках родителей «особого ребенка;
- 2) психологические особенности детско-родительских отношений, в проблемном поле семьи, негативно отражающиеся на Я-концепции родителей и ребенка.

Полученные результаты апробации программы будут полезны для разработки подобных программ в других Центрах социальной защиты, в психологическом консультировании семьи «особого» ребенка, при оказании социально-психологической помощи в процессе адаптации (формировании оптимальных жизненных установок) и коррекционно-терапевтической работе с личностными образованиями родителей.

Все программы помощи семьям делятся на три вида: профилактики психологических проблем семьи; помощи в кризисных ситуациях; долговременной помощи.

Конечная цель любой программы: возможность решения семьей своих повседневных трудностей и задач развития при доступности социальных ресурсов.

Программы профилактики сосредоточены на усилении позитивных тенденций в семье, воспитывающей «особого» ребенка. Основная цель: укрепление сильных сторон родителей и детей в совладании с трудностями общения в семье и социуме, например, группы общения и обмена опытом для родителей, тренинги развития личностного потенциала для детей и родителей.

Программы поддержки семей в кризисной или трудной жизненной ситуации «сегодня» направлены на снижение и коррекцию негативных влияний на семью.

Прогностические программы, реализация которых направлена на формирование эффективных совладающих навыков при возможных будущих трудностях.

Программа «Школы для родителей «особого» ребенка ЧОЦСЗ «Семья» является комплексной и включает элементы всех трех групп программ.

Апробация программы означает официальное одобрение, утверждение, вынесенное на основании объективной и дифференцированной оценки и проверки в условиях процесса ее реализации.

Индивидуальное психологическое консультирование родителей осуществляется с опорой на результаты углубленной диагностики семьи. Так, в ходе апробации программы мы обнаружили отсутствие готовности большинства родителей «особого» ребенка принять консультативную помощь, поэтому специалисту в соответствии с нозологией поступления ребенка в реабилитационное отделение приходится решать для себя ряд организационно-содержательных вопросов, обеспечивающих эффективность консультативных сессий:

Как вовлечь родителей, воспитывающих «особого» ребенка, в консультативный процесс и через него в активную коррекционную работу в условиях семейного воспитания?

Как правильно строить консультативный процесс, чтобы добиться желаемого результата в работе с немотивированными родителями?

Как удерживать родителей от преждевременного прерывания консультативного процесса?

Как преодолеть известный феномен «хождения по кругу врачей»?

Как вовлечь в консультативный процесс не одного родителя, а всю семью?

Как работать с родителями, отвергающими своего ребенка?

Насколько возможно повлиять на «индекс жизненной удовлетворенности» родителей, воспитывающих «особого» ребенка, который часто имеет низкие показатели развития?

Какие техники или их комплекс в консультативной работе будет «здесь и сейчас» эффективен для преодоления установки на симбиотические отношения с ребенком?

В техниках индивидуального консультирования родителей «особого» ребенка специалисты придерживаемся четырехшаговой модели И.М. Никольской позволяющей выявить и объединить социально-педагогическое и социально-психологическое направление работы с семьей:

1. Родители во временной перспективе ранжируют событийность трудной жизненной ситуации по силе эмоционального напряжения и дискомфорта.

2. Основные события анализируют в эмоциональных действиях: «Что обычно делают (или могут сделать), чтобы снять тревогу, напряжение и дискомфорт?».

3. Перечисляют другие стратегии действий, которые есть в репертуаре реагирования (обычно перечисление идет от анализа проблемы и путей ее решения до различных способов отвлечения от ситуации).

▪ Апробация программы ▪ Создание психодиагностических комплексов хода апробации программы: ✓ для родителей «особого» ребенка ✓ для детей и подростков, имеющих инвалидность ▪ формирование базы данных группы родителей «особого» ребенка, заключивших договор о сопровождении; ▪ разработка критериев оценки эффективности результатов коррекционной работы с детьми, проходящими курс реабилитации в отделении социально-психологической реабилитации ЧОЦСЗ «Семья» ▪ разработка критериев оценки эффективности апробации программы; ▪ проведение корреляционного, факторного и кластерного анализа, обработка и анализ полученных результатов	Диагностико- коррекционная деятельность специалистов Психодиагностические комплексы Электронный список Критериальная база Критериальная база Результаты обработки и интерпретация
Итоговый этап (июнь-сентябрь 2014 – 2015 г.)	
▪ подготовка аналитических материалов (обобщение, выводы и распространение опыта работы) ▪ проведение областного семинара «Социально-психологическая и реабилитационная помощь семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями»; ▪ проведение оценочной обратной связи специалистами, работающими с семьей ребенка-инвалида ▪ разработка и публикация методического пособия с обобщением всей проделанной работы (ход апробации, материалы отчета по итогам апробации, рекомендации).	Аналитические материалы Областной семинар Результаты опроса Методическое пособие: «Содержание и психологические механизмы адаптации семьи «особого» ребенка»

2. Целостность реализации программы, которая напрямую вытекает из основной задачи Устава областного государственного казенного учреждения ЧОЦСЗ «Семья»: **оказание комплексного реабилитационного, консультативного социального обслуживания в деятельности отделений.**

Таблица 14

Участники апробации программы

Участники апробации		Функции
Организационно-методическое отделение		Инициатор и координатор в деятельности «Школы для родителей «особого» ребенка
Отделение первичного приема граждан и экстренной консультативной помощи		Заключение договоров, заполнение социального паспорта.
Стационарное реабилитационное отделение для детей с ограниченными возможностями здоровья, и детей состоящих под диспансерным наблюдением в учреждениях здравоохранения		Диагностико-коррекционная работа с «особым» ребенком
Отделение социально-психологической		Диагностико-коррекционная

помощи семье в содействии и устройстве детей в семью. Школа Росток. Служба «Доверия»		работа с родителями «особого» ребенка. Сопровождение семьи в постреабилитационный период.
--	---	---

3. Интерактивность выступает общей характеристикой процесса реализации программы в организации двустороннего активного взаимодействия специалистов центра и специалистов территорий Челябинской области – родителей и особого ребенка.

4. Презентационность программы в процессе годовой апробации обеспечена пакетом информационно-методических материалов:

✓ буклетной продукцией («Школа для родителей «особого» ребенка; «Права и льготы семей с детьми-инвалидами»);

✓ электронной библиотекой методического кабинета (рекомендательный список литературы, электронные учебники, пособия, книги по работе с целевой группой: семья ребенка инвалида);

✓ профессиональной библиотекой методического кабинета ЧОЦСЗ «Семья» (Библиографический список литературы, имеющейся в кабинете с аннотациями, постоянно действующая выставка литературы «Социально-психологическая и реабилитационная помощь семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями»);

✓ доступом к математико-статистическим данным корреляционного, факторного и кластерного анализа апробации.

✓ рекламным баннером для участников реализации программы.

Таблица 15

Основные критерии оценки эффективности
апробации программы

Критерий оценки	Содержание критерия	Когда проводится	Инструментарий
Готовность родителей заключать договор на сопровождение	Количество заключенных договоров	В день заезда детей	Договора Социальный паспорт семьи
Наличие результатов психодиагностики родителей и детей	Проблемное поле семьи	В течение реабилитационного периода	Психодиагностические комплексы
Выезды в семьи родителей «особого» ребенка на территории Челябинской области по запросам родителей	Количество выездов на территории Челябинской области	В течение года после прохождения реабилитации во время очного консультирования	Психологическое консультирование с использованием элементов арттерапии
Отзывы родителей	Качественная оценка индивидуального консультирования Дополнительный запрос	Во время выезда	План выезда
Мнение специалистов семинара	Оценка в бальной системе	Во время семинара	Опрос

5. Обратная связь

Вам, как участнику областного семинара «Социально-психологическая и реабилитационная помощь семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями» предлагается дать оценку соответствия состояния ресурсного обеспечения при апробации указанной программы Требованиям Министерства социальных отношений к такому виду деятельности.

Оценка соответствия осуществляется по следующей шкале:

5 баллов – наиболее полное соответствие,

4 – достаточно полное,

3 – неполное (в основном),

2 – неудовлетворительное (соответствие отсутствует).

Пожелания, замечания.....

Аналитические материалы эмпирического исследования содержания и психологических механизмов адаптации родителей «особого» ребенка

В изучении содержания и психологических механизмов адаптации родителей «особого» ребенка слагающих семейное совладание с трудной жизненной ситуацией (эффективность адаптации и семейного совладания мы приравниваем друг другу) были выделены следующие компоненты и переменные:

- ситуативный компонент (трудная жизненная ситуация инвалидности ребенка);
- личностный компонент (проявление агрессивности и депрессии);
- поведенческий компонент (семейные взаимоотношения).

Характеристики трудной жизненной ситуации сложились из теоретического анализа многочисленных программ реабилитации детей-инвалидов. По типу трудности ТЖС связана со здоровьем ребенка, по интенсивности – острая, по длительности – хроническая, по степени управляемости – контролируемая и относится к негативным жизненным событиям, предъявляя требования, превышающие адаптационный потенциал родителей, воспитывающих «особого» ребенка.

Рефлексивно-мотивационное содержание адаптации родителей «особого» ребенка в конечном результате (к чему и как адаптироваться?) определяет показатель семейного совладания с трудной жизненной ситуацией, который может быть в деятельности наблюдаться и измеряться механизмами психологической адаптации (различающихся структурой) и снижением показателей агрессивности и депрессии. Адекватные трудной жизненной ситуации, психологические механизмы адаптации сохраняют здоровье родителей и нормализуют семейные взаимоотношения.

Из теоретического анализа литературы по проблеме жизнедеятельности семьи ребенка-инвалида были определены рабочие гипотезы:

- в структуре психологического механизма адаптации родителей «особого» ребенка высокую напряженность имеют механизмы психологической защиты;

➤ в структуре психологического механизма адаптации родителей «особого» ребенка преобладает копинг-стратегии: поиск социальной поддержки и бегство-избегание составляя средовый ресурс семейного преодоления;

➤ в воспитании «особого» ребенка преобладает неэффективные стили взаимоотношений;

➤ в личностных изменениях имеет место повышение показателей агрессивности и депрессии.

Для доказательства рабочих гипотез были поставлены следующие эмпирические задачи:

- выявить общие для целевой выборки связи между переменными содержания и психологических механизмов адаптации родителей «особого» ребенка: механизмы психологической защиты (их структура), агрессивности, депрессии и семейных отношений;

- на основе полученных результатов исследования создать социально-психологический профиль родителей «особого» ребенка (с чем работать специалисту?)

Результаты корреляционного, факторного и кластерного анализа представлены в приложении 2.

Структуру психологического механизма адаптации составляет совокупность механизмов психологической защиты и копинг-стратегий. Они могут иметь высокую напряженность и доминировать в семейном совладании.

У родителей, воспитывающих «особого» ребенка иерархию напряженности возглавляют четыре механизма психологической защиты (МПЗ) и три копинг-стратегии (Табл. 16).

Таблица 16

Психологические механизмы адаптации у родителей,
воспитывающих «особого» ребенка

Психологические механизмы адаптации		Структура психологического механизма	
		МПЗ (ЗАК)	Coping-стратегии (ЗПК)
Напряженность	Высокая	Рационализация. Проекция. Гиперкомпенсация. Отрицание	Переоценка. Планирование Самоконтроль
	Низкая	Замещение. Компенсация. Регрессия	Бегство-избегание Ответственность
Плотность связей	Высокая	Проекция. Отрицание	Бегство-избегание Ответственность
	Низкая	Регрессия	Поиск социальной поддержки

По средней выраженности напряженности (Приложение 2) все механизмы психологической защиты различны и образуют иерархию возвышения замещение-регрессия-вытеснение-компенсация-отрицание-гиперкомпенсация-проекция-рационализация.

Норма функционирования МПЗ родителей «особого» ребенка сохраняется в пределах от 20 до 60% (Приложение 2.3.).

Например, если норму сравнить со студентами вуза, то их средняя напряженность на 10% ниже, но выше по показателям гиперкомпенсации и рационализации (высших МПЗ).

Замещение, компенсация и регрессия используются меньше всего, то есть не характерны для целевой группы.

Самую высокую плотность связей с переменными имеет проекция и отрицание, следовательно, они являются структурообразующими в защитно-преодолевающем комплексе (ЗПК).

На рисунке 18 в кластерной структуре психологического механизма адаптации родителей «особого» ребенка проекция функционально выполняет роль соединения механизмов психологической защиты и копинг-стратегий в единый комплекс.

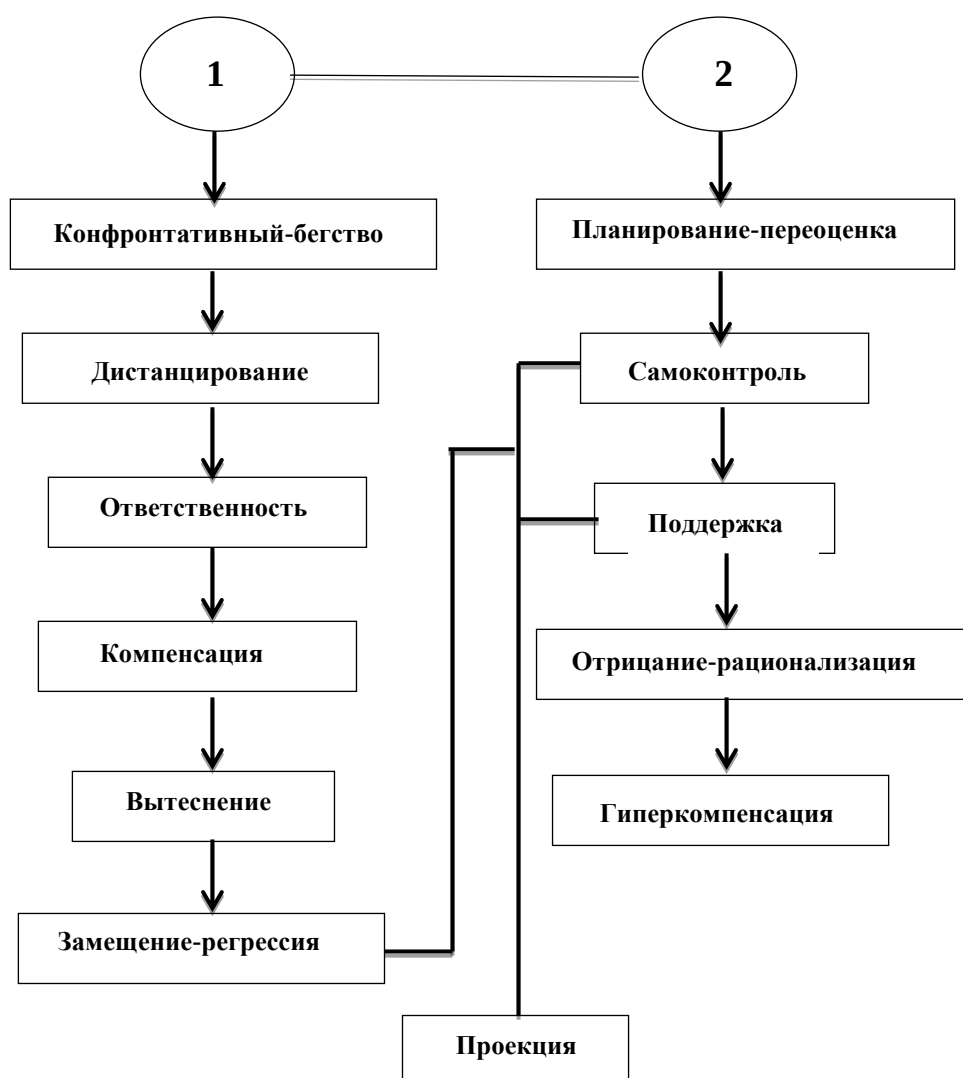


Рис. 18 Кластерная структура защитно-преодолевающего комплекса родителей «особого» ребенка

Для психодиагностики базовых coping-стратегий (производные эмоций с преобладанием когнитивной репрезентации и саморегуляции) использовался опросник «Копинг-стратегии» Р. Лазаруса. Восемь базовых стратегий Р. Лазарус объединяет в два профиля: а) позитивный профиль, который включает самоконтроль, поиск социальной поддержки, принятие ответственности, планирование решения проблемы, положительную переоценку; б) негативный профиль, который включает конфронтативный coping, дистанцирование, бегство-избегание. Выборка студентов педвуза составляет.

Из таблицы 16 видно, что поиск социальной поддержки не имеет высокой напряженности, и плотность связей низкая, то есть она для родителей не популярна.

По средней выраженности напряженности все копинг-стратегии образуют иерархию возвышения, но по средним значениям образуют две группы. В первую группу с низкими средними показателями входят: ответственность, бегство, конфронтативный и дистанцирование. Во вторую группу входят: поиск социальной поддержки, самоконтроль, переоценка, планирование.

В совокупности структуры психологического механизма адаптации (МПЗ и копинг-стратегий) Компенсация-вытеснение; замещение-гиперкомпенсация-рационализация; планирование-отрицание-конфронтативный копинг; переоценка-самоконтроль-дистанцирование (Приложение 2):

Норма функционирования копинг-стратегий родителей «особого» ребенка сохраняется в пределах от 40 до 60%. Нижняя граница использования копинг-стратегий у родителей особого ребенка выше на 10% чем механизмов психологической защиты (Приложение 2.3.).

Например, если норму сравнить со студентами вуза, то их средняя напряженность от 55 до 65 %, т.е. нижние границы выше на 35%, а верхние на 5%.

В факторном анализе психологического механизма адаптации была выявлена их рефлексивно-мотивационная природа и защитная направленность (Табл. 17). Выявлено три фактора. В первый фактор входят все копинг-стратегии, кроме поиска социальной поддержки. Второй фактор составляют пять МПЗ с доминированием компенсации и рационализации. Третий фактор включает негативные копинг-стратегии и низшие защиты, говоря о единении структуры психологического механизма адаптации.

В первом факторе доминирующие копинг-стратегии планирование и переоценка защитно-преодолевающего комплекса в высокой напряженности позволяет семейному совладанию существовать в нормативной траектории, то есть в совладании он обеспечивает смещение к приспособительной функции. Фактор ресурсное истощение составляют негативные копинг-стратегии и низшие МПЗ, такое сочетание будет определять созависимое поведение и психосоматический риск.

Первые два фактора: фактор рефлексивная саморегуляция и защитное оправдывание будут обеспечивать нормативную адаптацию родителей, воспитывающих «особого» ребенка.

Таблица 17

**Факторы психологических механизмов адаптации родителей
«особого» ребенка**

Факторы	Рефлексивная саморегуляция	Защитное оправдывание	Ресурсное истощение
Установки	Надо жить	Трудно выжить	Не хочу, не могу, не получается
Вершинные факторные нагрузки	Планирование-переоценка	Компенсация-рационализация	Низшие МПЗ: регрессия замещение; Негативные копинг-стратегии: бегство-конфронтативный

Сравнивая отдельно в структуре психологического механизма адаптации механизмы психологической защиты и копинг-стратегии связи с показателями семейных взаимоотношений по плотности связей, доминируют гиперкомпенсация и бегство-избегание. Если доминирует копинг-стратегия бегство-избегания, то стили негармоничного воспитания связаны со степенью предъявления требований (Табл. 18)

Таблица 18

Психологические механизмы адаптации и семейные взаимоотношения

Плотность связей	МПЗ-АСВ	Копинг-АСВ
Доминирование	Гиперкомпенсация	Бегство
Высокая	РРЧ – расширение сферы родительских чувств ФУ – фобия утраты ребенка НРЧ – неразвитость родительских чувств (эмоциональное отвержение) Н - неустойчивость стиля воспитания ПЖК - предпочтительное воспитание женских качеств	Т+ - низкая чрезмерность требований-обязанностей
Низкая	У+ - степень удовлетворения потребностей ребенка (повествование) ФУ – фобия утраты ребенка ПНК – проекция на ребенка собственных нежелательных чувств	

В семейных взаимоотношениях три показателя являются общими как для защитных, так и для совладающих механизмов в структуре психологического механизма адаптации: нарушение стиля воспитания, оберегающее воспитание и предпочтительное воспитание мужских качеств (Табл. 19).

Таблица 19

**Факторы психологических механизмов адаптации в семейных
взаимоотношениях**

МПЗ	Копинг-стратегии
Нарушение стиля воспитания	
Оберегающее воспитание	
Предпочтительное воспитание мужских качеств	
Неуверенность в границах воспитания	Отсутствие границ воспитания

Требовательность к обязанностям	Требования к запретам
Регрессия	Совладание с преобладанием самоконтроля
Рационализация-отрицание	Оставайся ребенком

В связях со структурой психологического механизма адаптации показатели семейных взаимоотношений строго разделяются на защитную и совладающую сторону (Рис. 19).

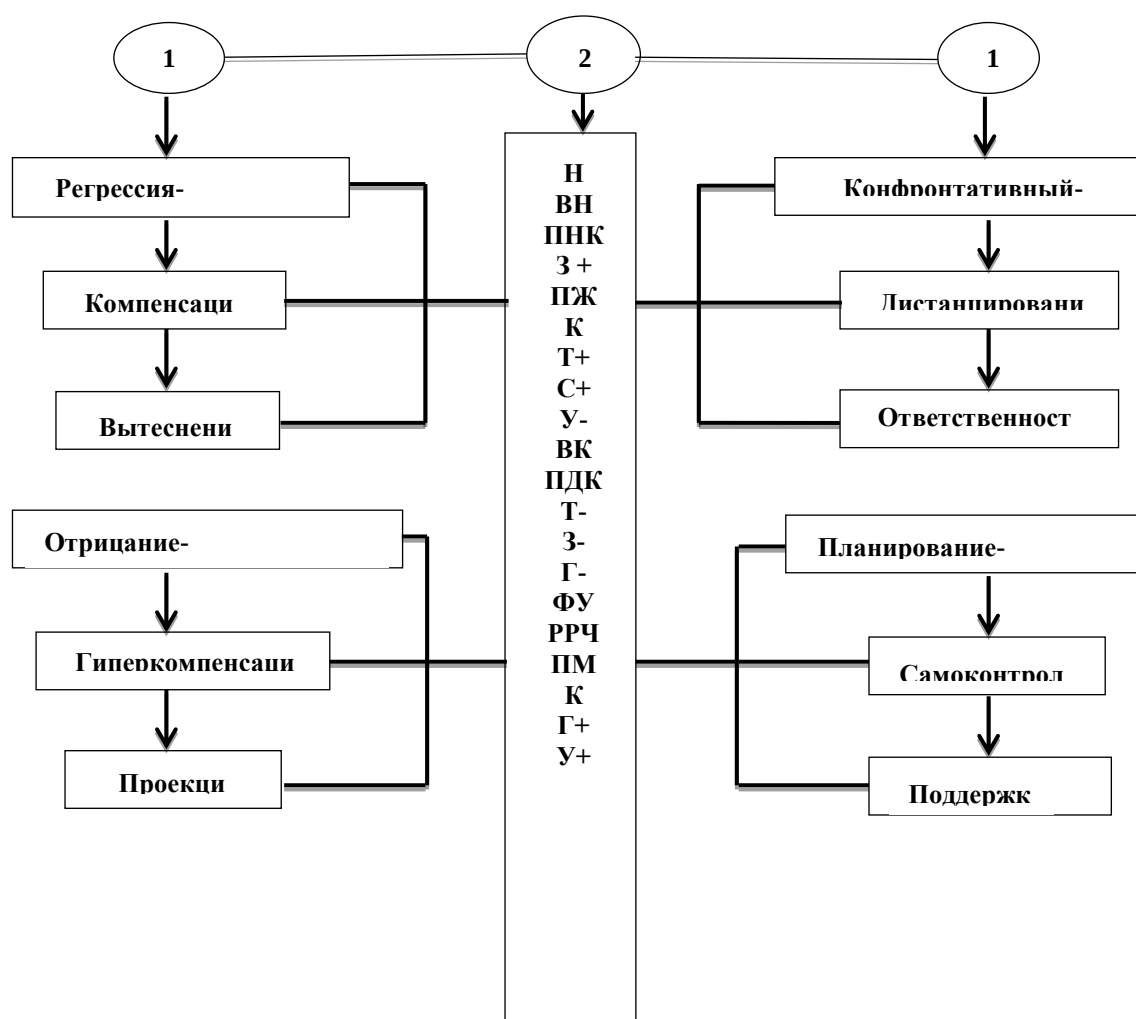


Рис. 19 Взаимосвязь психологических механизмов адаптации и семейных взаимоотношений

Сравнивая отдельно в структуре психологического механизма адаптации механизмы психологической защиты в связях с показателями агрессии выявлено, что при высокой плотности связей проекции и замещения доминируют вербальная агрессия и обида (Табл. 20). При низкой плотности связей отрицания доминируют косвенная агрессия и негативизм.

Сравнивая отдельно в структуре психологического механизма адаптации копинг-стратегии в связях с показателями агрессии выявлено, что при высокой плотности связей

По средним показателям доминирует у родителей, воспитывающих особого ребенка форма агрессии – чувство вины (Приложение 2.3).

Таблица 20

Психологические механизмы адаптации и формы проявления агрессии

Плотность связей	Доминирование психологических механизмов адаптации	Ведущая форма агрессии
Высокая	МПЗ Проекция. Замещение	Вербальная агрессия. Обида
Низкая	Отрицание	Косвенная агрессия, негативизм
Высокая	Копинг-стратегии: конфронтативный, бегство-избегание.	Обида, вина, вербальная
Низкая	Поиск социальной поддержки	Косвенная и подозрительность

Общими для защитной и преодолевающей части структуры психологического механизма адаптации является при высокой плотности связей преобладание вербальной агрессии и обиды. При низкой плотности связей низкие показатели косвенной агрессии.

Преобладание вербальной агрессии показывает и факторный анализ (Табл. 21). И копинг-стратегии и МПЗ имеют в связях с агрессией по три фактора (Приложение 2). Первый фактор в формах агрессии (доминирование вербальной) связан с рационализацией, второй фактор в видах МПЗ связан с подозрительностью. Третий фактор складывается из двух низших психологических защит (регрессия-замещение) и двух форм агрессии (обида-подозрительность).

В копинг-стратегиях первый фактор представлен формами агрессии с преобладанием косвенной. Второй фактор копинг-стратегиями (с отсутствием поиска социальной поддержки), третий фактор – формами агрессии (подозрительность, обида, вина).

Таблица 21

Факторы психологических механизмов адаптации в формах агрессии

МПЗ	Копинг-стратегии
Агрессивная мотивация с преобладанием вербальной формы	
Высшие и подозрительность	напряженность планирования и переоценки
Низшие и подозрительность-обида	напряженность подозрительности, обиды, вины

Индекс агрессивности и коэффициент напряженности механизмов психологической защиты имеет одинаково высокую плотность связей, достигает 95%. Можно считать, что агрессивность для родителей «особого» ребенка является защитной формой жизнедеятельности. В механизмах психологической защиты, самую высокую плотность связей с формами агрессии имеет проекция, самую низкую – отрицание.

Индекс агрессивности и коэффициент напряженности копинг-стратегий также имеет одинаково высокую плотность связей, достигает 95%. Самый высокий процент плотности связей имеет конфронтативный копинг и бегство-избегание, и наоборот, самую низкую – поиск социальной поддержки и планирование решения проблем.

Общим показателем защитного и преодолевающего плана является агрессивная мотивация с преобладанием вербальной формы. Индекс враждебности по плотности связей в механизмах психологической защиты выше, чем индекс агрессивности, а в копинг-стратегиях наоборот. По плотности связей в копинг-стратегиях выше показатели трех форм агрессии: обида, вербальная агрессия, вина.

В кластерной структуре психологического механизма адаптации связи в механизмах психологической защиты теснее со всеми формами агрессии и наоборот слабее с копинг-стратегиями (Рис. 20).

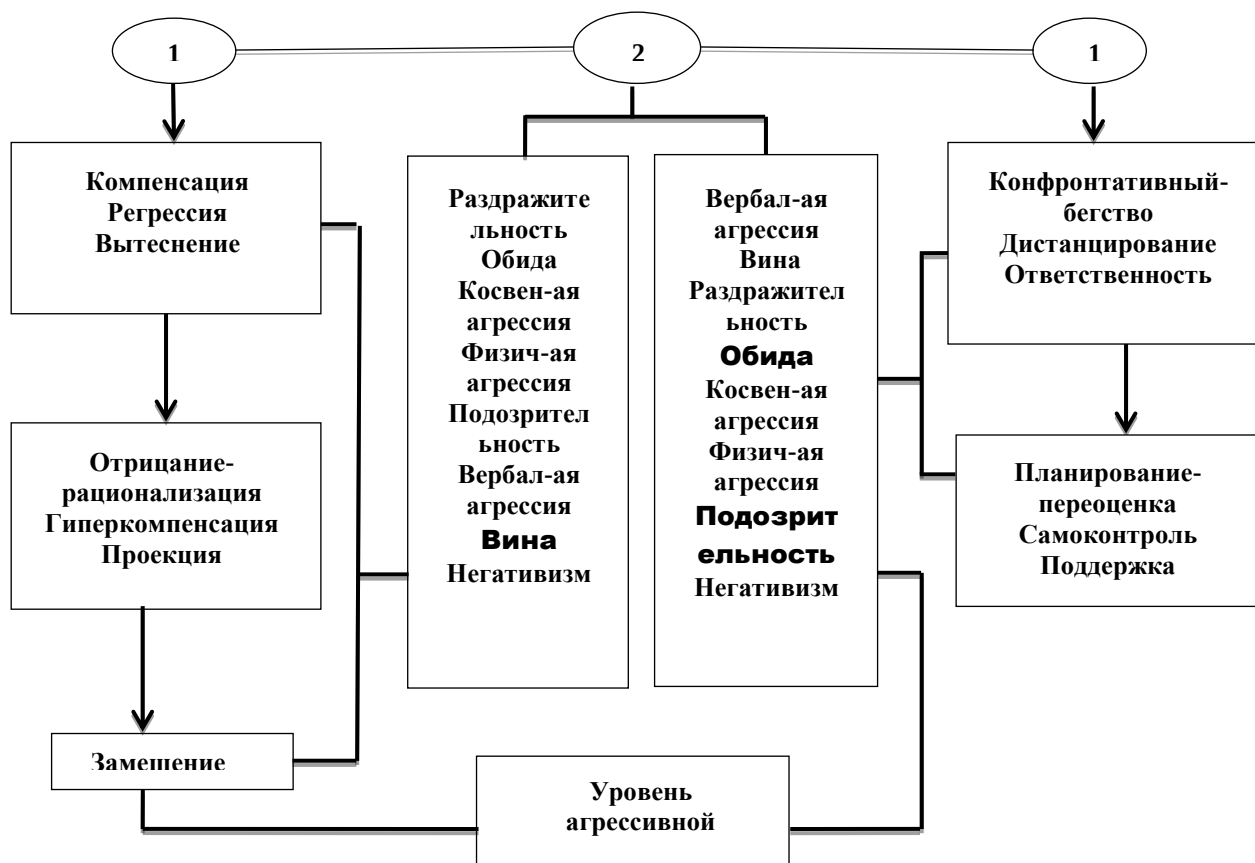


Рис. 20 Кластерная структура взаимосвязи МПЗ и копинг-стратегий с формами агрессии

То есть, агрессия рождается в механизмах психологической защиты. Копинг-стратегии во взаимосвязи с формами агрессии образуют две группы 1) планирование, переоценка, самоконтроль, поддержка; 2) конфронтативный-бегство, дистанцирование-ответственность. Механизмы психологической защиты во взаимосвязи с формами агрессии также образуют две группы; 1) отрицание, рационализация, гиперкомпенсация и проекция; 2) компенсация, регрессия, вытеснение. Замещение оказалось в связях с формами агрессии (особо с чувством вины).

По средним показателям у 60% родителей отсутствует депрессия, воспитывающих особого ребенка доминирует у форма агрессии – чувство вины. Когнитивное происхождение депрессии в два раза встречается больше,

чем соматическое, но при доминировании проекции, отрицания и замещения в структуре психологического механизма адаптации депрессия соматического происхождения, а при доминировании бегство, конфронтативный и дистанцирование – когнитивного происхождения (рефлексивного типа) (Приложение 2.3).

Таблица 22

Психологические механизмы адаптации и степень проявления депрессии

Плотность связей	Психологические механизмы адаптации	Степень депрессии
Высокая	МПЗ: Проекция. Отрицание Замещение	Средняя степень депрессии соматического происхождения
Низкая	Копинг-стратегии: бегство-избегание, конфронтативный, дистанцирование.	Умеренная степень депрессии когнитивно-аффективного происхождения

Плотность связей агрессии и депрессии находится в соотношении 3:1. В факторном анализе взаимосвязи МПЗ и агрессии образовались 5 факторов (Приложение 2). Первый фактор состоит из МПЗ (кроме отрицания). Второй-пятый фактор уровни и происхождение депрессии.

Таблица 23

Факторы психологических механизмов адаптации в формах депрессии

МПЗ с преобладанием проекции	Копинг-стратегии с преобладанием самоконтроля
Отсутствие и легкая степень	
Умеренная степень	
Средняя степень когнитивно-аффективного и соматического происхождения	Средняя степень когнитивно-аффективного происхождения
Умеренно-тяжелая степень	Тяжелая степень когнитивно-аффективного и соматического происхождения

В кластерной структуре психологического механизма адаптации (Рис. 21) преобладают негативные копинг-стратегии (конфронтативный-дистанцирование) и низшие механизмы психологической защиты (регрессия-замещение). При таких связях преобладает соматическое происхождение, то есть мы можем говорить о созависимости и соматическом риске родителей, воспитывающих «особого» ребенка.

Для подтверждения взаимосвязи семейных взаимоотношений, форм агрессии и уровней депрессии был сделан кластерный анализ, мы также получили преобладание депрессии соматического происхождения,

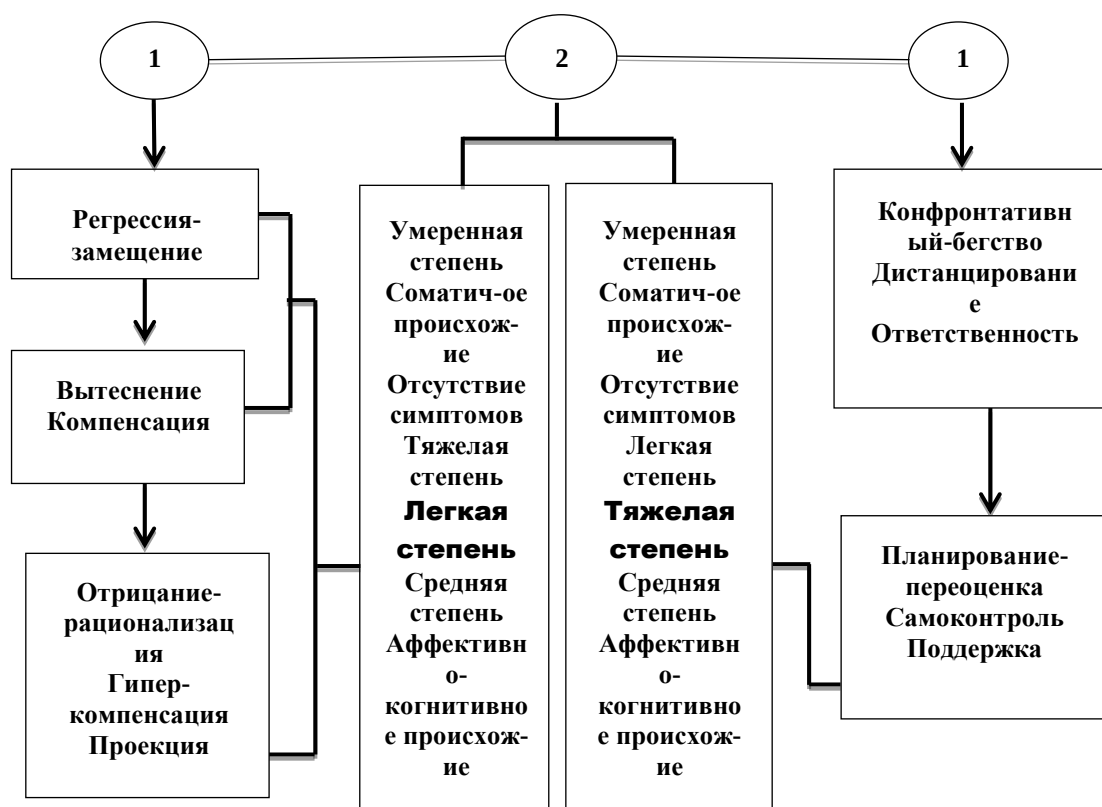


Рис. 21 Кластерная структура взаимосвязи МПЗ и копинг-стратегий с уровнем депрессии

Таким образом, изучая психологические механизмы адаптации родителей, воспитывающих «особого ребенка» были выявлены следующие особенности (Табл.16)

Средние показатели выше всего по трем механизмам психологической защиты (МПЗ): проекция, рационализация и отрицание, то есть, напряженность этих МПЗ также выше (Табл. 16). По количеству родителей, в поведении у которых доминируют МПЗ (проекция, рационализация и отрицание) с высокой напряженностью совпадают, но популярной является и гиперкомпенсация.

В защитно-преодолевающем комплексе (ЗПК) напряженность рационализации высокая, но плотность связей низкая, и, наоборот, у компенсации низкая напряженность, но плотность связей

- в защитно-преодолевающем комплексе плотность связей самая высокая в проекции, отрицании, ответственности и бегстве-избегании и слабая в регрессии и поиске социальной поддержки.
- при высокой плотности связей проекции и замещения отмечается высокая плотность связей вербальной агрессии и обиды
- низкая плотность связей отмечается в показателях отрицания и косвенной агрессии;
- в сочетании высокой плотности связей проекции-отрицания и замещения отмечается высокая плотность связей средней степени депрессии соматического происхождения;

- плотность связей в семейных отношениях доминирует в гиперкомпенсации, неустойчивости стиля воспитания, расширении сферы родительских чувств, фобии утраты ребенка, эмоционального отвержения;
- слабые связи в рационализации и чрезмерности требований-обязанностей минимальности санкций и предпочтении мужских качеств.
- факторы механизмов психологической защиты в семейных взаимоотношениях: нарушение стиля взаимоотношения, оберегающее воспитание, неуверенность в границах воспитания, регрессия, рационализация отрицания, требовательность к обязанностям, предпочтительное воспитание мужских качеств;
- факторы механизмов психологической защиты в формах агрессии: агрессивная мотивация с преобладанием вербальной формы; высшие психологические защиты и подозрительность; низшие психологические защиты-подозрительность-обида;
- МПЗ с преобладанием проекции имеют легкую и умеренную степень депрессии как когнитивно-аффективного, так и соматического происхождения.

Копинг-стратегии родителей «особого» ребенка имеют следующие особенности:

- средние показатели выше всего по трем копинг-стратегиям: переоценка, планирование и самоконтроль. Если они выше, то их напряженность также выше и их чаще родители используют.
- по количеству родителей, в поведении доминируют эти же три копинг-стратегии;
- при высокой плотности связей конфронтативного копинга и бегства-избегания отмечается высокая плотность связей обиды, вины и вербальной агрессии;
- низкая плотность связей отмечается в показателях поиска социальной поддержки, косвенной агрессии и подозрительности;
- при высокой плотности связей трех копинг-стратегий бегство-избегание, конфронтативный, дистанцирование отмечается высокая плотность связей с умеренной степенью депрессии когнитивно-аффективного происхождения;
- при низкой плотности связей поддержки отмечается легкая и тяжелая степень депрессии;
- плотность связей в семейных отношениях доминирует в стратегии бегство-избегание степень удовлетворения потребностей ребенка, фобия утраты ребенка, проекция на ребенка собственных нежелательных качеств;
- слабые связи в поиске социальной поддержки и чрезмерности требований-обязанностей минимальности санкций и предпочтении мужских качеств.
- факторы копинг-стратегий в семейных взаимоотношениях: нарушение стиля воспитания, оберегающее воспитание, предпочтительное воспитание

мужских качеств, отсутствие границ воспитания, требования к запретам, совладание с преобладанием самоконтроля, оставайся ребенком.

- факторы механизмов психологической защиты в формах агрессии: агрессивная мотивация с преобладанием вербальной формы; копинг-стратегии с доминированием планирования и переоценки, копинг-стратегии-подозрительность-обида-вина;

- копинг-стратегии с преобладанием самоконтроля имеют когнитивно-аффективное происхождение, образуя связи с легкой и умеренной депрессией.

- ✓ Рефлексивная саморегуляция «Надо жить» (вершинные факторные нагрузки в копинг-стратегиях планирования и переоценка)

- ✓ Защитное оправдывание «Трудно выжить» (вершинные факторные нагрузки в МПЗ компенсация и рационализация)

- ✓ Ресурсное истощение «Не хочу, не могу, не получается» вершинные факторные нагрузки низших МПЗ: регрессии и замещения и негативных копинг-стратегий: бегство, конфронтативный.

По отношению к родителям «особого» ребенка мы определили поле понятия «чрезмерная опека», так как она ВЫШЕ! Ему требуется больше помощи, и он чувствует себя спокойно и хорошо, когда родители рядом

Глава VI. Информационно-методические материалы

6.1. Библиографическая информация для специалистов и родителей ребенка с ограниченными возможностями (Е.В. Биктимирова)

Невозможно – это всего лишь громкое слово, за которым прячутся маленькие люди, им так проще жить в привычном мире, чем найти в себе силы его изменить.

Невозможно – это не факт. Это только мнение. Невозможно – это не приговор. Это вызов.

Невозможно – это шанс проверить себя. Невозможно – это не навсегда.

Невозможное ВОЗМОЖНО!

На рубеже 1980-х — 1990-х гг. публикуются первые статьи и книги, предлагающие современный комплексный подход к занятиям с детьми-инвалидами, появились специализированные Интернет-ресурсы. Своевременная комплексная информационная поддержка позволяет реализовать шанс на развитие и достойное будущее ребенка с особенностями развития для семей в любом уголке России. Книги помогают тем, кто связывает свою жизнь с помощью особым детям: специалистам, которые еще никогда не работали с такими детьми, но хотят этому научиться; родителям, когда им самим приходится создавать организацию и помогать детям.

Каким же образом семье, воспитывающей такого ребенка, не потеряться в море информации? В России существует весьма ограниченное число издательств, которые занимаются выпуском подобной литературы. Наиболее известные из них: «Теревинф» (специализируется на книгах по лечебной педагогике и помощи особому ребенку), Издательский центр «Академия» (книги по коррекционной педагогике и специальной психологии), издательства «Владос» и «КАРО» (выпускают книги специалистов факультетов дефектологии МПГУ и РГПУ им. А.И. Герцена). Книгам о помощи особым детям посвящены издательские программы Белорусской ассоциации помощи детям-инвалидам и молодым инвалидам (БелАПДИиМИ) и Санкт-Петербургского института раннего вмешательства (ИРАВ). Изредка книги о помощи особому ребенку можно найти в прайсах издательства «Питер». Поэтому в ожидании нужной книги имеет смысл следить за книжными новинками этих издательств. В разных издательствах периодически появляется также мемуарная литература на данную тему (родительский опыт воспитания особого ребенка).

Если вы уже знаете название книги, которую хотите приобрести, то можно через книжные поисковики в Интернете (findbook.ru, books.google.ru, bookler.ru, ebdb.ru, bookland.ru и др.) найти нужную книгу в Интернет-магазинах, определив при этом, какое издательство ее выпускает. Затем следует найти сайт этого издательства в Интернете и узнать, какие еще книги по данной тематике оно предлагает, либо посмотреть в найденном Интернет-магазине другие книги этого же издательства.

Поиск книг и другой информации о помощи особым детям в Интернете. Удобный и качественный поиск таких книг существует на сайтах: www.osoboedetstvo.ru (портал «Особое детство») в разделе «Полезные книги». Здесь можно найти список книг о помощи особым детям с аннотациями (рубрика «Полезная литература»), ознакомиться с текстами книг, содержащимися в электронной библиотеке «Особый ребенок», а также посмотреть или скачать видеоматериалы о помощи особым детям. Отсюда же можно выйти в интересную быстро развивающуюся поисковую систему www.infodisability.org – сайт информационных ресурсов, ориентирующийся на современные подходы к помощи детям с нарушениями развития и их семьям. Здесь можно найти практически всю информацию о книгах, статьях, журналах, видео-, аудиоматериалах, подготовленных в Беларуси, России, Украине на эту тему.

Целый раздел на портале «Особое детство», «Правовая защита» посвящен защите прав особого ребенка на образование и реабилитацию. Он включает электронный тренажер для родителей, обсуждение опыта и концептуальных подходов к защите прав особого ребенка, юридическую Интернет-консультацию (можно задать вопрос юристам или найти ответ на тревожащий вас вопрос в рубрике «Юридическая консультация») и правовой форум; www.terevinf.ru (в разделе «Литература по лечебной педагогике»); www.autism.ru (в разделе «Библиотека») книги, посвященные помощи детям с аутизмом.

В методическом кабинете ЧОЦСЗ «Семья» собрана электронная библиотека из книг, методических пособий и статей по проблеме развития и воспитания «особого» ребенка, доступные специалистам УСЗН всех территорий Челябинской области, родителям «детей-инвалидов» по индивидуальному запросу.

Электронная библиотека книг для родителей и специалистов

1. Акатов Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. Психологические основы: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. - М.: Гу-манит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. - 368 с.
2. Алан Маршалл. Я умею прыгать через лужи/ Перевод О. Кругерской и В. Рубина - М.: Художественная литература, 1969. -175 с.
3. Бгажнокова И.М. Воспитание и обучение детей и подростков с тяжелыми и множественными нарушениями развития. - М.: ВЛАДОС, 2010. - 342 с.
4. Витакер К. Полуночные размышления семейного терапевта /Пер. с англ. М.И. Завалова. - М.: Независимая фирма «Класс», 1998. - 208 с.
5. Грецов А. Г. Лучшие упражнения для обучения саморегуляции. / Учебно-методическое пособие. Под общей редакцией проф. Евсеева С. П. - СПб., СПб НИИ физической культуры, 2006. - 44 с.
6. Гуслова М.Н. В семье ребенок-инвалид // Московский областной общественный благотворительный фонд в поддержку детей-инвалидов «Особенные дети» www.o-deti.ru

7. Гуслова М.Н. Инновационные педагогические технологии. Учебное пособие для студ. учреждений сред. Проф. образования. - 4-е изд., испр. - М.: Издательский центр Академия, 2013. - 288 с.
8. Добряков И.В., Заширинская О.В. Психология семьи и больной ребенок. Учебное пособие: Хрестоматия. - СПб.: Речь, 2007.- 400 с.
9. Егорова Т.В. Социальная интеграция детей с ограниченными возможностями: Учебное пособие. - Балашов: Из-во «Николаев», 2002. - 80 с.
10. Елисеев Ю.Ю. Психосоматические заболевания. - М.: Эксмо, 2003. - 311 с.
11. Емельянова Е.В. Кризис в созависимых отношениях. Принципы и алгоритмы консультирования. - СПб.: Речь, 2004. - 368 с.
12. Зайцев С.Н. Созависимость – умение любить: Пособие для родных и близких наркомана, алкоголика. - Н. Новгород, Философская книга, 2013. - 96 с.
13. Закрепина А. В. Трудный ребенок: пути к сотрудничеству: методическое пособие / А. В. Закрепина. - 2-е изд., перераб. - М.: Дрофа, 2008. - 63 с.
14. Захарова И.Ю. Лечебно-педагогическая диагностика детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы. - М.: Теревинф, 2012. - 80 с.
15. Заяц О.В. Опыт организационно-административной работы в системе социальных служб, учреждений и организаций. Владивосток: Изд-во Дальневосточного университета, 2004. - С. 105.
16. Индивидуальное психологическое консультирование и психология принятия решений: материалы Всероссийской научно- практической конференции, 16-17 октября 2009 г. / сост.: Н.Г. Брюхова, Е.А. Подосинникова; отв. ред. Б.В. Кайгородов. - Астрахань: Издательский дом «Астраханский университет», 2009. - 127 с. - Ч. 1.
17. Исаев Д.Н. Эмоциональный стресс, психосоматические и соматопсихические расстройства у детей. - СПб.: Речь, 2005. - 400 с.
18. Истратова О.Н. Практикум по детской психокоррекции: игры, упражнения, техники/ О.Н. Истратова. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2007. - 349 с.
19. Качесов В.А. Основы интенсивной реабилитации ДЦП. - СПб.: Элби, 2003. - 128 с.
20. Ключкова Е.В. Материалы для родителей. Церебральный паралич. - СПб: Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства, 2002. - 13 с.
21. Козьявкин В.И., Шестопалова Л.Ф., Подкорытов В.С. Детские церебральные параличи. Медико-психологические проблемы. - Львов: Украинские технологии, 1999. - 140 с.
22. Коноплина Л.Л. Жить инвалидом, но не быть им: сборник.- Екатеринбург, изд-во Урал. университета, 2000. - 56 с
23. Коноплина Л.Л. Мир один для всех. - Екатеринбург: Изд-во Урал. ун-та, 2005. - 104 с.
24. Куркова Л.Б. Методические рекомендации Профилактика нарушения осанки у детей - Саратов: государственное научно-практическое учреждение «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», 2002.- С. 13.

25. Ларикова И. Права особого ребенка в России: как изменить настоящее и обеспечить достойное будущее: Руководство для родителей, социальных адвокатов, работников системы образования и сферы реабилитации/ Р. Дименштейн, Е. Заблоцкис, П. Кантор, И. Ларикова. - М: Теревинф, 2010. - 384 с.
26. Лебедева Л.Д. Практика арт-терапии: подходы, диагностика, система занятий. - СПб.: Речь, 2003. - 256 с.
27. Лысенко Е.М. Индивидуальное психологическое консультирование. Краткий курс лекций/Е.М. Лысенко, Т.А. Молодиченко - М.: Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС, 2006. - 159 с.
28. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика: Справочник практического психолога.- М.: Изд-во Эксмо, 2005. - 992 с.
29. Маллер А.Р. Помощь детям с недостатками развития: Кн. для родит. - М.: АРКТИ, 2006. - 72 с.
30. Маллер А.Р., Цикото Г.В. Воспитание и обучение детей с тяжелой интеллектуальной недостаточностью: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. - М.: Издательский центр «Академия», 2003. - 208 с.
31. Маршалл А. Я умею прыгать через лужи / Перевод О. Кругерской и В. Рубина.- М.: Художественная литература, 1969.- 115 с.
32. Мастюкова Е. М., Московкина А. Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Под ред. В.И.Селиверстова. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. - 408 с.
33. Меновщиков В.Ю. Рабочая книга психолога социальной защиты. - М.: Издательство ВЛАДОС-ПРЕСС, 2010. - 303 с.
34. Морозова Е.Н. Психологическая реабилитация родителей детей-инвалидов методом эмоционально-образной терапии // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. - №4, 2005.- С. 62
35. Москаленко В.Д. Зависимость: семейная болезнь. - М.: Институт консультирования и системных решений, 2014. - 224 с.
36. Мурашова Е.В. Класс коррекции: М.: Самокат, 2007. - 58 с.
37. Научно-практический опыт реабилитации детей с ограниченными возможностями в Приволжском федеральном округе. Сборник статей. Проект «Социальная интеграция в Приволжском федеральном округе»// Под ред. В.А. Бронникова. - Нижний Новгород, 2007.- 179 с.
38. Неутомимый наш ковчег. Опыт преодоления беды / Сост. С. Бейлезон. - 2-е изд. испр. и доп. - М.: Центр "Нарния", 2007. - 128 с.
39. Ньюмен Сара. Игры и занятия с особым ребенком. Руководство для родителей - М.: Теревинф, 2012. - 240 с.
40. Открываем мир вместе: информационно-методический материал по итогам реализации проекта в 2009-2010 гг. / сост.Ю. А. Григорова, О. В. Мельникова, О. А. Евстигнеева; под ред. М. В. Шутовой. - Екатеринбург: Изд-во Урал. ун-та, 2010. - 72 с.
41. Педагогика, которая лечит: опыт работы с особыми детьми/. Сост. М.С. Дименштейн. - М.: Теревинф, 2008. - 240 с.

42. Пезешкиан Н. Психосоматика и позитивная психотерапия Межкультурные и междисциплинарные аспекты на примере 40 историй болезни. - М.: Медицина, 1996.- 92 с.
43. Подготовка детей-инвалидов к семейной и взрослой жизни. Пособие для родителей и специалистов / Под ред. Е.Р. Ярской-Смирновой. Издание 2-е, дополненное. - Саратов: ООО Издательство «Научная книга», 2007. - 188 с.
44. Программы обучения детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития предметно-практической деятельности элементам художественного творчества, ведения домашнего хозяйства и трудовой (допрофессиональной) деятельности. - Псков: «Центр лечебной педагогики», 2004.- 51 с.
45. Психология совладающего поведения: материалы Междунар.науч.-практ. конф./отв. ред.: Е. А . Сергиенко, Т. Л. Крюкова. - Кострома : КГУ им. Н. А. Некрасова, 2007. - 426 с.
46. Психология стресса и совладающего поведения : материалы III Междунар. науч.-практ. конф. Кострома, 26–28 сент. 2013 г. : в 2 т. / отв. ред.: Т. Л. Крюкова, Е. В. Куфтяк, М. В . Сапоровская, С. А. Хазова. - Кострома : КГУ им. Н. А. Некрасова, 2013. - Т. 2. - 302 с.
47. Психология эмоций / Под ред. В. К. Вилюнаса, Ю. Б. Гиппенрейтер. - М.: Изд-во Моск. ун-та, 1984. - 288 с.
48. Работа с семьей, имеющей ребенка с отклонениями в развитии :программа факультативного курса и методические рекомендации / сост. Ю.А. Михеева; Ряз. гос. ун-т им. С.А. Есенина. - Рязань, 2009. - 24 с.
49. Рекомендации по проектированию окружающей среды, зданий и сооружений с учетом потребностей инвалидов и других маломобильных групп населения. - М.: Госстрой России и др. 1997. - 28 с.
50. Росс В. Г. Взрывной ребенок. Новый подход к воспитанию и пониманию легко раздражимых, хронически несговорчивых детей. - М.: Теревинф, 2010. - 264 с.
51. Руководство по подготовке родителей к рождению и воспитанию здорового ребенка / Под научной ред. к. м. н., доц. В. С. Коваленко. - СПб.: ООО «Издательство Фолиант», 2004. - 416 с.
52. Самойлова С.В. Пальчиковая гимнастика и развитие речи ребенка.- Методические рекомендации. - Саратов, Государственное научно-практическое учреждение «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», 2002. - 21с.
53. Служба сопровождения семьи и ребенка: инновационный опыт: методический сборник / [ред. В.М. Соколова] - Владимир: Издательство «Транзит-ИКС», 2010. - 132 с.
54. Солодянкина О.В. Воспитание ребенка с ограниченными возможностями здоровья в семье. - М.: АРКТИ, 2007. - 80 с.
55. Сорокина О.А. Основные права детей. Информационные материалы. - Саратов: государственное научно-практическое учреждение «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», 2002. - 13 с.

56. Социальная безопасность семьи и детства: Материалы межрегиональной научно- практической конференции 29-30 апреля 2014 года. - Кемерово: Изд-во Арт-студия «Презент», 2014. - 254 с.
57. Технологии профилактики семейного неблагополучия. Пособие. - М.: ИП Матушкина И.И., 2012. - С. 227.
58. Тингей-Михаэлис К. Дети с недостатками развития: Книга в помощь родителям: Пер. с англ. / Под ред. Д.В. Колесова. - М.: Педагогика, 1988. - 240 с.
59. Тищенко Т.Н. Учим говорить особенного ребенка / Т.Н. Тищенко. - М.: Издательский дом «Регламент», 2009. - 84 с.
60. Уайнхолд Б., Уайнхолд Дж. Освобождение от созависимости / Перевод с английского А.Г. Чеславской - М.: Независимая фирма «Класс», 2002. - 224 с.
61. Физическая реабилитация детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата/ Под ред. Н.А. Гросс. - М.: Советский спорт, 2000. - 224 с.
62. Холостова Е.И., Дементьева Н.Ф. Социальная реабилитация: Учебное пособие. - 4-е изд. - М.: Издательско-торговая корпорация Дашков и К°, 2006. - 340 с.
63. Храпылин Л. П. Реабилитация инвалидов / Л.П. Храпылин. М.: Издательство «Экзамен», 2006. - 415 с.
64. Целуйко В.М. Вы и ваши дети. Психология семьи. Ростов-на-Дону: Феникс, 2004. - 283 с.
65. Целуйко В.М. Психология неблагополучной семьи: Книга для педагогов и родителей. - М.: Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС, 2004. - 272 с.
66. Шереги Франц Эдмундович. Дети с особыми потребностями. Социологический анализ. - М.: ЦСП, 2003. - 142 с.
67. Шипицына Л. М. «Необучаемый» ребенок в семье и обществе. Социализация детей с нарушением интеллекта. - 2-е изд., перераб. и дополн. - СПб.: Речь, 2005. - 477 с.
68. Школа доступная для всех. - Нижний Новгород.: Региональная общественная организация «Перспектива», 2004. - 16 с.
69. Шорохова О.А. Жизненные ловушки зависимости и созависимости - СПб.: Речь, 2002. - 136 с.

Электронная библиотека методических материалов для специалистов

1. Организация специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях: методические рекомендации для руководителей образовательных учреждений/ Отв. Ред. С.В. Алехина. - М.: МГППУ, 2012. - 92 с.
2. Осипова О.В. Коррекционно-развивающая работа по формированию мелкой моторики рук у детей с ДЦП.// Методические рекомендации. - Саратов, 2002. - .24 с.

3. Куркова Л.В. Кинезотерапия в сухом бассейне// Методические рекомендации. - Саратов, 2002. - 5 с.
4. Куркова Л.Б., Самойлова С.В, Коровкин С.А. Лечебная гимнастика для больных ДЦП с использованием лечебных костюмов «Адели» и «Гравистат». Методические рекомендации. - Саратов: «Гравистат», 2002. – 21 с.
5. Психолого-педагогическая поддержка семьи нетипичного ребенка: интерактивный подход. Методические рекомендации// Бажанова О.С. - Саратов, 2002. – 20 с.
6. Служба сопровождения семьи и ребенка: инновационный опыт: методический сборник/ ред. В.М. Соколова - Владимир: Издательство «Транзит – ИКС», 2010. - 132 с.

Электронная библиотека журнальных статей для родителей и специалистов

1. Аннотация научной статьи по психологии, автор научной работы - Трифонова Елена Александровна/ Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена, 2012- 16 с.
2. Битюцкая Е. В. Современные подходы к изучению совладания с трудными жизненными ситуациями // Вестник Московского университета. Серия 14. Психология - 2011. - №1 - С. 100-111.
3. Будницкий А.А., Левкова Е.А. Копинг-стратегии как проблема современной психологии // *SWorld*, Дальневосточный государственный университет путей сообщения; г. Хабаровск - 2014.
4. Возжаева Ф.С. Реализация комплексных реабилитационных программ для детей-инвалидов // Социологические исследования.- 2002, №6. - С.116-121.
5. Ганеева Н.Н. Психологическое сопровождение детей-инвалидов в семье//Студенты в научном поиске: теория и практика.: Материалы Всероссийской студенческой научно-практической конференции. - Елабуга: изд-во ЕГПУ, 2009. - С. 91-93.
6. Гаушкина Ю.Г. Социально-психологическая помощь семье, имеющего ребенка с проблемами в развитии, в центре реабилитации//Студенты в научном поиске: теория и практика. Материалы Всероссийской студенческой научно-практической конференции. - Елабуга: изд-во ЕГПУ, 2009. - С. 111-113.
7. Грибанова Л. На скамейке запасных. // Информационно-аналитический бюллетень №27 (57). - 2002. - С.1-23.
8. Гуслова, М.Н. Социокультурная деятельность в реабилитации детей и подростков с инвалидностью и членов их семей // Работник социальной службы. - 2008. - № 1. - С. 58-66.
9. Дерюжева И.Т. Куклотерапия в реабилитации граждан пожилого возраста и инвалидов// Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы №1, 2014. - С. 22-30.

10. Егорова Т.В. Социально-педагогическая поддержка семьи ребенка с ограниченными возможностями / Т.В. Егорова, Е.В. Родькина // Вестник психосоц. и коррекц.-реабилитац. работы. - 2005, № 3. - С. 64-71.
11. Егоркина Е.Э. Программа «Спартианская семья» // Физ. реабилитация детей, взрослых и инвалидов. - 2005, № 3/4. - С. 42.
12. Зайцев Д.В. Интегрированное образование детей с ограниченными возможностями// Социологические исследования.- 2004.- №7. - С.127-132.
13. Закрепина А. В. Педагогическая помощь семье в воспитании ребенка дошкольного возраста с умеренной умственной отсталостью // Дефектология. - 2004. - № 2. - С. 33-39.
14. Иванова Т.Ю. Теория сохранения ресурсов как объяснительная модель возникновения стресса// Журнал Высшей школы экономики, 2013. Т. 10, №3- С. 119-135
15. Иконникова И. Учитель-дефектолог и родители проблемных детей // Здоровье детей. - 2007. - № 2. - С. 40.
16. Кулагина Е.В. Занятость родителей в семьях с детьми-инвалидами. // Социологические исследования.- 2004.- №5. - С. 85-88.
17. Колпакова Л.М. Адаптивность матерей в процессе взросления детей с двигательной патологией// Неврологический вестник, 2011 - Т. XLIII Вып. 2. - С. 97-101.
18. Колосков С. Как привлечь финансирование в общеобразовательную школу, чтобы объединить в ней системы общего и специального образования // Народное образование, 2001.- №10. - С. 19.
19. Комарова Н.В. Совладающее поведение в экстремальных условиях жизнедеятельности// Педагогика и психология: тренды, проблемы, актуальные задачи (Материалы Международной научно-практической конференции 20 марта 2012 г.), г. Хабаровск. - 6 с.
20. Куликова М.М., Шестакова С.П. Стратегия библиотечного обслуживания детей и юношества. Материалы Международной научно-практической конференции – III Конференции Библиотечной Ассоциации Республики Карелия// Библиотечный Вестник Карелии, 2006, Вып. 18. - С. 180.
21. Лапкина Е.В. Психологическая защита и совладание: защитная система личности// Ярославский педагогический вестник. - 2011, № 2 - Том II (Психолого-педагогические науки) - С. 236.
22. Лысенко Е.М. Консультирование родителей дошкольников по вопросам формирования коммуникативного поведения у детей-дошкольников // Коррекционная педагогика. - 2006, № 5. - С. 74-82.
23. Мошкина Е.Л. Арт-терапия как направление психолого-педагогической помощи детям с нарушениями в развитии//Студенты в научном поиске: теория и практика. Материалы Всероссийской студенческой научно-практической конференции. - Елабуга: изд-во ЕГПУ, 2009. - С.227-231
24. Малер А. Взаимное уважение и сотрудничество: в помощь соц. педагогу в работе с родителями детей-инвалидов // Соц. защита. - 2003, № 10. - С. 38-40

25. Материалы для родителей: Воспитание ребенка с особыми потребностями// Дайджест Национального информационного центра для детей и молодежи с инвалидностью.- 2003, Вып. 3. - 4 с.
26. Моисеева Л.Г. Программа обучения родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями// Вестник СамГУ. - 2005, №4. - С.162-168
27. Морозова Е.Н. Метод эмоционально-образной терапии в психологической реабилитации родителей детей-инвалидов // Вестник психосоц. и коррекц.-реабилитационной работы. – 2005, № 4. - С. 62-65.
28. Никольская О. С. Проблемы семьи аутичного ребенка / О. С. Никольская, Е. Р. Баенская, М. М. Либлинг // Дефектология. – 2005, № 5. - С. 76-82.
29. Никулина В. Д. Рекомендации по психокоррекционной работе с семьями, воспитывающими проблемного ребенка // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2002, № 4. - С. 40-47.
30. Обухова Л.Ф., Рябова Т.В., Гуслова М.Н., Стуре Т.К. Феномен эгоцентризма у подростков-инвалидов//Вопросы психологии,- 2000, №3. - С. 1-6.
31. Правовая база экономики образования. Как привлечь финансирование в общеобразовательную школу, чтобы объединить в ней системы общего и специального образования. С. Колосков// Народное образование. -2001, №10. - С.19.
32. «Родительский университет»: программа в ДОУ для детей с нарушениями развития // Обруч. – 2005, № 2. - С. 46.
33. Скок Н.И. Биосоциальный потенциал лиц с ограниченными возможностями и социальные механизмы его регуляции// Социологические исследования.- №4, 2005. - С.124-127.
34. Смирнова Е.Р. Когда в семье ребенок-инвалид// Социологические исследования. -1997, №1. - С.83-89.
35. Ткачева В. В. Инновационная модель организации психокоррекционной работы с семьями, воспитывающими детей с отклонениями в развитии // Коррекц. педагогика. - 2005, № 5/6. – С. 5-19.
36. Тютюнник В.И. Творческий труд как личностно-образующее взаимодействие взрослых и детей//Вестник Московского университета.- 2010, №2. - С. 52-63.
37. Фочук А.И. Особенности воспитания умственно отсталых детей в семье//Студенты в научном поиске: теория и практика. Материалы Всероссийской студенческой научно-практической конференции. - Елабуга: изд-во ЕГПУ, 2009. - С. 361-364.
38. Ялтонский В.М., Абросимов И.Н. Совладающее с болезнью поведение взрослых с муковисцидозом//Национальный психологический журнал - 2014, №3. - С. 60.
39. Ямаева Е.Ю. Особенности социального развития ребенка-аутиста//Студенты в научном поиске: теория и практика. Материалы Всероссийской студенческой научно-практической конференции. - Елабуга: изд-во ЕГПУ, 2009. - С. 421-425.

40. Ярская-Смирнова Е.Р., Лошакова И.И. Инклюзивное образование детей-инвалидов// Социологические исследования.- 2003, №5. - С.100-106.

Нормативно-правовые документы

1. Государственная программа «Доступная среда» на 2011-2015 гг.
2. Концепция совершенствования медико-социальной и психологической реабилитации детей-инвалидов и инвалидов с детства (утв. приказом Минздрава РФ от 25 ноября 2003 г. N 567).
3. «О положении детей в Российской Федерации» Государственный доклад; М.-2001; с. 58-62.
4. Положение о дистанционном образовании детей-инвалидов, осуществляемом в Челябинской области в рамках мероприятий «Развитие дистанционного образования детей-инвалидов» программы реализации приоритетного национального проекта «Образование» на 2009-2012 гг.
5. Постановление Правительства РФ от 18 июля 1996 г. N 861 «Об утверждении Порядка воспитания и обучения детей-инвалидов на дому и в негосударственных образовательных учреждениях».
6. Рекомендации по проектированию окружающей среды, зданий и сооружений с учетом потребностей инвалидов и других маломобильных групп населения. Выпуск 7. Часть 1 «Проектирование новых и адаптация существующих зданий для воспитания, обучения и реабилитации детей-инвалидов» (Госстрой РФ, Минтруд РФ, 1998 г.).

Авторефераты диссертаций

1. Аутеншлюс Ю.Б. Специфика психологической помощи матерям, имеющим детей-инвалидов, при формировании позитивной Я-концепции: Автореф... д-ра философии/ Ю.Б Аутеншлюс. - Санкт-Петербург, 2011. - 42 с.
2. Бехтер А.А. Рефлексивность как субъектный ресурс совладающего поведения специалиста: Автореф... канд. психол. наук/ А.А. Бехтер. - Москва, 2014. - 189 с.
3. Григорьева М.В. Психологическая структура и динамика взаимодействий образовательной среды и ученика в процессе его школьной адаптации: Автореф... д-ра психол. наук/ М.В. Григорьева. - Саратов, 2009. - 52 с.
4. Гринева К.Ю. Механизм совладания с трудными ситуациями как фактор школьной адаптации первоклассников: Автореф... канд. психол. наук / К.Ю. Гринева. – Екатеринбург, 2014. - 25 с.
5. Голубева М.С. Совладающее поведение родителей, воспитывающих детей с тяжелыми сенсорными нарушениями: Автореф...канд. психол. наук/М.С. Голубева. - Кострома, 2006. - 13 с.
6. Исаева Е.Р. Совладающее со стрессом и защитное поведение личности при расстройствах психической адаптации различного генеза: Автореф... д-ра психол. наук/Е.Р. Исаева. - Санкт-Петербург, 2010. - 48 с.
7. Казак Т.В. Концептуальные основания психологического сопровождения психосоциальной адаптации субъектов учебной и профессиональной деятельности системы органов внутренних дел: Автореф... д-ра психол. наук/Т.В. Казак. - Тверь, 2011. - 40 с.

8. Колпакова Л.М. Психология адаптивности к трудной ситуации (на примере матерей, имеющих детей с двигательной патологией): Автореф... д-ра психол. наук/Л.М. Колпакова. - Казань, 2011. - 47 с.
9. Конева Е.В. Структурно-функциональная организация и генезис пространства ситуаций проблемности в профессиональном опыте субъекта: Автореф... д-ра психол. наук/Е.В. Конева. - Ярославль, 2011. - 46 с.
10. Кочкарева И.В. Рефлексивный механизм мобилизации ресурсов совладающего поведения: Автореф... канд. психол. наук. - Екатеринбург, 2013. - 21 с.
11. Куфтяк Е.В. Психология семейного совладания: Автореф... док. психол. наук/Е.В. Куфтяк. - Москва, 2011. - 45 с.
12. Литвиненко Н.В. Адаптация школьников в критические периоды развития к образовательной среде: Автореф... д-ра психол. наук//Н.В. Литвиенко. - Самара, 2009. - 48 с.
13. Миронова М.В. Влияние семьи на жизненный путь ребенка-инвалида: Автореф... канд. социол. наук/М.В. Миронова. - Екатеринбург, 2009. - 20 с.
14. Мороз Я.Ю. Социальные позиции молодежи с инвалидностью в российском обществе: объективное и субъективное измерения: Автореф... канд. социол. наук/ Я.Ю. Мороз. - Ростов-на-Дону, 2011. - 30 с.
15. Смирнова А.В. Половозрастные и семейные факторы становления совладающего поведения у детей младшего школьного возраста: Автореф... канд. психол. наук// А.В. Смирнова. - Санкт-Петербург, 2010. - 24 с.
16. Стоянова И.Я. Психологические образования в норме и патологии: Автореф... д-ра мед. наук/ И.Я. Стоянова. - Томск, 2007. - 47 с.
17. Сыркин Л.Д. Медико-психологическое обоснование методов оценки и восстановления личностного адаптационного потенциала в системе охраны психического здоровья студентов: Автореф... д-ра психол. наук/ Л.Д. Сыркин. - Москва, 2011. - 48 с.
18. Субботина Л.Ю. Структурно-функциональная организация психологической защиты личности: Автореф... канд. психол. наук/ Л.Ю. Субботина. - Ярославль, 2006. - 64 с.
19. Тухтарова И.В. Копинг-стратегии, механизмы психологической защиты и психосоциальная адаптация больных с ВИЧ-инфекцией: Автореф... канд. мед. наук/ И.В. Тухтарова. - Ульяновск, 2003. - 136 с.
20. Хачатурова М.Р. Личностные предикторы совладающего поведения в ситуации межличностного конфликта: Автореф... канд. психол. наук/М.Р. Хачатурова. - Москва, 2012. - 28 с.
21. Шипова Н.С. Совладание с переживанием измены в близких отношениях: Автореф... канд. психол. наук/ Н.С. Шипова. - Кострома, 2014. - 27 с.
22. Юлдашева О.Н. Семейная социализация детей с ограниченными физическими возможностями: условия и факторы: Автореф... канд. соц. наук/ О.Н. Юлдашева. - Уфа, 2010. - 14 с.
- 23.

Диссертации

1. Аутеншлюс Ю.Б. Специфика психологической помощи матерям, имеющим детей-инвалидов, при формировании позитивной Я-концепции: Дисс... д-ра философии/ Ю.Б. Аутеншлюс. - Санкт-Петербург, 2011. - 42 с.
2. Белорукова Н.О. Семейные трудности и совладающее поведение на разных этапах жизненного цикла семьи: Диссертация ... кандидата психологических наук. - Кострома, 2005. - 240 с.
3. Бехтер А.А. Рефлексивность как субъектный ресурс совладающего поведения специалиста: Дисс...канд. психол. наук/А.А. Бехтер. - Москва. 2014. - 189 с.
4. Жуйкова М.В. Совладающее поведение студентов гуманитарной и технической направленности обучения в процессе саморегуляции психических состояний: Дисс... канд. психол. наук /М.В. Жуйкова. - Казань, 2011. - 200 с.
5. Куфтяк Е.В. Совладающее поведение в семье, регулярно применяющей физические наказания детей: Дисс...канд. психол. наук/Е.В. Куфтяк. - Кострома, 2003. - 231 с.

Сборники

1. Актуальные проблемы психологии личности: сб. науч. ст. /ГрГУ им. Я. Купалы; науч. ред.: К. В. Карпинский, Н. Р. Салихова. - Гродно : ГрГУ, 2013. - 378 с.
2. Бажанова О.С. Психолого-педагогическая поддержка семьи нетипичного ребенка: интерактивный подход. Методические рекомендации. – Саратов, 2002. - С. 20
3. Инклюзивное образование: методология, практика, технологии: Материалы международной научно-практической конференции (20-22 июня 2011, Москва) / Моск. гор. психол.-пед. ун-т; редкол.: С. В. Алехина и др. - М.: МГППУ, 2011. - 244 с.
4. Коноплина Л.Л. Сборник. Жить инвалидом, но не быть им. Екатеринбург, Общественная организация инвалидов "СПУТНИК", 2000. - С. 82
5. Крюкова Т.Л., Сапоровская М.В., Куфтяк Е.В. Психология семьи: жизненные трудности и совладение с ними. Издательство Речь, 2005. - 240 с.
6. Ларикова, И. Права особого ребенка в России: как изменить настоящее и обеспечить достойное будущее: Руководство для родителей, социальных адвокатов, работников системы образования и сферы реабилитации /Р. Ди менштейн, Е. Заблоцкис, П. Кантор, И. Ларикова; под ред. И. Лариковой - М.: Теревинф, 2010. - 384 с.
7. Методические рекомендации. Кинезотерапия в сухом бассейне. - Саратов, 2002. - с. 5
8. Методические рекомендации. Коррекционно-развивающая работа по формированию мелкой моторики рук у детей с ДЦП - Саратов, 2002. - С. 24
9. Методические рекомендации. Лечебная гимнастика для больных ДЦП с использованием лечебных костюмов «Адели» и «Гравистат». - Саратов, 2002.- 21 с.
10. Методические рекомендации. Основные права детей. - Саратов, 2002. - С. 13

11. Методические рекомендации. Пальчиковая гимнастика и развитие речи ребенка. - Саратов, 2002. - С. 21
12. Стресс, выгорание, совладание в современном контексте /Под. ред. А. Л. Журавлева, Е. А. Сергиенко. - М.: Изд-во Институт психологии РАН, 2011. - 512 с.
13. Методические рекомендации. Профилактика нарушений осанки у детей.- Саратов, 2002. - С. 9
14. Нарушения восприятия себя, как основная причина формирования искаженного психического развития особых детей: Сборник статей / А. Б. Алексеевич, Е. В. Максимова, Н. Е. Семенова. - М.: Диалог-МИФИ, 2011. - 64 с.
15. Организация специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях: Методические рекомендации / Отв. ред. С.В. Алехи) на. - М.: МГППУ, 2012. - 92 с.
16. Орлова Н.В., Усова Т.В. Методические рекомендации. Социальные гарантии и льготы для детей-инвалидов и семей, в которых они воспитываются. - Саратов, «Открытое общество», 2002. - С. 17
17. Психология стресса и совладающего поведения : материалы III Междунар. науч.-практ. конф. Кострома, 26-28 сент. 2013 г. : в 2 т. / отв. ред.: Т. Л. Крюкова, Е. В. Куфтяк, М. В. Сапоровская, С. А. Хазова. - Кострома: КГУ им. Н. А. Некрасова, 2013. - Т. 1. - 284 с.
18. Психология стресса и совладающего поведения : материалы III Междунар. науч.-практ. конф. Кострома, 26-28 сент. 2013 г.: в 2 т. / отв. ред.: Т. Л. Крюкова, Е. В. Куфтяк, М. В. Сапоровская, С. А. Хазова. - Кострома: КГУ им. Н. А. Некрасова, 2013. - Т. 2. - 302 с.
19. Психология совладающего поведения : материалы Междунар. науч.-практ. конф./отв. ред.: Е. А. Сергиенко, Т. Л. Крюкова. - Кострома: КГУ им. Н. А. Некрасова, 2007. - 426 с.
20. Психология семьи и больной ребенок. Учебное пособие: Хрестоматия. - СПб.: Речь, 2007.- 400 с.
21. Под редакцией д.м.н. В. А. Бронникова. Научно-практический опыт реабилитации детей с ограниченными возможностями в Приволжском федеральном округе. Сборник статей. Проект «Социальная интеграция в Приволжском федеральном округе», 2007 - 179 с.
22. Равные возможности для каждого// Министерство социальных отношений Челябинской области - г. Челябинск, 2013 г. - 11 с.
23. Стандартные требования к организации деятельности службы раннего вмешательства./ Аксенова О.Ж., Баранова Н.Ю., Емец М.М., Самарина Л.В. - Санкт-Петербург, 2012 . - 54 с.
24. Школа доступная для всех. Нижний Новгород 2004 г. Региональная общественная организация «Перспектива» 2003. - 13 с.

Программы

1. Андреева С.В., Бахарева С.Н., Виноградова Е.А. и др./под редакцией Царёва А.М. Программы обучения детей с тяжёлыми и множественными

- нарушениями развития. МОУ «Центр лечебной педагогики» г. Пскова, 2004 - 57 с.
2. Комплексная реабилитация больных и инвалидов// Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Томский государственный педагогический университет» Томск, 2008.
 3. Моисеева Л.Г. Программа обучения родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями// Вестник СамГУ. 2005. №4 (38) - 163 с.
 4. «Организация инклюзивного образования детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных организациях» //Департамент образования г. Москвы; Московский городской педагогический университет Москва – 2014.
 5. Программы обучения детей с тяжёлыми и множественными нарушениями развития предметно-практической деятельности, элементам художественного творчества, ведения домашнего хозяйства и трудовой (допрофессиональной) деятельности. Авторы: д.психол. наук, профессор Т.Г. Богданова, д.пед. наук, профессор Н.М. Назарова. Рабочая программа педагогической практики «Психологическая помощь детям с ОВЗ в системе образования» Москва, 2014. - С. 22
 6. Программа Третьей Международной научно-практической конференции «Психология стресса и совладающего поведения», Кострома, 2013.
 7. Программа работы МОУ СОШ №6 с детьми-инвалидами и детьми, имеющих ограниченные возможности здоровья на 2010-2013 гг. Салехард, 2010.
 8. Психологическая мастерская Лилии Лукаш раздел «Психологам: тесты как инструмент диагностики клиента» Методика «Гомункулус»: опыт применения в практике работы с детьми и взрослыми Лукаш Л.А. <http://psy-workshop.ru>

6.2. Словарь к программе «Школа для родителей «особого» ребенка»

1. Адаптивность родителей «особого» ребенка – это способность самостоятельно достигать равновесия в отношениях с ребенком, собой и социальным окружением семьи в множественности событий сложившейся трудной жизненной ситуации.

2. Абилизация – комплекс услуг, направленных на формирование новых и усиление имеющихся ресурсов социального, психического и физического развития «особого» ребенка.

3. Вторичный дефект возникает в ходе развития ребенка с нарушениями психофизического развития в том случае, если социальное окружение не компенсирует этих нарушений, а, напротив, детерминирует отклонения в личностном развитии.

4. Группа взаимопомощи. Формальное или неформальное объединение людей, имеющих общие проблемы и встречающихся регулярно

небольшими группами для оказания друг другу помощи, эмоциональной поддержки, обмена информацией и т. д.

5. Дети с ограниченными возможностями – дети с физическими и (или) психическими недостатками, имеющими ограничение жизнедеятельности, обусловленное врождёнными, наследственными или приобретёнными заболеваниями или последствиями травм, подтверждёнными в установленном порядке.

6. Задачи групп взаимной поддержки инвалидов:

- принятие объективно существующих ограничений, приобретение умения полноценно жить с учетом этих ограничений;
- определение своих личностных границ;
- обучение принятию себя и, как следствие, развитию уверенности в себе.

7. Инвалид – это лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, последствием травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты»

8. Инвалидность в детском возрасте – состояние стойкой социальной дезадаптации, обусловленное хроническими заболеваниями или паталогическими состояниями, резко ограничивающими возможность включения ребенка в адекватные возрасту воспитательные и педагогические процессы, в связи с чем возникает необходимость в постоянном дополнительном уходе за ним, помощи или надзоре.

9. Интеграция в общество. Процесс восстановления разрушенных связей человека с обществом, обеспечивающий его включенность в основные сферы жизнедеятельности: труд, быт, досуг.

10. Личная карта клиента – это форма, используемая некоторыми социальными работниками и социальными службам для ведения специальных целенаправленных записей процесса вмешательства в случае с каждым клиентом. В «Л.К.К.» содержится начальная информация, план вмешательства, оценки состояния клиента, записи происходящих прогрессивных изменений.

11. Ограничение жизнедеятельности – это полная или частичная утрата способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью:

- ограничение подвижности (передвигаться во времени и пространстве);
- ограничение физической независимости (неспособность вести себя независимо с другим лицом);
- ограничение способности заниматься обычной деятельностью;
- ограничение способности к получению образования и к профессиональной деятельности;
- ограничение способности к интеграции в обществе.

12. Особенности детей-инвалидов: низкая или негативная самооценка; снижение уровня притязаний собственных перспектив; социальная пассивность; сужение активного жизненного пространства; замкнутость, избегание широкого круга общения, замыкание «в четырех стенах», маскированная (скрытая) депрессия; сниженный фон настроения; замедленный темп мышления; скованность и пассивность.

13. Педагогическая реабилитация – это мероприятия обучающего и воспитательного характера в отношении детей-инвалидов, направленные на то, чтобы ребенок овладел необходимыми навыками и умениями для получения в дальнейшем школьного образования.

14. Психологическая реабилитация детей-инвалидов – снятие нервно-психического напряжения; коррекция самооценки; развитие психических функций, преодоление пассивности; формирование самостоятельности и ответственности и активной жизненной позиции; преодоление отчужденности и формировании коммуникативных навыков.

15. Психологический механизм адаптации – это целостное структурное образование личности родителя «особого» ребенка, закрепившееся в опыте приспособительной активности-пассивности при разрешении трудной жизненной ситуации адаптации.

16. Психологическое содержание адаптации родителей, воспитывающих «особого» ребенка представляет собой совокупность рефлексивно-мотивационных процессов, которые актуализируются в трудной жизненной ситуации адаптации к заболеванию ребенка, отражаясь в структуре психологических механизмов адаптации родителей.

17. Программа реабилитации – это система мероприятий, направленная на развитие возможностей ребенка и всей его семьи, которая разрабатывается вместе с родителями и специалистами организующим и координирующим ее.

18. Реабилитация в медицинской практике – это осуществление различных программ, видов обслуживания или терапевтических мероприятий, способствующих оптимальному восстановлению нарушенных функций организма.

19. Реабилитация инвалидов – система медицинских, психологических, педагогических, социально-экономических мероприятий, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма

20. Реабилитационный потенциал – совокупность и степень выраженности всех ограничений жизнедеятельности ребенка

21. Семейное совладание – вид социального поведения обеспечивающего здоровье и благополучие семьи в межличностных отношениях в условиях трудной жизненной ситуации (овладеть, разрешить или смягчить, привыкнуть либо уклониться от требований, предъявляемых ТЖС).

22. Семейные трудности – конкретные требования к семье, связанные с рождением «особого» ребенка.

23. Семейные копинг-ресурсы – фокусируются на проблеме отношения к болезни и определяются как индивидуальные или коллективные силы совладания.

24. Созависимость – нарушение личности, основанное на необходимости контроля ситуации во избежание неблагоприятных последствий, невнимание к своим собственным нуждам, нарушение границ во взаимоотношениях.

25. Социальная дезадаптация – нарушение приспособления в результате социальной недостаточности или социальной дисфункции. Это такое нарушение жизнедеятельности, при котором ребенок может выполнять лишь ограниченно или не может выполнять совсем обычную для его положения роль в жизни и в обществе в зависимости от возраста, пола, социального и культурного положения

26. Социальная защита инвалидов – это система гарантированных государством экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, компенсации ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

27. Социальная интеграция – итог социальной работы в той сфере, где человек был лишен возможности равноправно жить в обществе (бомж, инвалид, пожилой человек).

28. Социально-консультативная помощь инвалидам направлена на их адаптацию в обществе, ослабление социальной напряженности, создание благоприятных отношений в семье, а также на обеспечение взаимодействия личности, семьи, общества и государства. СПК ориентирована на психологическую поддержку, активизацию усилий в решении собственных проблем и предусматривает:

- 1) выявление лиц, нуждающихся в социально-консультативной помощи;
- 2) профилактику различного рода социально-психологических отклонений;
- 3) работу с семьями, в которых живут инвалиды, организацию их досуга;
- 4) консультативную помощь в обучении, профессиональной ориентации и трудоустройстве инвалидов;
- 5) обеспечение координации деятельности государственных учреждений и общественных объединений для решения проблем инвалидов;
- 6) правовую помощь в пределах компетенции органов социального обслуживания;
- 7) иные меры по формированию здоровых взаимоотношений и созданию благоприятной социальной среды для граждан пожилого возраста и инвалидов.

Организацией и координацией социально-консультативной помощи занимаются центры социального обслуживания, а также органы социальной защиты населения, которые создают для этих целей соответствующие подразделения.

29. Социальное обслуживание – это деятельность соответствующих служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг и материальной помощи, проведению социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации

30. Социальная поддержка. Совокупность социальных услуг, медико-социальная, социально-экономическая, социально-бытовая, социально-психологическая, социально-педагогическая и иные виды помощи человеку со стороны государственных и негосударственных структур в период его кризисного состояния, в сложных жизненных ситуациях. Отличительные признаки: временный или частичный характер, активное участие самого нуждающегося в решении поставленных задач, использование элементов самоподдержки, возможная возвратность выделяемых финансовых средств.

31. Социальная реабилитация. Комплекс программ и действий, направленных на восстановление социальных функций человека

32. Социальная терапия - предоставление конкретных услуг, организации семье ребенка-инвалида поддержки окружения, помощи в решении социальных конфликтов и проблем.

Трудная жизненная ситуация – ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина, которую он не может преодолеть самостоятельно. Трудная жизненная ситуация адаптации (ТЖС) в семье родителей, воспитывающих «особого» ребенка по типу трудности связана со здоровьем, по интенсивности острая, по длительности – хроническая, по степени управляемости – контролируемая и относится к негативным жизненным событиям предъявляя требования к родителям, превышающие их адаптационный потенциал.

33. Формы социального обслуживания. Социальное обслуживание инвалидов включает:

1) социальное обслуживание на дому (включая социально-медицинское обслуживание);

2) полустационарное социальное обслуживание в отделениях дневного (ночного) пребывания учреждений социального обслуживания;

3) стационарное социальное обслуживание в стационарных учреждениях социального обслуживания (домах-интернатах, пансионатах и других учреждениях социального обслуживания независимо от их наименования);

4) срочное социальное обслуживание;

5) социально-консультативную помощь;

6) предоставление жилого помещения в домах жилищного фонда социального использования.

7) обслуживание по желанию граждан пожилого возраста и инвалидов может осуществляться на постоянной или временной основе (ст. 16 Федерального закона «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов»).

37. Я-концепция родителя – это относительно устойчивая, не всегда осознаваемая, переживаемая как неповторимая система представлений о самом себе и внешнем мире.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проблема содержания и психологических механизмов социально-психологической адаптации родителей, воспитывающих «особого» ребенка эмпирически и аналитически остается непроработанной, поскольку не описаны механизмы семейного совладания, условия и факторы, определяющие способность или неспособность родителей справляться с возникающими трудностями и восстанавливаться до нормы адаптации. Отсутствуют целостные комплексные технологии оказания психологической помощи родителям «особого» ребенка, имеет место слабая межведомственная координация. В методическом пособии впервые целостно дается программа, ее апробация, обоснован комплекс диагностики и описано направление коррекционной деятельности с родителями в постреабилитационный период.

Семья для «особого» ребенка, является реабилитационно-адаптационной структурой, обеспечивающей средовые социально-психологические условия для его оптимального развития. На наш взгляд, все существующие ПРОГРАММЫ, от государственных до региональных, направленные на оказание помощи детям-инвалидам, необходимо развернуть к родителям, так как только их «плечи» и волевые усилия способны стать фундаментальным для семьи ресурсом и сохранить нормативную функциональность.

Для того, чтобы говорить о психологической адаптации «особого» ребенка, нужно знать об адаптационных способностях родителей, занимающих центральную позицию в последующей ее трансляции ребенку и его реабилитации.

Приступая к эмпирическому изучению особенностей адаптации родителей, мы предполагали приоритетность защитных механизмов в их адаптационном поведении. По результатам диагностики, в структуре психологического механизма адаптации родителей преобладают копинг-стратегии, но они в семейном совладании имеют защитное происхождение.

При взаимодействии специалистов Центра с родителями было выявлено, что одной из ролевых характеристик семьи является «периферийная» позиция отца и, как правило, в такой семье происходит инверсия ролей, когда мать играет роль отца, независимо от его наличия. Об этом говорит тот факт, что вся выездная коррекционно-терапевтическая работа осуществляется Центром по запросу матери и принимают участие в работе только матери. Отцы по разным причинам уходят от контакта со специалистами. Родители в отношении себя обеднены свободным временем. Дефицит времени «для себя» является организационно-психологическим фактором в неготовности родителей к системному взаимодействию со специалистами и лежит в основе отказа от поиска социальной поддержки. К групповой форме работы (тренинги) готовы 5% родителей. В индивидуальной коррекционно-терапевтической работе

первая встреча в постреабилитационном сопровождении в большей степени должна протраиваться специалистами методом активного слушания, ее и следует так планировать (своего рода катарсис состояния). По мнению К. Роджерса, понимать эмоции других людей гораздо труднее, чем выражать свои. Это как «жить в доме другого как дома»: деликатно, без оценивания и осуждения.

Увлекает и познавательно ценна для родителей работа с «проблемным полем» по результатам диагностики. Психотерапевтическая беседа настолько поглощает, что они забывают спросить о результативности параллельно проводимой работы с ребенком. Ситуативность восприятия родителями комплексной работы группы специалистов с семьей задает новую целевую задачу в работе с семьей «особого» ребенка: мотивирование родителей к дальнейшему сотрудничеству и их активности (создание клубов, общественных организаций). Например, в 2000 году по инициативе матерей детей инвалидов в г. Челябинске создана Членская благотворительная организация «Центр помощи детям инвалидам» в Челябинске (свидетельство о регистрации №52 от 7.07.2000).

Отсутствие адекватной мотивационной установки обуславливает определенный способ переживания ситуации инвалидности, который влияет на эффективность организации и результат реабилитационных и постреабилитационных мероприятий.

Рефлексивно-мотивационное содержание психологической адаптации родителей, воспитывающих «особого» ребенка связано с наличием эмоционально-психической созависимости, возникающей в семейной системе «родитель-ребенок» как следствие хронической трудной жизненной ситуации, что подтверждается в результатах эмпирического исследования.

Сферу семейного совладания и его динамику нельзя определить без глубокой диагностики. Соединяя результаты психодиагностики в проблемное поле семьи и технику коррекционной работы можно добиваться позитивных изменений в личностной сфере родителей и повышения адаптационного потенциала, позволяющего справиться с трудной жизненной ситуацией. Проективные методики выступают в информационно коррекционном взаимодействии со специалистами в роли стимульной поле

Авторский коллектив Челябинского областного центра социальной защиты «Семья» надеется, что методическое пособие будет полезным специалистам как социальной так и образовательной сферы.

Успехов и креатива в работе с семьей «особого» ребенка. Будем рады дискутировать с ВАМИ на сайте <http://www.semya-centr.ru>

Список литературы

1. Абрамова Г.С. Практическая психология: Изд-во Академический мир, 2001. - 480с.
2. Акатов Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья: психологические основы: учеб. пособие для студ. вузов, обуч. по спец. «Социальная работа» / Л. И. Акатов. - М.: Владос, 2004. - 363 с.
3. Артемьева Т.В. Психолого – педагогическая диагностика развития лиц с ограниченными возможностями здоровья: Краткий конспект лекций / Т.В. Артемьева. Казанский (Приволжский) федеральный университет. – Казань, 2013. – 44 С.
4. Баскакова С.А. Современные представления о способах совладания с психическими расстройствами // Социальная и клиническая психиатрия. – 2010. – № 2. – С. 88–96.
5. Беляева М.А. Социальная работа и социокультурная деятельность с семьей ребенка-инвалида: учеб. пособие / М. А. Беляева; Федеральное агентство по образованию, ГОУ ВПО Уральский гос. пед. ун-т, Ин-т социального образования. - Екатеринбург: Уральский гос. пед. ун-т, 2009. - 247 с.
6. Берн Э. Игры, в которые играют люди. Люди, которые играют в игры. - Мн.: Попурри, 1998. – 211 с.
7. Битюцкая, Е.В. Современные подходы к изучению совладания с трудными жизненными ситуациями / Е.В. Битюцкая // Вестник МГУ. – Сер. 14. Психология. – 2011. – № 1. – С. 100-111.
8. Бойко, О. В. Охрана психического здоровья: учебное пособие для вузов / О. В. Бойко. - М.: Академия, 2004. – 265 с.: ил.
9. Бондаренко Г.И. Я-концепция человека с инвалидностью // Дефектология, № 5. 2006.- С.36-40.
10. Витакер К. Полночные размышления семейного терапевта / К. Витакер: пер. с англ. М.И. Завалова. – М.: Независимая фирма «Класс», 1998. – 208 с.
11. Водопьянова, Н.Е. Психодиагностика стресса/Н.Е. Водопьянова. – СПб.: Питер, 2009. – 336 с.
12. Возжаева Ф.С. Реализация комплексных реабилитационных программ для детей-инвалидов // Социологические исследования. - 2002, № 6. – С. 116-121
13. Гордон Т. Тренинг эффективного родителя. – М.: Прогресс, 2001. – 123 с.
14. Егорова Т. В. Социально-педагогическая поддержка семьи ребенка с ограниченными возможностями / Т.В. Егорова, Е.В. Родькина // Вестник психосоц. и коррекц. - реабилитац. работы. – 2005. - № 3. – С. 64-71.
15. Емельянова Е.В. Кризис в созависимых отношениях. Принципы и алгоритмы консультирования. - СПб.: Речь, 2004. - 368 с.

16. Журавлев А.Л., Крюкова Т.Л., Сергиенко Е.А. Совладающее поведение: современное состояние и перспективы. М.: ИП РАН, 2008. 480 с
17. Зейц М. Пишем и рисуем на песке. Настольная песочница / М. Зельц. – ИНТ: Речь, 2010. – 94 с.
18. Зелинская Д.И. Детская инвалидность. – М.: Медицина, 2001.-135с.
19. Зинкевич-Евстигнеева Т.Д., Нисневич Л.А. Как помочь «особому» ребенку. Книга для педагогов и родителей. 3-е издание. – СПб.: «Детство-Пресс, 2001. – 128с.
20. Каменская В.Г. Психологическая защита и мотивация в структуре конфликта. – СПб.: Детство-пресс, 1999.- С. 114 -118.
21. Кац Г., Мухаматулина Е. Метафорические карты: Руководство для психолога. – 2-е изд. – М.: Генезис, 2014. – 160 с.
22. Киселева М. В. Арт-терапия в практической психологии и социальной работе. СПб. – Речь, 2007 - 336с.
23. Комплексная реабилитация инвалидов: учебное пособие для вузов / Т. В. Зозуля [и др.]- М.: Академия, 2005. - 302 с.
24. Комплексная профилактика заболеваний и реабилитация больных и инвалидов: учебное пособие для вузов / В. А. Лисовский, С. П. Евсеев, В. Ю. Голофеевский, А. Н. МIRONENKO; [Под ред. С. П. Евсеева]. - 2-е изд., - М.: Советский спорт, 2004. - 318 с.
25. Комплексная реабилитация больных и инвалидов: учебно-методическое пособие / сост.: С. Б. Нарзулаев [и др.]; Федеральное агентство по образованию, ГОУ ВПО ТГПУ. – Томск: Издательство ТГПУ, 2006. - 163 с.
26. Комплексная реабилитация инвалидов. Учеб. Пособие для вузов/ Т.В. Зозуля, Е.Г. Свистунова. - М.: Академия, 2005. - 303 с.
27. Корсакова Л.И. Копинг-поведение и защитные механизмы системы адаптации личности // Труды СГА. – 2010. – № 8. – С. 120–126.
28. Крюкова Т. Л., Сапоровская М. В., Куфтяк Е. В. Психология семьи: жизненные трудности и совладение с ними. - СПб., Речь, 2005. - 240 с.
29. Крюкова, Т.Л. Стили совладающего поведения в трудных ситуациях / Т.Л. Крюкова / Журнал практического психолога. – 2010, № 2. – С. 3-22.
30. Кулагина Е.В. Занятость родителей в семьях с детьми-инвалидами. // Социологические исследования.- 2004. - № 5. - С. 85-88
31. Кэмпбелл Р. Как по-настоящему любить своего ребенка.- М.: Изд-во Мирт, 1997. - 160с.
32. Куфтяк Е.В. Семейное совладание: концептуальные положения и исследование // Человек, сообщество, управление. - 2012, № 2, С.16-30
33. Лабиринт души: Терапевтические сказки / Под ред. О.В. Хухлаевой, О.Е. Хухлаева. – 11-е изд. – М.: Академический Проект, 2014. – 175 с. – (Технологии психологии).
34. Либин, Е.В. Тренинг совладания со сложными жизненными ситуациями / Е.В. Либин. – М.: Институт практической психологии, 1998. – 112 с.
35. Лютова К.К Тренинг эффективного взаимодействия с детьми / К.К. Лютова, Г.Б. Мониная.- СПб.: Изд-во Речь, 2005. - 190с.

36. Малер А. Взаимное уважение и сотрудничество: в помощь соц. педагогу [в работе с родителями детей-инвалидов] // Соц. защита. – 2003. - № 10. – С. 38-40 (Социономия).
37. Малкина-Пых И. Г. Экстремальные ситуации. - М.: Изд-во Эксмо, 2005. - 960 с.
38. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика: справочник практического психолога. - М.: Изд-во Эксмо, 2004. - 992 с.
39. Маллаев Д. М. Роль семьи в социализации детей с ограниченными возможностями развития.- М.: Дагестан. гос. пед. ун-т, 2008. - 175 с.
40. Маллер А.Р. Ребенок с ограниченными возможностями: Книга для родителей. - М: Педагогика, Пресс, 1996. - 80с.
41. Марковская И.М. Тренинг взаимодействия родителей с детьми.- СПб.: Речь, 2005. - 150 с.
42. Моисеева Л.Г. Программа обучения родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями // Вестник Сам ГУ. - 2005, № 4. – С. 162-168
43. Мони́на Г.Б. Тренинг «Ресурсы стрессоустойчивости» / Г.Б. Мони́на, Н.В. Раннала. - СПб.: Изд-во Речь, 2009. - 250с.
44. Морозова Е. Н. Метод эмоционально-образной терапии в психологической реабилитации родителей детей-инвалидов // Вестник психосоц. и коррекц. - реабилитац. работы. – 2005. - № 4. – С. 62-65.
45. Морозовская Е. Мир проективных карт: Обзор колод, упражнения, тренинги. — М.: Генезис, 2014. – 168 с.
46. Мошкина Е.Л. Арт-терапия как направление психолого-педагогической помощи детям с нарушениями в развитии//Студенты в научном поиске: теория и практика. Материалы Всероссийской студенческой научно-практической конференции. – Елабуга: изд-во ЕГПУ, 2009. – С.227-231
47. Налчаджян, А.А. Психологическая адаптация: механизмы и стратегии / А.А. Налчаджян. – М.: Эксмо, 2010. – 368 с.
48. Нестерова Г.Ф. Социальная работа с пожилыми и инвалидами.- М.: Академия, 2009. - 287с.
49. Никишина В.Б. Психодиагностика в системе социальной работы. Учеб. Пособие для вузов.- М.: Владос, 2004. – 205 с.
50. Олифирович Н.И., Зинкевич-Куземкина Т.А., Велента Т.Ф. Психология семейных кризисов. - СПб.: Речь, 2006. – 360
51. Основы социальной работы. /Отв. ред. П.Д. Павленок/. - М: ИПФРА. 1997. - 368 с.
52. Пакулина, С.А. Содержание и психологические механизмы адаптации студентов педагогического вуза в процессе обучения/ С.А. Пакулина. – М.: Изд-во СГУ, 2012. – 360 с.
53. Пакулина С.А. Программа содержания и психологических механизмов адаптации родителей «особого» ребенка» / Труды СГА. Выпуск 6. Юриспруденция. Психология. Менеджмент. Лингвистика. Информатика. - М.: Издательство СГУ, 2014.– С. 67-75.

54. Полный справочник психотерапевта: А. А. Дроздов, М. В. Дроздова — Москва, Эксмо, 2007. - 704 с.
55. Практикум по арт-терапии / Под ред. А. И. Копытина. - СПб.: Питер, 2001. - 448 с.
56. Практикум по психологии состояний: Учебное пособие/Под ред. проф. О.А. Прохорова. – СПб: Речь, 2004. - 490с.
57. Прохоров, А.О. Смысловая регуляция психических состояний/ А.О. Прохоров// Психологический журнал. – 2009. – Т. 30. – № 2. – С. 5-17.
58. Психология инвалидности. Хрестоматия. / Сост. О.В. Краснова.- М.: МПСИ; Воронеж: МОДЭК, 2011. - 350с.
59. Психология совладающего поведения. Материалы международной, научно-практической конференции/отв. ред.: Е.А. Сергиенко, Т. Л. Крюкова. – Кострома: КГУ им. Н.А. Некрасова, 2007. – 426 с.
60. Психология стресса и совладающего поведения: Материалы III междунар. науч. - практ. конф. кострома, 26–28 сент. 2013 г.: в 2 т. / отв. ред.: Т.Л. Крюкова, Е.В. Куфтяк, М.В. Сапоровская, С.А. Хазова. – Кострома: КГУ им. Н.А. Некрасова, 2013. – Т.1. Т.2 .
61. Психология адаптации и социальная среда: современные подходы, проблемы, перспективы / Отв. ред. Л.Г. Дикая, А.Л. Журавлев. – М.: Ин-т психологии РАН, 2007. – 624 с.
62. Психосоматические заболевания. Полный справочник. Под ред. Ю.Ю. Елисеева,- 2003.- 369 с.
63. Раклова Е.М. Современные проблемы структуры созависимости// Алмаматер, 2012, № 8. - С. 36-38.
64. Рассказова Е.И., Гордеева Т.О. Копинг-стратегии в психологии стресса: подходы, методы и перспективы [Электронный ресурс] // Психологические исследования: электрон. науч. журн. – 2011. – N 3(17). URL: <http://psystudy.ru> (дата обращения: 24.08.2013).
65. Реан, А.А. Психология адаптации личности: Анализ. Теория. Практика / А.А. Реан, А.Р. Кудашев, А.А. Баранов. – СПб.: ЕВРОЗНАК, 2006.- 479 с.
66. Роджерс, К. Психология супружеских отношений. Возможные альтернативы / К. Роджерс; пер. с англ. В. Гаврилова / К. Роджерс. – М.: Эксмо, 2002. – 288 с.
67. Социальная работа с инвалидами. Учеб. Пособие для вузов.- М.:Кнорус, 2012. - 350с.
68. Стресс, выгорание, совладание в современном контексте / Под ред. А.Л. Журавлева, Е.А. Сергиенко. - М.: Инст-т психологии РАН, 2011. - 312с.
69. Трифонова Е.А. Стратегии совладания со стрессом и соматическое здоровье человека: теоретические подходы и эмпирические исследование// Известия РГПУ им. Герцена, 2012.- С 123-167.
70. Ткаченко В.С. Медико-социальные основы независимой жизни инвалидов. Учеб. Пособие.- М.: Дашков и К.: Наука Спектр, 2010. - 381с.
71. Холостова Е.И. Практикум по социальной работе. - М.: Дашков и К, 2007.- 295с. Шерман Роберт, Фредман Норман - Структурированные техники

семейной терапии. Руководство. – М.: Изд. Независимая фирма «Класс», 2001.- 336 с.

72. Штейнхард Л. Юнгианская песочная психотерапия [Текст] / Л. Штейнхард. - Санкт-Петербург: Питер, 2001. – 320 с.

73. Ялпаева Н.В. Социально-психологическая работа с семьями детей с ограниченными возможностями / Н. В. Ялпаева ; М-во труда и соц. развития Рос. Федерации, Департамент по делам детей, женщин и семьи, Рос. фонд соц. реформ. - М.: Просвещение, 2002. - 477 с.

74. Ярская-Смирнова Е.Р. Социальная работа с инвалидами.- СПб.: Питер, 2004. - 316с.

Психодиагностический комплекс: «Изучение семейных взаимоотношений и личностных особенностей родителей «особого» ребенка»

**1. Опросник для родителей «Анализ семейных взаимоотношений»
(Э.Г. Эйдемиллер 3–10 лет)**

Инструкция. Уважаемый родитель! Вам предлагается 130 утверждений о воспитании детей. Если **Вы согласны с утверждением**, то на «Бланке для ответов» обведите кружком номер утверждения. Если **Вы не согласны** – зачеркните этот номер в бланке. Если очень трудно выбрать, то поставьте рядом с номером утверждения вопросительный знак. Старайтесь, чтобы таких ответов с вопросами было не больше 5.

В тексте нет «неправильных» или «правильных» утверждений. Постарайтесь каждое из них долго не обдумывать. На **утверждения**, номера которых **выделены в опроснике курсивом, отцы могут не отвечать.**

Текст опросника

1. Все, что я делаю, я делаю ради моего сына (дочери).
2. У меня часто не хватает времени позаниматься с сыном (дочерью) – пообщаться, поиграть.
3. Мне приходится разрешать моему ребенку такие вещи, которые не разрешают многие другие родители.
4. Не люблю, когда сын (дочь) приходит ко мне с вопросами. Лучше, чтобы догадался сам (сама).
5. Наш ребенок имеет больше обязанностей по уходу за собой и поддержанию порядка, чем большинство детей его возраста.
6. Моего ребенка очень трудно заставить сделать что-нибудь, чего он не любит.
7. Всегда лучше, если дети не думают о том, правильно ли поступают их родители.
8. Мой сын (дочь) легко нарушает запреты.
9. Если хочешь, чтобы твой(я) сын (дочь) стал(а) человеком, не оставляй безнаказанным ни одного его (ее) плохого поступка.
10. Если только возможно, стараюсь не наказывать сына (дочь).
11. Когда я в хорошем настроении, нередко прощаю своему сыну (дочери) то, за что в другое время наказал(а) бы.
12. Я люблю своего сына (дочь) больше, чем люблю (любила) супруга.
13. Младшие дети мне нравятся больше, чем старшие.
14. Если мой сын (дочь) подолгу упрямится или злится, у меня бывает чувство, что я поступил(а) по отношению к нему (ней) неправильно.
15. У нас долго не было ребенка, хотя мы его очень ждали.
16. Общение с детьми, в общем-то, утомительное дело.
17. У моего сына (дочери) есть некоторые качества, которые нередко выводят меня из себя.
18. Воспитание моего сына (дочери) шло бы гораздо лучше, если бы мой(я) муж (жена) не мешал(а) бы мне.
19. Большинство мужчин легкомысленнее, чем женщины.
20. Большинство женщин легкомысленнее, чем мужчины.
21. Мой сын (дочь) для меня самое главное в жизни.
22. Часто бывает, что я не знаю, что делает в данный момент мой ребенок.
23. Если игрушка ребенку нравится, я куплю ее, сколько бы она не стоила.
24. Мой сын (дочь) непонятлив(а). Легче самому два раза сделать, чем один раз объяснить ему (ей).

25. Моему сыну (дочери) нередко приходится (или приходилось раньше) присматривать за младшим братом (сестрой).
26. Нередко бывает так: напоминаю, напоминаю сыну (дочери) сделать что-нибудь, а потом плюну и сделаю сам(а).
27. Родители ни в коем случае не должны допускать, чтобы дети подмечали их слабости и недостатки.
28. Мой сын (дочь) сам(а) решает, с кем ему (ей) играть.
29. Дети должны не только любить своих родителей, но и бояться их.
30. Я очень редко ругаю сына (дочь).
31. В нашей строгости к сыну (дочери) бывают большие колебания. Иногда мы очень строги, а иногда все разрешаем.
32. **Мы с ребенком понимаем друг друга лучше, чем мы с супругом.**
33. Меня огорчает, что мой сын (дочь) слишком быстро становится взрослым.
34. Если ребенок упрямится из-за плохого самочувствия, лучше сделать так, как он хочет.
35. Мой ребенок растет слабым и болезненным.
36. Если бы у меня не было детей, я бы добился (добилась) в жизни гораздо большего.
37. У моего сына (дочери) есть недостатки, которые не исправляются, хотя я упорно с ними борюсь.
38. Нередко бывает, что когда я наказываю моего сына (дочь), мой муж (жена) тут же начинает упрекать меня в излишней строгости и утешать его (ее).
39. Мужчины более склонны к супружеской измене, чем женщины.
40. Женщины более склонны к супружеской измене, чем мужчины.
41. Заботы о сыне (дочери) занимают большую часть моего времени.
42. Мне много раз приходилось пропускать родительские собрания.
43. Стремлюсь к тому, чтобы мой ребенок был обеспечен лучше, чем другие дети.
44. Если побыть в обществе моего сына (дочери), можно сильно устать.
45. Мне часто приходилось давать моему сыну (дочери) трудные для его (ее) возраста поручения.
46. Мой ребенок никогда не убирает за собой игрушки.
47. Главное, чему родители могут научить своих детей – это слушаться.
48. Мой ребенок сам решает, сколько, что и когда ему есть.
49. Чем строже родители относятся к ребенку, тем лучше для него.
50. **По характеру я – мягкий человек.**
51. Если моему сыну (дочери) что-то от меня нужно, он(а) старается выбрать момент, когда я в хорошем настроении.
52. Когда я думаю о том, что когда-нибудь мой сын (дочь) вырастет и я буду ему (ей) не нужна, у меня портится настроение.
53. Чем старше дети, тем труднее иметь с ними дело.
54. Чаще всего упрямство ребенка бывает вызвано тем, что родители не умеют к нему подойти.
55. Я постоянно переживаю за здоровье сына (дочери).
56. Если бы у меня не было детей, мое здоровье было бы гораздо лучше.
57. Некоторые очень важные недостатки моего сына (дочери) упорно не исчезают, несмотря на все меры.
58. Мой сын (дочь) недолюбливает моего мужа (жену).
59. Мужчина хуже умеет понимать чувства другого человека, чем женщина.
60. Женщина хуже может понять чувства другого человека, чем мужчина.
61. Ради моего сына (дочери) мне от многого в жизни пришлось и приходится отказываться.
62. Родители, которые слишком много суеются вокруг своих детей, вызывают у меня раздражение.
63. Я трачу на моего сына (дочь) значительно больше денег, чем на себя.

64. Не люблю, когда сын (дочь) что-то просит. Сам(а) лучше знаю, чего ему (ей) больше надо.
65. У моего сына (дочери) более трудное детство, чем у большинства его (ее) товарищей.
66. Дома мой сын (дочь) делает только то, что ему (ей) хочется, а не то, что надо.
67. Дети должны уважать родителей больше, чем всех других людей.
68. Если мой ребенок не спит, когда ему положено, я не настаиваю.
69. Я строже отношусь к своему сыну (дочери), чем другие родители к своим детям.
70. От наказаний мало проку.
71. Члены нашей семьи неодинаково строги с сыном (дочерью). Одни балуют, другие, наоборот, очень суровы.
72. **Мне бы хотелось, чтобы мой сын (дочь) не любил(а) никого, кроме меня.**
73. Мне нравятся маленькие дети, поэтому не хотел(а) бы, чтобы он(а) слишком быстро вырос(а).
74. Часто я не знаю, как правильно поступить с моим сыном (дочерью).
75. В связи с плохим здоровьем сына (дочери) нам приходится ему (ей) многое позволять.
76. Воспитание детей – тяжелый и неблагодарный труд. Им отдаешь все, а взамен не получаешь ничего.
77. С моим сыном (дочерью) мало помогает доброе слово. Единственное средство – это постоянные строгие наказания.
78. Мой муж (жена) старается настроить сына (дочь) против меня.
79. Мужчины чаще, чем женщины, действуют безрассудно, не обдумав последствий.
80. Женщины чаще, чем мужчины, действуют безрассудно, не обдумав последствий.
81. Я все время думаю о моем сыне (дочери), о его (ее) делах, здоровье и т. д.
82. Так повелось, что о ребенке я вспоминаю, если он что-нибудь натворил или с ним что-нибудь случилось.
83. Мой сын (дочь) умеет добиться от меня того, чего он (она) хочет.
84. Мне больше нравятся тихие и спокойные дети.
85. Стараюсь, как можно раньше приучить ребенка помогать по дому.
86. У моего сына (дочери) мало обязанностей по дому.
87. Даже если дети уверены, что родители не правы, они должны делать так, как говорят старшие.
88. В нашей семье так принято, что ребенок делает, что хочет.
89. Бывают случаи, когда лучшее наказание – ремень.
90. Многие недостатки в поведении моего ребенка пройдут сами собой с возрастом.
91. Когда наш сын (дочь) что-то натворит, мы беремся за него (нее). Если все тихо, мы опять оставляем его (ее) в покое.
92. **Если бы мой сын (дочь) не был(а) бы моим сыном (дочерью), а я была бы моложе, то наверняка бы в него (нее) влюбилась.**
93. Мне интереснее говорить с маленькими детьми, чем с большими.
94. В недостатках моего сына (дочери) виновата я сам(а), потому, что не умел(а) его (ее) воспитывать.
95. Только благодаря нашим огромным усилиям наш(а) сын (дочь) остался (осталась) жить.
96. Нередко я завидую тем, кто живет без детей.
97. Если предоставить моему сыну (дочери) свободу, он(а) немедленно использует это во вред себе или окружающим.
98. Нередко бывает, что я говорю сыну (дочери) одно, а муж (жена) специально говорит наоборот.
99. Мужчины чаще, чем женщины, думают только о себе.
100. Женщины чаще, чем мужчины, думают только о себе.
101. Я трачу на сына (дочь) больше сил и времени, чем на себя.
102. Я довольно мало знаю о делах сына (дочери).

103. Желание моего сына (дочери) для меня – закон.
- 104. Мой сын очень любит спать со мной.**
105. У моего сына (дочери) плохой желудок.
106. Родители нужны ребенку, лишь пока он не вырос. Потом он все реже вспоминает о них.
107. Ради сына (дочери) я пошел(а) бы на любую жертву.
108. Моему сыну (дочери) нужно уделять значительно больше времени, чем я могу.
109. Мой сын (дочь) умеет быть таким милым, что я ему (ей) все прощаю.
110. Мне бы хотелось, чтобы сын (дочь) женился (вышла замуж) попозже, после 30 лет.
111. Руки и ноги моего сына (дочери) часто бывают очень холодными.
112. Большинство детей – маленькие эгоисты. Они совсем не думают о здоровье и чувствах своих родителей.
113. Если не отдавать моему сыну (дочери) все время и силы, то все может плохо кончиться.
114. Когда все благополучно, я меньше всего интересуюсь делами сына (дочери).
115. Мне очень трудно сказать своему ребенку «нет».
116. Меня огорчает, что мой сын (дочь) все менее нуждается во мне.
117. Здоровье моего сына (дочери) хуже, чем у большинства других детей.
118. Многие дети испытывают слишком мало благодарности по отношению к родителям.
119. Мой сын (дочь) не может обходиться без моей постоянной помощи.
120. Большую часть своего времени сын (дочь) проводит вне дома – в яслях, детском саду, у родственников.
121. У моего сына (дочери) вполне хватает времени на игры и развлечения.
122. Кроме моего сына, мне больше никто на свете не нужен.
123. У моего сына (дочери) прерывистый и беспокойный сон.
124. Нередко думаю, что я слишком рано женился (вышла замуж).
125. Все, чему научился мой ребенок к настоящему времени, произошло только благодаря моей постоянной помощи.
126. Делами сына (дочери) в основном занимается мой муж (жена).
127. Я не могу вспомнить, когда в последний раз отказал (а) своему ребенку в покупке какой-нибудь вещи (мороженое, конфеты, «пепси» и т. д.).
128. Мой сын говорил мне: «Вырасту, женюсь на тебе, мама».
129. Мой сын (дочь) часто болеет.
130. Семья не помогает, а осложняет мою жизнь.

**Опросник «Анализ семейных взаимоотношений»
для родителей подростков в возрасте от 11 лет до 21 года**

Инструкция. Уважаемый родитель! Вам предлагается 130 утверждений о воспитании детей. Если **Вы согласны с утверждением**, то на «Бланке для ответов» обведите кружком номер утверждения. Если **Вы не согласны** – зачеркните этот номер в бланке. Если очень трудно выбрать, то поставьте рядом с номером утверждения вопросительный знак. Старайтесь, чтобы таких ответов с вопросами было не больше 5.

В тексте нет «неправильных» или «правильных» утверждений. Постарайтесь каждое из них долго не обдумывать. На **утверждения**, номера которых **выделены** в опроснике курсивом, **отцы** могут не отвечать.

Текст опросника

1. Все, что я делаю, я делаю ради моего сына (дочери).
2. У меня часто не хватает времени позаниматься с сыном (дочерью) чем-нибудь интересным – куда-нибудь пойти вместе, о чем-нибудь подольше поговорить.
3. Мне приходится разрешать моему ребенку такие вещи, которых не разрешают многие другие родители.

4. Не люблю, когда сын (дочь) приходит ко мне с вопросами. Лучше, чтобы догадался сам (сама).
5. Наш ребенок имеет больше обязанностей, чем большинство его товарищей.
6. Моего сына (дочь) очень трудно заставить что-нибудь сделать по дому.
7. Всегда лучше, если дети не думают о том, правильны ли взгляды их родителей.
8. Мой сын (дочь) возвращается вечером тогда, когда хочет.
9. Если хочешь, чтобы твой сын (дочь) стал(а) человеком, не оставляй безнаказанным ни одного его (ее) плохого поступка.
10. Если только возможно, стараюсь не наказывать сына (дочь).
11. Когда я в хорошем настроении, нередко прощаю своему сыну (дочери) то, за что в другое время наказал(а) бы.
12. Я люблю своего сына (дочь) больше, чем супруга.
13. Младшие дети мне нравятся больше, чем старшие.
14. Если мой сын (дочь) подолгу упрямится или злится, у меня бывает чувство, что я поступил(а) по отношению к нему (ней) неправильно.
15. У нас долго не было ребенка, хотя мы его очень ждали.
16. Общение с детьми, в общем-то, утомительное дело.
17. У моего сына (дочери) есть некоторые качества, которые выводят меня из себя.
18. Воспитание моего сына (дочери) шло бы гораздо лучше, если бы мой муж (жена) не мешал(а) бы мне.
19. Большинство мужчин легкомысленнее, чем женщины.
20. Большинство женщин легкомысленнее, чем мужчины.
21. Мой сын (дочь) для меня самое главное в жизни.
22. Часто бывает, что я не знаю, что делает в данный момент мой сын (дочь).
23. Стараюсь купить своему сыну (дочери) такую одежду, какую он (она) сам(а) хочет, даже если она дорогая.
24. Мой сын (дочь) непонятлив(а). Легче самому два раза сделать, чем один раз объяснить ему (ей).
25. Моему сыну (дочери) нередко приходится (или приходилось раньше) присматривать за младшим братом (сестрой).
26. Нередко бывает так: напоминаю, напоминаю сыну (дочери) сделать что-нибудь, а потом плюну и сделаю сам(а).
27. Родители ни в коем случае не должны допускать, чтобы дети подмечали их слабости и недостатки.
28. Мой сын (дочь) сам(а) решает, с кем ему (ей) общаться.
29. Дети должны не только любить своих родителей, но и бояться их.
30. Я очень редко ругаю сына (дочь).
31. В нашей строгости к сыну (дочери) бывают большие колебания. Иногда мы очень строги, а иногда все разрешаем.
32. **Мы с сыном (дочерью) понимаем друг друга лучше, чем мы с мужем.**
33. Меня огорчает, что мой сын (дочь) слишком быстро становится взрослым(ой).
34. Если ребенок упрямится, потому что плохо себя чувствует, лучше всего сделать так, как он хочет.
35. Мой ребенок рос слабым и болезненным.
36. Если бы у меня не было детей, я бы добился (добилась) в жизни гораздо большего.
37. У моего сына (дочери) есть слабости, которые не исправляются, хотя я упорно с ними борюсь.
38. Нередко бывает, что когда я наказываю моего сына (дочь), мой муж (жена) тут же начинает упрекать меня в излишней строгости и утешать его (ее).
39. Мужчины более склонны к супружеской измене, чем женщины.
40. Женщины более склонны к супружеской измене, чем мужчины.
41. Заботы о сыне (дочери) занимают большую часть моего времени.

42. Мне много раз приходилось пропускать родительские собрания.
43. Стараюсь купить ему (ей) все то, что он (она) хочет, даже если это стоит дорого.
44. Если подольше побыть в обществе моего сына (дочери), можно сильно устать.
45. Мне много раз приходилось поручать моему сыну (дочери) важные и трудные дела.
46. На моего сына (дочь) нельзя положиться в серьезном деле.
47. Главное, чему родители могут научить своих детей – это слушаться.
48. Мой сын (дочь) сам(а) решает, курить ему (ей) или нет.
49. Чем строже родители к ребенку, тем лучше для него.
50. По характеру я – мягкий человек.
51. Если моему сыну (дочери) что-то от меня нужно, он (она) старается выбрать момент, когда я в хорошем настроении.
52. **Когда я думаю о том, что когда-нибудь мой сын (дочь) вырастет и я буду ему (ей) не нужна, у меня портится настроение.**
53. Чем старше дети, тем труднее иметь с ними дело.
54. Чаще всего упрямство ребенка бывает вызвано тем, что родители не умеют к нему подойти.
55. Я постоянно переживаю за здоровье сына (дочери).
56. Если бы у меня не было детей, мое здоровье было бы гораздо лучше.
57. Некоторые очень важные недостатки моего сына (дочери) упорно не исчезают, несмотря на все меры.
58. Мой сын (дочь) недолюбливает моего мужа (жену).
59. Мужчина хуже умеет понимать чувства другого человека, чем женщина.
60. Женщина хуже может понять чувства другого человека, чем мужчина.
61. Ради моего сына (дочери) мне от многого в жизни пришлось отказаться.
62. Бывало, что я не узнавал(а) о замечании или двойке в дневнике потому, что не посмотрел(а) дневник.
63. Я трачу на моего сына (дочь) значительно больше денег, чем на себя.
64. Не люблю, когда сын (дочь) что-то просит. Сам(а) лучше знаю, чего ему (ей) больше надо.
65. У моего сына (дочери) более трудное детство, чем у большинства его (ее) товарищей.
66. Дома мой сын (дочь) делает только то, что ему (ей) хочется, а не то, что надо.
67. Дети должны уважать родителей больше, чем всех других людей.
68. Мой сын (дочь) сам(а) решает, на что ему (ей) тратить свои деньги.
69. Я строже отношусь к своему сыну (дочери), чем другие родители к своим.
70. От наказаний мало проку.
71. Члены нашей семьи неодинаково строги с сыном (дочерью). Одни балуют, другие, наоборот, очень суровы.
72. **Мне бы хотелось, чтобы мой сын (дочь) не любил(а) никого, кроме меня.**
73. Когда мой сын (дочь) был маленький, он (она) мне нравился больше, чем теперь.
74. Часто я не знаю, как правильно поступить с моим сыном (дочерью).
75. В связи с плохим здоровьем сына (дочери) нам приходилось в детстве многое позволять ему (ей).
76. Воспитание детей – тяжелый и неблагодарный труд. Им отдаешь все, а взамен не получаешь ничего.
77. С моим сыном (дочерью) мало помогает доброе слово. Единственное средство – это строгие постоянные наказания.
78. Мой муж (жена) старается настроить сына (дочь) против меня.
79. Мужчины чаще, чем женщины, действуют безрассудно, не обдумав последствий.
80. Женщины чаще, чем мужчины, действуют безрассудно, не обдумав последствий.
81. Я все время думаю о моем сыне (дочери), о его (ее) делах, здоровье и т. д.
82. Нередко мне приходится (или приходилось) подписываться в дневнике за несколько недель сразу.

83. Мой сын (дочь) умеет добиться от меня того, чего он хочет.
84. Мне больше нравятся тихие и спокойные дети.
85. Мой сын (дочь) много помогает мне (дома, на работе).
86. У моего сына (дочери) мало обязанностей по дому.
87. Даже если дети уверены, что родители не правы, они должны делать так, как говорят старшие.
88. Выходя из дома, мой сын (дочь) редко говорит, куда он (она) идет.
89. Бывают случаи, когда лучшее наказание – ремень.
90. Многие недостатки в поведении моего сына (дочери) прошли сами собой с возрастом.
91. Когда наш сын (дочь) что-то натворит, мы беремся за него (нее). Если все тихо, мы опять оставляем его (ее) в покое.
- 92. Если бы мой сын (дочь) не был(а) бы моим(моей) сыном(дочерью), а я была бы моложе, то я наверняка в него (нее) влюбилась.**
93. Мне интереснее говорить с маленькими детьми, чем с большими.
94. В недостатках моего сына (дочери) виноват(а) я сам(а), потому что не сумел(а) его (ее) воспитать.
95. Только благодаря нашим огромным усилиям сын (дочь) остался (осталась) жить.
96. Нередко завидую тем, кто живет без детей.
97. Если предоставить моему сыну (дочери) свободу, он (она) немедленно использует это во вред себе или окружающим.
98. Нередко бывает, что если я говорю сыну (дочери) одно, а муж (жена) специально говорит наоборот.
99. Мужчины чаще, чем женщины, думают только о себе.
100. Женщины чаще, чем мужчины, думают только о себе.
101. Я трачу на сына (дочь) больше сил и времени, чем на себя.
102. Я довольно мало знаю о делах сына (дочери).
103. Желание моего сына (дочери) для меня – закон.
- 104. Когда мой сын (дочь) был(а) маленьким(ой), он(она) очень любил(а) спать со мной.**
105. У моего сына (дочери) плохой желудок.
106. Родители нужны ребенку, лишь пока он не вырос. Потом он все реже вспоминает о них.
107. Ради сына (дочери) я пошел (пошла) бы на любую жертву.
108. Моему сыну (дочери) нужно уделять значительно больше времени, чем я могу.
109. Мой сын (дочь) умеет быть таким (такой) милым(ой), что я ему (ей) все прощаю.
- 110. Мне бы хотелось, чтобы сын (дочь) женился (вышла замуж) попозже, после 30 лет.**
111. Руки и ноги моего сына (дочери) часто бывают очень холодными.
112. Большинство детей – маленькие эгоисты. Они совсем не думают о здоровье и чувствах своих родителей.
113. Если не отдавать моему сыну (дочери) все время и силы, то все может плохо кончиться.
114. Когда все благополучно, я меньше всего интересуюсь делами сына (дочери).
115. Мне очень трудно сказать своему ребенку «нет».
116. Меня огорчает, что мой сын (дочь) все менее нуждается во мне.
117. Здоровье моего сына (дочери) хуже, чем у большинства его (ее) сверстников.
118. Многие дети испытывают слишком мало благодарности по отношению к родителям.
119. Мой сын (дочь) не может обходиться без моей постоянной помощи.
120. Большую часть своего свободного времени сын (дочь) проводит вне дома.
121. У моего сына (дочери) очень много времени на развлечения.
- 122. Кроме моего сына (дочери), мне больше никто на свете не нужен.**
123. У моего сына (дочери) прерывистый и беспокойный сон.

124. Нередко думаю, что слишком рано женился (вышла замуж).
 125. Все, чему научился мой ребенок к настоящему моменту (в учебе, в работе или в чем-либо другом), он добился только благодаря моей постоянной помощи.
 126. Делами сына (дочери) в основном занимается мой муж (жена).
 127. Кончив уроки (или придя домой с работы), мой сын (дочь) занимается тем, что ему (ей) нравится.
128. Когда я вижу или представляю сына (дочь) с девушкой (юношей), у меня портится настроение.
 129. Мой сын (дочь) часто болеет.
 130. Семья не помогает, а осложняет мою жизнь.

Ключ для обработки результатов диагностики

Подсчет суммы обведенных кружков в «Бланке для ответов» осуществляется по горизонтали по каждой строке отдельно. Образуется 20 диагностических значений.

№	№	№	№	№		№	№	№	№	№	Названия шкал	Диагностические значения
1	21	41	61	81	*	101	107	113	119	125	Г+	7
2	22	42	62	82	*	102	108	114	120	126	Г-	8
3	23	43	63	83	*	103	109	115	121	127	У+	8
4	24	44	64	84							У-	4
5	25	45	65	85							Т+	4
6	26	46	66	86							Т-	4
7	27	47	67	87							З+	4
8	28	48	68	88							З-	3
9	29	49	69	89							С+	4
10	30	50	70	90							С-	4
11	31	51	71	91							Н	5
12	32	52	72	92	*	104	110	116	122	128	РРЧ	6
13	33	53	73	93							ПДК	4
14	34	54	74	94							ВН	5
15	35	55	75	95	*	105	111	117	123	129	ФУ	6
16	36	56	76	96	*	106	112	118	124	130	НРЧ	7
17	37	57	77	97							ПНК	4
18	38	58	78	98							ВК	4
19	39	59	79	99							ПЖК	4
20	40	60	80	100							ПМК	4

Обработка результатов

Бланк регистрации ответов составлен так, что номера ответов, относящиеся к одной шкале, расположены в одной строке. В крайнем правом столбце указаны сокращенные названия шкал. Справа от сокращенного названия шкал указано диагностическое значение для каждой шкалы.

Так, например, ответы на вопросы 1, 21, 41, 61 и 81, а также 101, 107, 113, 119, 125 (всего десять вопросов) относятся к шкале Г+ (гиперпротекция), диагностическое значение которой равно 7. Для подсчета баллов по каждой шкале необходимо подсчитать число обведенных в соответствующей строке номеров. Если число баллов достигает или превышает диагностическое значение, то у обследуемого родителя диагностируется соответствующая особенность стиля воспитания.

При обнаружении нескольких особенностей (отклонений) воспитания следует обратиться к **Таблице «Диагностика типов негармоничного семейного воспитания»** для установления конкретного, присутствующего в воспитательном поведении родителей типа семейного воспитания.

Диагностика типов негармоничного семейного воспитания

Названия шкал	Устойчивые сочетания особенностей воспитательного процесса				
	Уровень протекции	Полнота удовлетворения потребностей	Степень предъявления требований	Степень запретов	Строгость санкций
	(Г+, Г-)	(У+, У-)	(Т+, Т-)	(З+, З-)	(С+, С-)
Потворствующая гиперпротекция	+	+	-	-	-
Доминирующая гиперпротекция	+	±	+	+	+
Повышенная моральная ответственность	+	-	+	+	+
Эмоциональное отвержение	-	-	+	+	+
Жестокое обращение	-	-	+	±	+
Гипопротекция	-	-	-	-	±

Примечание:

- + означает чрезмерную выраженность соответствующей черты воспитания;
- – недостаточную выраженность;
- ± означает, что при данном типе воспитания возможны как чрезмерность, так и недостаточность или невыраженность.

Интерпретация результатов

Уровни протекции в процессе воспитания (шкалы Г+ и Г-) показывают, сколько сил, внимания, времени уделяют родители на воспитание ребенка (мера занятости родителей воспитанием ребенка). **Гиперпротекция (шкала Г+)**. Родители уделяют ребенку крайне много времени, сил и внимания, и воспитание его стало центральным делом их жизни. **Гипопротекция (шкала Г-)**. Ребенок или подросток оказывается на периферии внимания родителей, до него «не доходят руки», им «не до него», за него берутся лишь время от времени, когда случается что-то серьезное.

Степень удовлетворения потребностей ребенка (шкалы У+ и У-)

Деятельность родителей в процессе воспитания нацелена на удовлетворение потребностей ребенка: материально-бытовых (в питании, одежде, предметах развлечения) и духовных (общения, любви и внимании). Сочетание протекции и удовлетворения потребностей в «спартанском воспитании» является примером высокого уровня протекции (поскольку родитель много занимается воспитанием) и низкого уровня удовлетворения потребностей ребенка. В степени удовлетворения потребностей возможны два отклонения.

- **Потворствование (шкала У+)**. Родители стремятся к максимальному и некритическому удовлетворению любых потребностей ребенка или подростка. Они «балуют» его, любое его желание – для них закон. Объясняя необходимость такого воспитания, родители приводят аргументы, совпадающие с защитным механизмом – «рационализация»: «слабость ребенка», его исключительность, желание дать ему то, чего был сам лишен в свое время родителями, что ребенок растет без отца и т.д. Типичные высказывания приведены в шкале У+. При потворствовании родители бессознательно проецируют на детей свои ранее не удовлетворенные потребности и ищут способы заместительного удовлетворения их за счет воспитательных действий (Защитные механизмы «проекция» и «замещение»).

- **Игнорирование потребностей ребенка (шкала У-)**. Характеризуется недостаточным стремлением родителей к удовлетворению потребностей ребенка. Чаще страдают при этом духовные потребности, особенно потребность в эмоциональном контакте, общении.

Количество и качество требований к ребенку в семье (шкалы Т+, Т- и З+, З-)

Требования к ребенку. 1) Выступают в виде обязанностей ребенка, т.е. в тех заданиях, которые он выполняет (учеба, уход за собой, участие в организации быта, помощь

другим членам семьи). 2) В виде требований-запретов, устанавливающих, чего ребенок не должен делать. Не выполнение требований влечет применение санкций со стороны родителей – от мягкого осуждения до суровых наказаний. Формы нарушений системы требований к ребенку различны, поэтому высказывания родителей, отражающие их, представлены в целом ряде шкал: Т+, Т-, З+, З-, С+, С-.

Требования-обязанности – это перечень повседневных обязанностей ребенка по отношению к себе и по отношению к другим членам семьи.

- **Чрезмерность требований-обязанностей (шкала Т+).** Лежит в основе типа негармоничного воспитания «повышенная моральная ответственность». Требования к ребенку в этом случае очень велики, непомерны, не соответствуют его возможностям и не только не содействуют полноценному развитию его личности, но, напротив, представляют риск психотравматизации.

- **Недостаточность требований-обязанностей ребенка (шкала Т-).** Ребенок имеет минимальное количество обязанностей в семье, которое рационализируется в высказываниях родителей о том, как трудно привлечь ребенка к какому-либо делу по дому.

Требования-запреты, т.е. указания на то, что ребенку нельзя делать, определяют прежде всего степень его самостоятельности, возможность самому выбирать способ поведения. Две степени отклонения: чрезмерность и недостаточность требований-запретов.

- **Чрезмерность требований-запретов (шкала З+).** Лежит в основе типа негармонического воспитания – «доминирующая гиперпротекция». Ребенку «все нельзя». Ему предъявляется огромное количество требований, ограничивающих его свободу и самостоятельность. У стеничных детей и подростков такое воспитание формирует реакции оппозиции и эмансипации, у менее стеничных предопределяет развитие черт сензитивной и тревожно-мнительной (психастенической) акцентуации. Типичные высказывания родителей отражают их страх перед любыми проявлениями самостоятельности ребенка. Этот страх проявляется в резком преувеличении последствий, к которым может привести хотя бы незначительное нарушение запретов; а также в стремлении подавить самостоятельность мысли ребенка.

- **Недостаточность требований-запретов к ребенку (шкала З-).** Ребенку «все можно», даже если и существуют какие-либо запреты, он их нарушает, зная, что с него никто не спросит. Он сам определяет круг своих друзей, время еды, прогулок, свои занятия, время возвращения вечером, вопрос о курении и об употреблении спиртных напитков. Ребенок ни за что не отчитывается перед родителями. Родители при этом не хотят, или не могут установить какие-либо рамки в его поведении. Данное воспитание стимулирует развитие гипертимного и неустойчивого типа личности у подростка.

Строгость санкций (наказаний) за нарушение требований ребенком (шкалы С+ и С-)

- **Чрезмерность санкций (шкала С+)** (тип воспитания «жесткое обращение»). Для родителей характерны приверженность к применению строгих наказаний, чрезмерное реагирование даже на незначительные нарушения поведения. Типичные высказывания родителей отражают их убеждение в полезности для детей и подростков максимальной строгости.

- **Минимальность санкций (шкала С-).** Родители предпочитают обходиться либо вовсе без наказаний, либо применяют их крайне редко. Они уповают на поощрения, сомневаются в результативности любых наказаний.

Неустойчивость стиля воспитания (шкала Н). Резкая смена стилей и приемов воспитания представляют собой переход от очень строгого к либеральному и затем, наоборот; переход от значительного внимания к ребенку – к эмоциональному отвержению.

Неустойчивость стиля воспитания содействует формированию у ребенка таких черт характера, как упрямство, склонность противостоять любому авторитету, и является нередкой ситуацией в семьях детей и подростков с отклонениями характера.

Родители, как правило, признают факт незначительных колебаний в воспитании ребенка, однако недооценивают размах и частоту этих колебаний.

Расширение сферы родительских чувств (шкала РРЧ). Нарушение воспитания – повышенная протекция (потворствующая или доминирующая).

Супружеские отношения между родителями в силу каких-либо причин нарушены (супруга нет – смерть, развод, либо отношения с ним не удовлетворяют родителя, играющего основную роль в воспитании, несоответствие характеров, эмоциональная холодность и др.). Мать, реже – отец, сами того четко не осознавая, хотят, чтобы ребенок, а позже подросток стал для них чем-то большим, нежели просто ребенком. Родители хотят, чтобы он удовлетворил хотя бы часть потребностей, которые в обычной семье должны быть удовлетворены в психологических отношениях супругов, – потребность во взаимной исключительной привязанности, частично – эротические потребности.

Мать нередко отказывается от вполне реальной возможности повторного замужества. Появляется стремление отдать ребенку (подростку) – чаще противоположного пола – «все чувства, всю любовь». В детстве стимулируется эротическое отношение к родителям – ревность, детская влюбленность. Когда ребенок достигает подросткового возраста, у родителя возникает страх перед самостоятельностью подростка. Появляется стремление удержать его с помощью потворствующей или доминирующей гиперпротекции.

Стремление к РРЧ за счет включения эротических потребностей в отношения матери и ребенка, как правило, ею не осознается. Эта психологическая установка проявляется косвенно, в частности в высказываниях, что ей никто не нужен, кроме сына, и в характерном противопоставлении идеализированных ею собственных отношений с сыном не удовлетворяющим ее отношениям с мужем. Иногда такие матери осознают свою ревность к подругам сына, предъявляя ее в виде многочисленных придирок.

Предпочтение в подростковом детстве качеств (шкала ПДК) Нарушение воспитания – потворствующая гиперпротекция. У родителей наблюдается стремление игнорировать взросление детей, стимулировать у них сохранение таких детских качеств, как непосредственность, наивность, игривость. Подросток для них все еще маленький. Нередко они открыто признают, что маленькие дети вообще им нравятся больше, что с большими не так интересно. Страх или нежелание взросления могут быть связаны с особенностями биографии самого родителя (он имел младшего брата или сестру, на которых в свое время переместилась любовь родителей, в связи с чем свой старший возраст воспринимался как несчастье).

Рассматривая подростка как «еще маленького», родители снижают уровень требований к нему, создавая потворствующую гиперпротекцию, тем самым стимулируя развитие психического инфантилизма.

Воспитательная неуверенность родителя (шкала ВН). Нарушение воспитания – потворствующая гиперпротекция либо просто пониженный уровень требований. Воспитательную неуверенность родителей можно назвать «слабым звеном», когда происходит перераспределение власти в семье между родителями и ребенком (подростком) в пользу последнего. Родитель «идет на поводу» у ребенка, уступает даже в тех вопросах, в которых уступать, по его же мнению, никак нельзя. Это происходит потому, что подросток сумел увидеть слабость и добивается для себя «минимума требований – максимума прав». Типичная комбинация в такой семье – бойкий, уверенный в себе подросток (ребенок), смело выдвигающий требования, и нерешительный, винящий себя во всех неудачах с ним, родитель.

Слабость родителей может быть обусловлена психастеническими чертами личности, или сыграть отношения родителей с их собственными родителями. В определенных условиях дети, воспитанные требовательными, эгоцентричными родителями, став взрослыми, видят в своих детях ту же требовательность и эгоцентричность, испытывают по отношению к ним то же чувство «неоплатного должника», что испытывали ранее по отношению к собственным родителям.

Они признаются в ошибках, совершенных в воспитании, боятся упрямства, сопротивления своих детей и находят довольно много поводов уступить им.

Фобия утраты ребенка (шкала ФУ). Нарушение воспитания – потворствующая или доминирующая гиперпротекция. «Слабое звено» – повышенная неуверенность, боязнь ошибиться, преувеличенные представления о «хрупкости» ребенка, его болезненности и т.д. 1) источник переживаний родителей может являться история появления ребенка на свет – его долго ждали, обращения к врачам-гинекологам ничего не давали, родился хрупким и болезненным, с большим трудом удалось его выводить и т.д.

2) источник переживаний – перенесенные ребенком тяжелые заболевания, если они были длительными. Отношение родителей к ребенку или подростку формировалось под воздействием страха утраты его. Этот страх заставляет родителей тревожно прислушиваться к любым пожеланиям ребенка и спешить удовлетворить их (потворствующая гиперпротекция) или мелочно опекать его (доминирующая гиперпротекция).

В типичных высказываниях родителей отражена ипохондрическая боязнь за ребенка: они находят у него множество болезненных проявлений, свежи воспоминания о прошлых, даже отдаленных во времени переживаниях по поводу здоровья подростка.

Неразвитость родительских чувств (шкала НРЧ). Нарушения воспитания – гипопротекция, эмоциональное отвержение, жестокое обращение.

Адекватное воспитание детей и подростков возможно при наличии достаточно сильных мотивов: чувство долга, симпатия, любовь к ребенку, потребность «реализовать себя», «продолжить себя» в детях.

Слабость, неразвитость родительских чувств нередко встречается у родителей подростков с отклонениями личностного развития. Однако это явление очень редко ими осознается, а еще реже признается. Внешне оно проявляется в нежелании иметь дело с ребенком (подростком), в плохой переносимости его общества, поверхностности интереса к его делам. Причиной неразвитости родительских чувств может быть 1) отвержение самого родителя в детстве его родителями, то, что он сам в свое время не испытал родительского тепла; 2) личностные особенности родителей, например выраженная шизоидность. Родительские чувства значительно слабее развиты у очень молодых родителей, имея тенденцию усиливаться с возрастом (пример любящих бабушек и дедушек).

При относительно благоприятных условиях жизни семьи НРЧ обуславливает тип воспитания «гипопротекция» и особенно «эмоциональное отвержение». В трудных, напряженных, конфликтных отношениях в семье на ребенка часто перекладывается значительная доля родительских обязанностей – тип воспитания «повышенная моральная ответственность» – либо к нему возникает раздражительно-враждебное отношение.

Типичные высказывания родителей содержат жалобы на то, насколько утомительны родительские обязанности, сожаление, что эти обязанности отрывают их от чего-то более важного и интересного. Для женщин с НРЧ довольно характерны эмансипационные устремления и желание любым путем «устроить свою жизнь».

Проекция на ребенка (подростка) собственных нежелательных качеств (шкала ПНК). Нарушения воспитания – эмоциональное отвержение, жестокое обращение. В ребенке родители видят черты характера, которые чувствуют, но не признают в самом себе (агрессивность, склонность к лени, влечение к алкоголю, те или иные склонности, негативизм, протестные реакции, несдержанность и т.д.). Ведя борьбу с такими же, истинными или мнимыми, качествами ребенка, родители (чаще всего – отец) извлекают из этого эмоциональную выгоду для себя. Борьба с не желаемым качеством в ком-то другом помогает ему верить, что у него его нет.

Родители много и охотно говорят о своей непримиримой и постоянной борьбе с отрицательными чертами и слабостями ребенка, о мерах и наказаниях, которые они в связи с этим применяют. В высказываниях родителей сквозит неверие в ребенка, нередко инквизиторские интонации; характерным стремлением является выявить в любом поступке «истинную», т.е. плохую, причину.

Вынесение конфликта между супругами в сферу воспитания (шкала ВК)

Противоречивый тип воспитания – соединение потворствующей гиперпротекции одного родителя с отвержением либо доминирующей гиперпротекцией другого.

На «поле битвы» конфликтующих родителей появляется возможность наиболее открыто выражать недовольство друг другом, руководствуясь «заботой о благе ребенка». При этом разница во мнениях родителей чаще всего бывает диаметральной: один настаивает на весьма строгом воспитании с повышенными требованиями, запретами и санкциями, другой же родитель склонен «жалеть» ребенка, идти у него на поводу.

Характерное проявление ВК – выражение недовольства воспитательными методами другого супруга. При этом легко обнаруживается, что каждого интересует не столько то, как воспитывать ребенка, сколько то, кто прав в воспитательных спорах. Шкала ВК отражает типичные высказывания «строгой» стороны. Это связано с тем, что именно «строгая» сторона, как правило, является инициатором обращения к врачу или медицинскому психологу.

Сдвиг в установках родителя по отношению к ребенку в зависимости от его (ребенка) пола

Шкала предпочтения мужских качеств – ПМК и шкала предпочтения женских качеств – ПЖК. Обусловливаемые нарушения воспитания – потворствующая гиперпротекция, эмоциональное отвержение.

Нередко отношение родителя к ребенку обуславливается не действительными особенностями ребенка, а такими чертами, которые родитель приписывает его полу, т.е. «вообще мужчинам» или «вообще женщинам». Так, при наличии предпочтения женских качеств наблюдается неосознаваемое неприятие ребенка мужского пола. В таком случае приходится сталкиваться со стереотипными суждениями о мужчинах вообще: «Мужчины в основном грубы, неопрятны. Они легко поддаются животным побуждениям, агрессивны и чрезмерно сексуальны, склонны к алкоголизму. Любой же человек, будь то мужчина или женщина, должен стремиться к противоположным качествам – быть нежным, деликатным, опрятным, сдержанным в чувствах». Именно такие качества родитель с ПЖК видит в женщинах. Примером проявления установки ПЖК может служить отец, видящий массу недостатков в сыне и считающий, что таковы же и все его сверстники. В то же время этот отец «без ума» от младшей сестры мальчика, так как находит у нее одни достоинства. Под влиянием ПЖК в отношении ребенка мужского пола в данном случае формируется тип воспитания «эмоциональное отвержение». Возможен противоположный перекося с выраженной антифеминистской установкой, пренебрежением к матери ребенка, его сестрам. В этих условиях по отношению к мальчику может сформироваться воспитание по типу «потворствующая гиперпротекция».

Сочетание различных отклонений в воспитании

Классификация типов негармоничного воспитания также дана в **Таблице «Диагностика типов негармоничного (патологизирующего) семейного воспитания»**

- **Потворствующая гиперпротекция** (сочетание черт, отраженных в шкалах Г+, У+, при Т-, З-, С-). Ребенок находится в центре внимания семьи, которая стремится к максимальному удовлетворению его потребностей. Этот тип воспитания содействует развитию демонстративных (истероидных) и гипертимных черт личности у подростка.

- **Доминирующая гиперпротекция** (Г+, У±, Т±, З+, С±). Ребенок также в центре внимания родителей, которые отдают ему много сил и времени. Однако в то же время лишают его самостоятельности, ставя многочисленные ограничения и запреты. У гипертимных подростков такие запреты усиливают реакцию эмансипации и обуславливают острые аффективные реакции экстрапунитивного типа. При тревожно-мнительном (психастеническом), сенситивном, астеническом типах акцентуации личности доминирующая гиперпротекция усиливает астенические черты.

- **Эмоциональное отвержение** (Г-, У-, Т±, З±, С±). В крайнем варианте это воспитание по типу «Золушки». В основе эмоционального отвержения лежит осознаваемое

или, чаще, неосознаваемое отождествление родителями ребенка с какими-либо отрицательными моментами в собственной жизни. Ребенок в этой ситуации может ощущать себя помехой в жизни родителей, которые устанавливают в отношении с ним большую дистанцию. Эмоциональное отвержение формирует и усиливает черты инертно-импульсивной (эпилептоидной) акцентуации личности и эпилептоидной психопатии, ведет к декомпенсации и формированию невротических расстройств у подростков с эмоционально-лабильной и астенической акцентуациями.

- **При жестоком обращении родителей с детьми** (Г-, У-, Т±, З±, С+) на первый план выходит эмоциональное отвержение, проявляющееся наказаниями в форме избиений и истязаний, лишением удовольствий, неудовлетворением их потребностей.

- **Гипопротекция** (гипоопека – Г-, У-, Т-, З-, С+). Ребенок предоставлен самому себе, родители не интересуются им и не контролируют его. Такое воспитание особенно неблагоприятно при акцентуациях гипертимного и неустойчивого типов.

Адаптации и модификации

Модификация опросника АСВ под названием РОД («Родителей оценивают дети») И.А. Фурманова и А.А. Аладына (Фурманов, Аладын, Фурманова, 1999, с. 164 – 178, 203 – 220). Обработка и интерпретация производится аналогично методике АСВ. В работе удобно и информативно использование обеих методик (АСВ - для родителей, РОД - для подростков), сравнительный анализ результатов образует «проблемное поле семьи».

2. Опросник Копинг-стратегии (Р. Лазарус)

Инструкция. Вам предлагаются **50 утверждений, описывающих ваше поведение в трудной жизненной ситуации.** Оцените, как часто такие варианты поведения проявляются у вас при столкновении с трудными ситуациями. Вариантов ответов четыре: никогда, редко, иногда, часто. На бланке для ответов Вы **ставите галочку** напротив утверждения в одном из вариантов.

Текст опросника

ОКАЗАВШИСЬ В ТРУДНОЙ СИТУАЦИИ, Я ...

1	... сосредотачивался на том, что мне нужно было делать дальше - на следующем шаге
2	... начинал что-то делать, зная, что это все равно не будет работать, главное - делать хоть что-нибудь
3	... пытался склонить вышестоящих к тому, чтобы они изменили свое мнение
4	... говорил с другими, чтобы больше узнать о ситуации
5	... критиковал и укорял себя
6	... пытался не сжигать за собой мосты, оставляя все, как оно есть
7	... надеялся на чудо
8	... смирялся с судьбой: бывает, что мне не везет
9	... вел себя, как будто ничего не произошло
10	... старался не показывать своих чувств
11	... пытался увидеть в ситуации что-то положительное
12	... спал больше обычного
13	... срывал свою досаду на тех, кто навлек на меня проблемы
14	... искал сочувствия и понимания у кого-нибудь
15	... во мне возникла потребность выразить себя творчески

16	... пытался забыть все это
17	... обращался за помощью к специалистам
18	... менялся или рос как личность в положительную сторону
19	... извинялся или старался все загладить
20	... составлял план действий
21	... старался дать какой-то выход своим чувствам
22	... понимал, что сам вызвал эту проблему
23	... набирался опыта в этой ситуации
24	... говорил с кем-либо, кто мог конкретно помочь в этой ситуации
25	... пытался улучшить свое самочувствие едой, выпивкой, курением или лекарствами
26	... рисковал напропалую
27	... старался действовать не слишком поспешно, доверяясь первому порыву
28	... находил новую веру во что-то
29	... вновь открывал для себя что-то важное
30	... что-то менял так, что все улаживалось
31	... в целом избегал общения с людьми
32	... не допускал это до себя, стараясь об этом особенно не задумываться
33	... спрашивал совета у родственника или друга, которых уважал
34	... старался, чтобы другие не узнали, как плохо обстоят дела
35	... отказывался воспринимать это слишком серьезно
36	... говорил о том, что я чувствую
37	... стоял на своем и боролся за то, чего хотел
38	... вымещал это на других людях
39	... пользовался прошлым опытом - мне приходилось уже попадать в такие ситуации
40	... знал, что надо делать и удваивал свои усилия, чтобы все наладить
41	... отказывался верить, что это действительно произошло
42	... я давал обещание, что в следующий раз все будет по-другому
43	... находил пару других способов решения проблемы
44	... старался, чтобы мои эмоции не слишком мешали мне в других делах
45	... что-то менял в себе
46	... хотел, чтобы все это скорее как-то образовалось или кончилось
47	... представлял себе, фантазировал, как все это могло бы обернуться
48	... молился
49	.. прокручивал в уме, что мне сказать или сделать
50	... думал о том, как бы в данной ситуации действовал человек, которым я восхищаюсь и старался подражать ему

Ключ для обработки результатов диагностики

1. Подсчитываем баллы, суммируя их по каждой из 8 шкал. Вычисляем процентное отношение по максимальному количеству баллов $X = \text{сумма баллов} / \text{max балл} * 100$
2. По сумме баллов вычисляем уровень:

- 0-6 – низкий уровень напряженности, говорит об адаптивном варианте копинга;
- 7-12 – средний, адаптационный потенциал личности в пограничном состоянии;
- 13-18 – высокая напряженность копинга, свидетельствует о выраженной дезадаптации.

Название шкал	№ утверждений	Max
Конфронтационный копинг	2, 3, 13, 21, 26, 37	6
Дистанцирование	8, 9, 11, 16, 32, 35	6
Самоконтроль	6, 10, 27, 34, 44, 49, 50	7
Поиск социальной поддержки	4, 14, 17, 24, 33, 36	6
Принятие ответственности	5, 19, 22, 42	4
Бегство-избегание	7, 12, 25, 31, 38, 41, 46, 47	8
Планирование решения проблемы	1, 20, 30, 39, 40, 43	6
Положительная переоценка	15, 18, 23, 28, 29, 45, 48	7

Интерпретация результатов.

1. **Конфронтационный копинг.** Агрессивные усилия по изменению ситуации. Предполагает определенную степень враждебности и готовности к риску.

Разрешение проблемы за счет не всегда целенаправленной поведенческой активности, осуществления конкретных действий. Часто стратегия конфронтации рассматривается как неадаптивная, однако при умеренном использовании она обеспечивает способность личности к сопротивлению трудностям, энергичность и предприимчивость при разрешении проблемных ситуаций, умение отстаивать собственные интересы;

2. **Дистанцирование.** Когнитивные усилия отделиться от ситуации и уменьшить ее значимость.

Преодоление негативных переживаний в связи с проблемой за счет субъективного снижения ее значимости и степени эмоциональной вовлеченности в нее. Характерно использование интеллектуальных приемов рационализации, переключения внимания, отстранения, юмора, обесценивания и т.п.;

3. **Самоконтроль.** Усилия по регулированию своих чувств и действий.

Преодоление негативных переживаний в связи с проблемой, за счет целенаправленного подавления и сдерживания эмоций, минимизации их влияния на восприятие ситуации и выбор стратегии поведения, высокий контроль поведения, стремление к самообладанию;

4. **Поиск социальной поддержки.** Усилия в поиске информационной, действенной и эмоциональной поддержки.

Разрешение проблемы за счет привлечения внешних (социальных) ресурсов, поиска информационной, эмоциональной и действенной поддержки. Характерны ориентированность на взаимодействие с др. людьми, ожидание поддержки, внимания, совета, сочувствия, конкретной действенной помощи;

5. **Принятие ответственности.** Признание субъектом своей роли в возникновении проблемы и ответственности за ее решение, в ряде случаев с отчетливым компонентом самокритики и самообвинения. Выраженность данной стратегии в поведении может приводить к неоправданной самокритике и самобичеванию, переживанию чувства вины и хронической неудовлетворенности собой;

6. **Бегство-избегание.** Мысленное стремление и поведенческие усилия, направленные к бегству или избеганию проблемы.

Преодоление личностью негативных переживаний в связи с трудностями за счет реагирования по типу уклонения: отрицания проблемы, фантазирования, неоправданных ожиданий, отвлечения и т.п. При отчетливом предпочтении стратегии избегания могут наблюдаться инфантильные формы поведения в стрессовых ситуациях;

7. **Планирование решения проблемы.** Произвольные проблемно-фокусированные усилия по изменению ситуации, включающие аналитический подход к проблеме.

Преодоление проблемы за счет целенаправленного анализа ситуации и возможных вариантов поведения, выработки стратегии разрешения проблемы, планирования собственных действий с учетом объективных условий, прошлого опыта и имеющихся ресурсов;

8. Положительная переоценка. Усилия по созданию положительного значения с фокусированием на росте собственной личности.

Преодоление негативных переживаний в связи с проблемой, за счет ее положительного переосмысления, рассмотрения ее как стимула для личностного роста. Характерна ориентированность на надличностное, философское осмысление проблемной ситуации, включение ее в более широкий контекст работы личности над саморазвитием.

3. Опросник «Индекс жизненного стиля» (Плутчик-Келлерман-Конте)

Инструкция. Внимательно прочитайте приведенные ниже **92 утверждения, описывающие чувства, поведение и реакции людей в определенных жизненных ситуациях**, и если они **имеют к Вам отношение**, то **отметьте соответствующие номера** в бланке для ответов **знаком «+»**.

Текст опросника

1. Со мной ладить очень легко
2. Я сплю больше, чем большинство людей, которых я знаю
3. В моей жизни всегда был человек, на которого мне хотелось быть похожим
4. Если меня лечат, то я стараюсь узнать, какова цель каждого действия
5. Если я чего-то хочу, то не могу дожидаться момента, когда мое желание сбудется
6. Я легко краснею
7. Одно из самых больших моих достоинств – это умение владеть собой
8. Иногда у меня появляется настойчивое желание пробить стену кулаком
9. Я легко выхожу из себя
10. Если меня в толпе кто-нибудь толкнет, то я готов его убить
11. Я редко запоминаю свои сны
12. Меня раздражают люди, которые командуют другими
13. Часто бываю не в своей тарелке
14. Я считаю себя исключительно справедливым человеком
15. Чем больше я приобретаю вещей, тем становлюсь счастливее
16. В своих мечтах я всегда в центре внимания окружающих
17. Меня расстраивает даже мысль о том, что мои домочадцы могут разгуливать дома без одежды
18. Мне говорят, что я хвастун
19. Если кто-то меня отвергает, то у меня может появиться мысль о самоубийстве
20. Почти все мною восхищаются
21. Бывает так, что я в гневе что-нибудь ломаю или бью
22. Меня очень раздражают люди, которые сплетничают
23. Я всегда обращаю внимание на лучшую сторону жизни
24. Я прикладываю много стараний и усилий, чтобы изменить свою внешность
25. Иногда мне хочется, чтобы атомная бомба уничтожила мир
26. Я человек, у которого нет предрассудков
27. Мне говорят, что я бываю излишне импульсивным
28. Меня раздражают люди, которые манерничают перед другими
29. Очень не люблю недоброжелательных людей
30. Я всегда стараюсь случайно кого-нибудь не обидеть
31. Я из тех, кто редко плачет
32. Пожалуй, я много курю
33. Мне очень трудно расставаться с тем, что мне принадлежит

34. Я плохо помню лица
35. Я иногда занимаюсь онанизмом
36. Я с трудом запоминаю новые фамилии
37. Если мне кто-нибудь мешает, то я его не ставлю в известность, а жалуюсь на него другому
38. Даже если я знаю, что я прав, я готов слушать мнения других людей
39. Люди мне никогда не надоедают
40. Я могу с трудом усидеть на месте даже незначительное время
41. Я мало что могу вспомнить из своего детства
42. Я длительное время не замечаю отрицательные черты других людей
43. Я считаю, что не стоит напрасно злиться, а лучше спокойно все обдумать
44. Другие считают меня излишне доверчивым
45. Люди, скандалом добивающиеся своих целей, вызывают у меня неприятные чувства
46. Плохое я стараюсь выбросить из головы
47. Я не теряю никогда оптимизма
48. Уезжая путешествовать, я стараюсь все спланировать до мелочей
49. Иногда я знаю, что сержусь на другого сверх меры
50. Когда дела идут не так, как мне нужно, я становлюсь мрачным
51. Когда я спорю, то мне доставляет удовольствие указывать другому на ошибки в его рассуждениях
52. Я легко принимаю брошенный другим вызов
53. Меня выводят из равновесия непристойные фильмы
54. Я огорчаюсь, когда на меня никто не обращает внимания
55. Другие считают, что я равнодушный человек
56. Что-нибудь решив, я часто, тем не менее, в решении сомневаюсь
57. Если кто-то усомнится в моих способностях, то я из духа противоречия буду показывать свои возможности
58. Когда я веду машину, то у меня часто возникает желание разбить чужой автомобиль
59. Многие люди меня выводят из себя своим эгоизмом
60. Уезжая отдыхать, я часто беру с собой какую-нибудь работу.
61. От некоторых пищевых продуктов меня тошнит
62. Я грызу ногти
63. Другие говорят, что я избегаю проблем
64. Я люблю выпить
65. Непристойные шутки приводят меня в замешательство
66. Я иногда вижу сны с неприятными событиями и вещами
67. Я не люблю карьеристов
68. Я много говорю неправды
69. Порнография вызывает у меня отвращение
70. Неприятности в моей жизни часто бывают из-за моего скверного характера
71. Больше всего не люблю лицемерных, неискренних людей
72. Когда я разочаровываюсь, то часто впадаю в уныние
73. Известия о трагических событиях не вызывают у меня волнения
74. Прикасаясь к чему-либо липкому и скользкому, я испытываю омерзение
75. Когда у меня хорошее настроение, то я могу вести себя как ребенок
76. Я думаю, что часто спорю с людьми напрасно по пустякам
77. Покойники меня не «трогают»
78. Я не люблю тех, кто всегда старается быть в центре внимания
79. Многие люди вызывают у меня раздражение
80. Мыться не в своей ванне для меня большая пытка.
81. Я с трудом произношу непристойные слова
82. Я раздражаюсь, если нельзя доверять другим

83. Я хочу, чтобы меня считали сексуально привлекательным
84. У меня такое впечатление, что я никогда не заканчиваю начатое дело
85. Я всегда стараюсь хорошо одеваться, чтобы выглядеть более привлекательным
86. Мои моральные правила лучше, чем у большинства моих знакомых
87. В споре я лучше владею логикой, чем мои собеседники
88. Люди, лишённые морали, меня отталкивают
89. Я прихожу в ярость, если кто-то меня заденет
90. Я часто влюбляюсь
91. Другие считают, что я излишне объективен
92. Я остаюсь спокойным, когда вижу окровавленного человека

Ключ для обработки результатов диагностики

Подсчитываем баллы, суммируя по каждой из 8 шкал положительные ответы. Вычисляем их процентное отношение по максимальному количеству баллов.

Напряженность каждой психологической защиты подсчитывается по формуле $n/N \times 100\%$, где n – число положительных ответов по шкале этой защиты, N – число всех утверждений, относящихся к этой шкале.

Общая напряженность всех защит (ОНЗ) подсчитывается по формуле $n/92 \times 100\%$, где n – сумма всех положительных ответов по опроснику.

№	Название шкал	Номера утверждений	n
1	Вытеснение	6, 11, 31, 34, 36, 41, 55, 73, 77, 92	10
2	Регрессия	2, 5, 9, 13, 27, 32, 35, 40, 50, 54, 62, 64, 68, 70, 72, 75, 84	17
3	Замещение	8, 10, 19, 21, 25, 37, 49, 58, 76, 89	10
4	Отрицание	1, 20, 23, 26, 39, 42, 44, 46, 47, 63, 90	11
5	Проекция	12, 22, 28, 29, 45, 59, 67, 71, 78, 79, 82, 88	12
6	Компенсация	3, 15, 16, 18, 24, 33, 52, 57, 83, 85	10
7	Гиперкомпенсация	17, 53, 61, 65, 66, 69, 74, 80, 81, 86	10
8	Рационализация	4, 7, 14, 30, 38, 43, 48, 51, 56, 60, 87, 91	12

Интерпретация результатов

С помощью опросника Плутчика–Келлермана–Конте можно исследовать уровень напряженности 8 базовых психологических защит, изучить иерархию структуры психологической защиты и оценить общую напряженность всех измеряемых защит (ОНЗ), т.е. среднего арифметического из всех измерений 8 защитных механизмов.

По данным В.Г. Каменской (1999), нормативные значения этой величины для городского населения России равны 40–50%. ОНЗ, превышающий 50-процентный рубеж, отражает реально существующие, но неразрешенные внешние и внутренние конфликты.

Наиболее конструктивными психологическими защитами являются компенсация и рационализация, а наиболее деструктивными – проекция и вытеснение. Использование конструктивных защит снижает риск возникновения конфликтов или их обострения.

Вытеснение. Активное устранение из сферы осознания неприемлемого мотива или неприятной информации: болезненных событий, противоположных мыслей, желаний, влечений конкретного психического содержания не совместимого с сознательными установками личности. Существование конфликта мотивов не признается, поэтому накапливаются негативные эмоции. Вытеснение происходит на уровне восприятия. Обычно оно осуществляется в форме забывания. Неприемлемые влечения прорываются в сознание в обмолвках, описках, юморе, неловких движениях, страхах. «Забудь не что ты это сделал, а почему» – формула вытеснения.

Замещение. Замена действия, направленного на недоступный объект, на действия с доступным объектом. Перевод бессознательно обусловленных и неприемлемых для личности по моральным причинам мыслей и желаний в социально приемлемые формы. Замещение разряжает напряжение на первом попавшем предмете, созданное недоступной

потребностью, но не приводит к желаемой цели. Замещение используется для сдерживания эмоции гнева, как в пассивной, так и в активной форме. «Найди для нападения замещающую мишень» – формула замещения.

Регрессия. Возвращение к прошлому, к более ранним, безопасным формам поведения и мышления. Переход на предшествующие уровни психического развития и актуализация успешных тогда способов реагирования, появление черт детского, зависимого поведения: демонстрация беспомощности и зависимости, фантазирования, ухода в болезнь, истерические реакции, излишняя сентиментальность, наивность, предпочтение «романтической любви», игнорирование сексуальных отношений и т.д.

Отрицание. Информация, травмирующие ситуации, которые тревожат и могут привести к конфликту, игнорируются, не признаются, не воспринимаются, избегаются. Этот механизм не требует научения, он вступает в действие при любых мотивационных конфликтах. Человек отвергает, отрицает мысли, чувства, желания или потребности, вызывающие беспокойство. Любые негативные аспекты, внимание окружающих блокируются, а позитивные допускаются, поэтому человеку приходится постоянно привлекать к себе внимание окружающих доступными способами. «Не замечай этого» – формула отрицания. «Все прекрасно и все к лучшему»

Проекция. Вместо того чтобы признать собственные недостатки и слабости, человек произвольно приписывает другим людям свойства, качества, причины поведения, в которых отказывается себе. Это процесс и результат переноса собственных черт, эмоций, отношений кому-то другому. Проекция является следствием вытеснения, и в ее основе лежит чувство вины. Вызывает чувства одиночества, зависти, агрессии и т.д. Различают атрибутивную проекцию (бессознательное отвержение собственных негативных качеств и приписывание их окружающим); рационалистическую (осознание у себя приписываемых качеств и проецирование по формуле «все так делают»); комплиментарную (интерпретация своих реальных или мнимых недостатков, как достоинств); симулятивную (приписывание недостатков по сходству, например, родитель-ребенок). «Припиши свои недостатки «другому» – формула проекции.

Компенсация. Позволяет возместить упущения и недостатки в одной области деятельности успехами в другой. Отвлекающее удовлетворение другой потребностью позволяет человеку замаскировать свои недостатки и подчеркнуть достоинства. Это естественный процесс, направленный на поддержание, перестройку или устранение равновесия возможно реального или мнимого недостатка. Она предназначена для сдерживания чувства печали, горя, по поводу реальной или мнимой потери, утраты, нехватки, недостатка, неполноценности и больше направлена на обман других. Она проявляется в том, что вместо развития недостающего качества интенсивно развивается тот признак, который у него и так хорошо развит, компенсируя тем самым свой недостаток.

Гиперкомпенсация. Это сверхкомпенсация на идеальном уровне относится к типу замещающей компенсации, когда природная слабость не только устраняется, но и превращается в источник силы. Сверхкомпенсация уравнивания и противодействия связана со стремлением и способностью достичь таких высоких результатов, которые недоступны другим людям (доказать, быть готовым к преодолению, доминирует мотив превосходства, присутствует эффект сверхразвития). Достигается большее, чем действительно требуется, чтобы преодолеть или убрать некоторые препятствия, «несмотря на», или «возможно из-за» изначального недостатка. Выбатывается и подчеркивается социально одобряемое поведение, основанное на «высших социальных ценностях». Гиперкомпенсация проявляется в том, что человек старается развить те данные, которые у него слабо развиты.

Рационализация. Рационализация (обман себя) происходит на уровне искажения информации, истины для сохранения самоуважения. Те или иные поступки оправдываются с целью снижения их травмирующего влияния на личность. Это механизм якобы разумного (рационального) объяснения собственных подсознательных желаний, самооправдание своего

поведения (неудач, беспомощности и т.д.). Изобретаются мотивировки поведения, приемлемые аргументы для ложного оправдания поступков. То, что было запутанным, неясным, в ходе аргументации становится ясным, четким, рациональным. Не получив страстно желаемого человек убеждает себя, что «не очень-то и хотелось». Сначала человек действует, а потом объясняет причины. Известны несколько способов рационализации: «кислый виноград» – понижение значимости недоступного; «сладкий лимон» – преувеличение ценности имеющегося и др. Рационализация может быть индивидуальная (защита себя) и групповая (защита группы), актуальная и предвосхищающая. «Найди этому оправдание» – формула рационализации.

4. Опросник уровня агрессивности (А. Басса, А. Дарки)

Инструкция. Внимательно прочитайте приведенные ниже утверждения, касающихся некоторых жизненных ситуаций. Если вы согласны с утверждением («да»), то обведите кружочком знак «+», если не согласны («нет»), обведите знак «-». Старайтесь отвечать правдиво и искренне.

Текст опросника

1. Временами я не могу справиться с желанием причинить вред другим
2. Иногда сплетничаю о людях, которых не люблю
3. Я легко раздражаюсь, но быстро успокаиваюсь
4. Если меня не попросят по-хорошему, я не выполняю
5. Я не всегда получаю то, что мне положено
6. Я не знаю, что люди говорят обо мне за моей спиной
7. Если я не одобряю поведение друзей, я даю им это почувствовать
8. Когда мне случалось обмануть кого-нибудь, я испытывал мучительные угрызения совести
9. Мне кажется, что я не способен ударить человека
10. Я никогда не раздражаюсь настолько, чтобы кидаться предметами
11. Я всегда снисходителен к чужим недостаткам
12. Если мне не нравится установленное правило, мне хочется нарушить его
13. Другие умеют почти всегда пользоваться благоприятными обстоятельствами
14. Я держусь настороженно с людьми, которые относятся ко мне несколько более дружелюбно, чем я ожидал
15. Я часто бываю несогласен с людьми
16. Иногда мне на ум приходят мысли, которых я стыжусь
17. Если кто-нибудь первым ударит меня, я не отвечу ему
18. Когда я раздражаюсь, я хлопаю дверями
19. Я гораздо более раздражителен, чем кажется
20. Если кто-то воображает себя начальником, я всегда поступаю ему наперекор
21. Меня немного огорчает моя судьба
22. Я думаю, что многие люди не любят меня
23. Я не могу удержаться от спора, если люди не согласны со мной
24. Люди, увиливающие от работы, должны испытывать чувство вины
25. Тот, кто оскорбляет меня и мою семью, напрашивается на драку
26. Я не способен на грубые шутки
27. Меня охватывает ярость, когда надо мной насмеются
28. Когда люди строят из себя начальников, я делаю все, чтобы они не зазнавались
29. Почти каждую неделю я вижу кого-нибудь, кто мне не нравится
30. Довольно многие люди завидуют мне
31. Я требую, чтобы люди уважали меня

32. Меня угнетает то, что я мало делаю для своих родителей
33. Люди, которые постоянно изводят вас, стоят того, чтобы их «щелкнули по носу»
34. Я никогда не бываю мрачен от злости
35. Если ко мне относятся хуже, чем я того заслуживаю, я не расстраиваюсь
36. Если кто-то выводит меня из себя, я не обращаю внимания
37. Хотя я и не показываю этого, меня иногда гложет зависть
38. Иногда мне кажется, что надо мной смеются
39. Даже если я злюсь, я не прибегаю к "сильным" выражениям
40. Мне хочется, чтобы мои грехи были прощены
41. Я редко даю сдачи, даже если кто-нибудь ударит меня
42. Когда получается не по-моему, я иногда обижаюсь
43. Иногда люди раздражают меня одним своим присутствием
44. Нет людей, которых бы я по-настоящему ненавидел
45. Мой принцип: "Никогда не доверять чужакам"
46. Если кто-нибудь раздражает меня, я готов сказать, что я о нем думаю
47. Я делаю много такого, о чем впоследствии жалею
48. Если я разозлюсь, я могу ударить кого-нибудь
49. С детства я никогда не проявлял вспышек гнева
50. Я часто чувствую себя как пороховая бочка, готовая взорваться
51. Если бы все знали, что я чувствую, меня бы считали человеком, с которым нелегко работать
52. Я всегда думаю о том, какие тайные причины заставляют людей делать что-нибудь приятное для меня
53. Когда на меня кричат, я начинаю кричать в ответ
54. Неудачи огорчают меня
55. Я дерусь не реже и не чаще чем другие
56. Я могу вспомнить случаи, когда я был настолько зол, что хватал попавшуюся мне под руку вещь и ломал ее
57. Иногда я чувствую, что готов первым начать драку
58. Иногда я чувствую, что жизнь поступает со мной несправедливо
59. Раньше я думал, что большинство людей говорит правду, но теперь я в это не верю
60. Я ругаюсь только со злости
61. Когда я поступаю неправильно, меня мучает совесть
62. Если для защиты своих прав мне нужно применить физическую силу, я применяю ее
63. Иногда я выражаю свой гнев тем, что стучу кулаком по столу
64. Я бываю грубоват по отношению к людям, которые мне не нравятся
65. У меня нет врагов, которые бы хотели мне навредить
66. Я не умею поставить человека на место, даже если он того заслуживает
67. Я часто думаю, что жил неправильно
68. Я знаю людей, которые способны довести меня до драки
69. Я не огорчаюсь из-за мелочей
70. Мне редко приходит в голову, что люди пытаются разозлить или оскорбить меня
71. Я часто только угрожаю людям, хотя и не собираюсь приводить угрозы в исполнение
72. В последнее время я стал занудой
73. В споре я часто повышаю голос
74. Я стараюсь обычно скрывать свое плохое отношение к людям
75. Я лучше соглашусь с чем-либо, чем стану спорить

Ключ для обработки результатов диагностики

Подсчитываем баллы, суммируя по каждой из 8 шкал совпадения с ключом утверждений «Да» и «Нет». Вычисляем их процентное отношение по максимальному количеству баллов.

Суммирование индексов 1, 2, 7 дает общий **индекс агрессивности (ИА)**, 1, 3, 7 – показывает уровень агрессивной мотивации, а суммирование индексов 6 и 5 – **индекс враждебности (ИВ)**. По результатам теста можно получить представление о конструктивной или деструктивной направленности агрессивности, сложив «ИА» и «ИВ».

- **Враждебность** = Обида + Подозрительность;
- **Агрессивность** = Физическая агрессия + Раздражение + Вербальная агрессия.

		Да	Нет	Max
1	Физическая агрессия	1, 25, 33, 41, 48, 55, 62, 68	9, 17	10
2	Косвенная агрессия	2, 10, 18, 34, 42, 56, 63	26, 49	9
3	Раздражение	3, 19, 27, 43, 50, 57, 64, 72	11, 35, 69	11
4	Негативизм	4, 12, 20, 28	36	5
5	Обида	5, 13, 21, 29, 37, 44, 51, 58	-	8
6	Подозрительность	6, 14, 22, 30, 38, 45, 52, 59	65, 70	10
7	Вербальная агрессия	7, 15, 23, 31, 46, 53, 60, 71, 73	39, 66, 74, 75	13
8	Чувство вины	8, 16, 24, 32, 40, 47, 54, 61, 67	-	9

Интерпретация результатов

Нормой агрессивности является величина ее индекса, равная 21 ± 4 , а враждебности – $6,5-7 \pm 3$. При этом обращается внимание на возможность достижения определенной величины, показывающей степень проявления агрессивности.

Пользуясь данной методикой, необходимо помнить, что агрессивность, как свойство личности, и агрессия, как акт поведения, могут быть поняты в контексте психологического анализа мотивационно-потребностной сферы личности, поэтому опросником следует пользоваться в совокупности с другими личностными методиками.

Создавая свой опросник, дифференцирующий проявления агрессии и враждебности, А. Басс и А. Дарки выделили следующие виды реакций:

1. **Физическая агрессия** (нападение) - использование физической силы против другого лица.
2. **Косвенная агрессия** – агрессия, окольным путем направленная на другое лицо (злые сплетни, шутки) и агрессия без направленности (взрыв ярости, проявляющийся в крике, битье кулаками по столу и т.п.)
3. **Склонность к раздражению** – готовность к проявлению негативных чувств при малейшем возбуждении (вспыльчивость, грубость).
4. **Негативизм** – оппозиционная манера в поведении, направленная обычно против авторитетов или руководства; это поведение в границах от пассивного сопротивления до активной борьбы против устоявшихся традиций или законов.
5. **Обида** – зависть и ненависть к окружающим, обусловленные чувством горечи, гнева на весь мир за действительные или вымышленные действия.
6. **Подозрительность** – в диапазоне от недоверия и осторожности по отношению к людям, основанные на убеждении в том, что окружающие намерены причинить вред.
7. **Вербальная агрессия** – выражение негативных чувств как через форму (ссора, крик и т.п.), так и через содержание словесных угроз (проклятия, угрозы).
8. **Чувство вины (аутоагрессия)** – выражает возможное убеждение субъекта в том, что он является плохим человеком, что поступает зло, а также ощущаемые им угрызания совести.

5. Шкала депрессии (А.К. Бек)

Инструкция. Вам предлагается **21 группа утверждений**, каждая из которых состоит из **четырёх утверждений**, которые оцениваются кодом от **0 до 3**. Внимательно прочитайте каждую группу утверждений. Затем определите в каждой группе одно утверждение, которое лучше всего соответствует тому, как **Вы себя чувствовали НА ЭТОЙ НЕДЕЛЕ И СЕГОДНЯ**. Поставьте галочку около выбранного утверждения. Прежде, чем сделать свой выбор, убедитесь, что Вы прочли все утверждения в каждой группе.

Текст опросника

№	Код	Утверждение
1	0	Я не чувствую себя расстроенным, печальным.
	1	Я расстроен.
	2	Я все время расстроен и не могу от этого отключиться.
	3	Я настолько расстроен и несчастлив, что не могу это выдержать.
2	0	Я не тревожусь о своем будущем.
	1	Я чувствую, что озадачен будущим.
	2	Я чувствую, что меня ничего не ждет в будущем.
	3	Мое будущее безнадежно, и ничто не может измениться к лучшему.
3	0	Я не чувствую себя неудачником.
	1	Я чувствую, что терпел больше неудач, чем другие люди.
	2	Когда я оглядываюсь на свою жизнь, я вижу в ней много неудач.
	3	Я чувствую, что как личность я - полный неудачник.
4	0	Я получаю столько же удовлетворения от жизни, как раньше.
	1	Я не получаю столько же удовлетворения от жизни, как раньше.
	2	Я больше не получаю удовлетворения ни от чего.
	3	Я полностью не удовлетворен жизнью и мне все надоело.
5	0	Я не чувствую себя в чем-нибудь виноватым.
	1	Достаточно часто я чувствую себя виноватым.
	2	Большую часть времени я чувствую себя виноватым.
	3	Я постоянно испытываю чувство вины.
6	0	Я не чувствую, что могу быть наказанным за что-либо.
	1	Я чувствую, что могу быть наказан.
	2	Я ожидаю, что могу быть наказан.
	3	Я чувствую себя уже наказанным.
7	0	Я не разочаровался в себе.
	1	Я разочаровался в себе.
	2	Я себе противен.
	3	Я себя ненавижу.
8	0	Я знаю, что я не хуже других.
	1	Я критикую себя за ошибки и слабости.
	2	Я все время обвиняю себя за свои поступки.
	3	Я виню себя во всем плохом, что происходит.
9	0	Я никогда не думал покончить с собой.
	1	Ко мне приходят мысли покончить с собой, но я не буду их осуществлять.
	2	Я хотел бы покончить с собой.
	3	Я бы убил себя, если бы представился случай.
10	0	Я плачу не больше, чем обычно.
	1	Сейчас я плачу чаще, чем раньше.
	2	Теперь я все время плачу.
	3	Раньше я мог плакать, а сейчас не могу, даже если мне хочется.
11	0	Сейчас я раздражителен не более, чем обычно.
	1	Я более легко раздражаюсь, чем раньше.
	2	Теперь я постоянно чувствую, что раздражен.
	3	Я стал равнодушен к вещам, которые меня раньше раздражали.
12	0	Я не утратил интереса к другим людям.
	1	Я меньше интересуюсь другими людьми, чем раньше.
	2	Я почти потерял интерес к другим людям.

	3	Я полностью утратил интерес к другим людям.
13	0	Я откладываю принятие решения иногда, как и раньше.
	1	Я чаще, чем раньше, откладываю принятие решения.
	2	Мне труднее принимать решения, чем раньше.
	3	Я больше не могу принимать решения.
14	0	Я не чувствую, что выгляжу хуже, чем обычно.
	1	Меня тревожит, что я выгляжу старым и непривлекательным.
	2	Я знаю, что в моей внешности произошли существенные изменения, делающие меня непривлекательным.
	3	Я знаю, что выгляжу безобразно.
15	0	Я могу работать так же хорошо, как и раньше.
	1	Мне необходимо сделать дополнительное усилие, чтобы начать делать что-нибудь.
	2	Я с трудом заставляю себя делать что-либо.
	3	Я совсем не могу выполнять никакую работу.
16	0	Я сплю так же хорошо, как и раньше.
	1	Сейчас я сплю хуже, чем раньше.
	2	Я просыпаюсь на 1-2 часа раньше, и мне трудно заснуть опять.
	3	Я просыпаюсь на несколько часов раньше обычного и больше не могу заснуть.
17	0	Я устаю не больше, чем обычно.
	1	Теперь я устаю быстрее, чем раньше.
	2	Я устаю почти от всего, что я делаю.
	3	Я не могу ничего делать из-за усталости.
18	0	Мой аппетит не хуже, чем обычно.
	1	Мой аппетит стал хуже, чем раньше.
	2	Мой аппетит теперь значительно хуже.
	3	У меня вообще нет аппетита.
19	0	В последнее время я не похудел или потеря веса была незначительной.
	1	За последнее время я потерял более 2 кг.
	2	Я потерял более 5 кг.
	3	Я потерял более 7 кг.
		Я намеренно стараюсь похудеть и ем меньше (отметить крестиком). ДА _____ НЕТ _____
20	0	Я беспокоюсь о своем здоровье не больше, чем обычно.
	1	Меня тревожат проблемы моего физического здоровья, такие, как боли, расстройство желудка, запоры и т.д.
	2	Я очень обеспокоен своим физическим состоянием, и мне трудно думать о чем-либо другом.
	3	Я настолько обеспокоен своим физическим состоянием, что больше ни о чем не могу думать.
21	0	В последнее время я не замечал изменения своего интереса к сексу.
	1	Меня меньше занимают проблемы секса, чем раньше.
	2	Сейчас я значительно меньше интересуюсь сексуальными проблемами, чем раньше.
	3	Я полностью утратил сексуальный интерес.

Ключ для обработки результатов диагностики и интерпретации

Для определения уровня депрессии суммируют баллы всех групп утверждений (21 группа). Для подсчета баллов по каждой шкале необходимо подсчитать число обведенных в соответствующей строке номеров ответов

При интерпретации данных учитывается суммарный балл по всем категориям.

- **0-9** – отсутствие депрессивных симптомов
- **10-15** – легкая депрессия (субдепрессия)
- **16-19** – умеренная депрессия
- **20-29** – выраженная депрессия (средней тяжести)
- **30-63** – тяжелая депрессия

Пункты 1-13 – когнитивно-аффективная субшкала (С-А) - это такое депрессивное состояние человека, когда нарушено его эмоциональное состояние. У человека меняется взгляд на самого себя, на свои проблемы.

Пункты 14-21 – субшкала соматических проявлений депрессии (S-P) - для этого, сложного состояния характерно перепады температуры тела, боли в разных частях тела, спазмы, общая слабость.

При интерпретации результатов учитывается суммарный показатель по каждой из подшкал. Номер выбранного утверждения соответствует количеству баллов на тот или иной ответ.

Интерпретируя результаты опросника, необходимо помнить о том, что состояние депрессии устанавливается специалистом в результате обследования и подробной клинической беседы. Результаты опросника могут дать предварительное и приближенное представление о состоянии родителей «особого» ребенка.

По мнению А. Бека, депрессивные симптомы являются следствием своеобразных ложных "бессознательных умозаключений", и все проявления депрессивного синдрома есть следствие активации негативных когнитивных паттернов».

Он относит характеристики депрессии к 5 основным группам: эмоциональные, когнитивные, мотивационные, вегетативные и физические. Эмоциональные проявления выражаются часто наблюдающимися унынием или угнетенным настроением. Когнитивные проявления представлены склонностью депрессивного человека рассматривать себя как неполноценного в отношении того, что является для него наиболее важным. Мотивационные проявления представлены пассивностью, зависимостью, избеганием и параличом воли, вегетативные и физические - потерей аппетита и расстройством сна.

6. «Семейная социограмма» (Э. Г. Эйдемиллер)

7.

Инструкция. «На листе перед вами изображен круг. Нарисуйте в нем самого себя и членов своей семьи в форме кружков и подпишите их имена».

Для обработки предлагаются следующие критерии, по которым производится оценка результатов психодиагностики:

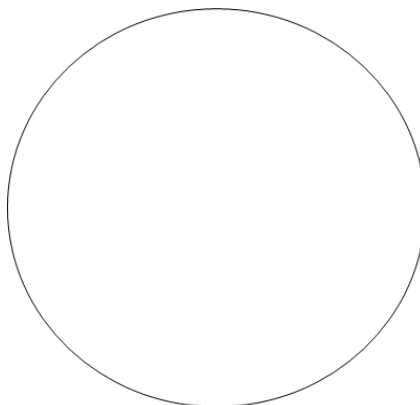
- 1) число членов семьи, попавших в площадь круга;
- 2) величина кружков;
- 3) расположение кружков относительно друг друга;
- 4) дистанция между ними.

Бланк регистрации ответов

Ф И О родителя _____

Фамилия и имя сына (дочери) Сколько ему (ей) лет? _____

Дата _____



1. Оценивая результат по **первому критерию**, исследователь сопоставляет число членов семьи, изображенных испытуемым, с реально существующим. Возможно, что родственник, с которым субъект находится в конфликтных отношениях, не попадет в большой круг, он будет «забыт». В то же время кто-то из посторонних лиц, животных, любимых предметов может быть изображен в качестве члена семьи.

2. Далее обращается внимание на **величину кружков**. Большой, по сравнению с другими, кружок «Я» говорит о достаточной самооценке, меньший – о заниженной. Величина кружков других членов семьи говорит об их значимости в глазах испытуемого.

3. Следует обратить внимание на **расположение кружков** в площади тестового поля и по отношению друг к другу (третий критерий). Расположение испытуемым своего кружка в центре круга может говорить об эгоцентрической направленности личности, а размещение себя внизу, в стороне от других членов семьи – на переживание эмоциональной отверженности.

Наиболее значимые члены семьи изображаются испытуемым в виде больших по размеру кружочков в центре или в верхней части тестового поля.

Определенную информацию можно получить, проанализировав расстояния между кружками (**четвертый критерий**). Удаленность одного кружка от других может говорить о конфликтных отношениях в семье, эмоциональном отвержении испытуемого. Своеобразное «слипание», когда кружки наслаиваются один на другой, соприкасаются или находятся друг в друге, свидетельствует о недифференцированном «Я» у членов семьи, наличии симбиотических связей.

8. Структурная техника «Семейное пространство» (Копперсмит)

Инструкция. «Нарисуйте план-схему дома (квартиры), в котором вы живете в настоящий момент, отображая все имеющиеся в нем (ней) комнаты и помещения».

Во время рисования психолог постепенно вводит в диагностическую ситуацию, говоря следующие дополнительные вопросы:

1. Рисуя, отмечайте, с каким настроением ассоциируется у вас та или иная комната.
2. Позвольте себе ощутить доминирующие запахи, звуки, цвета и людей в доме.
3. Есть ли в вашем доме комната, специально предназначенная для встреч всех членов семьи?
4. Когда члены Вашей расширенной семьи заходят к вам, в какой комнате Вы встречаетесь?
5. Есть ли в доме комнаты, в которые вам не хочется или тяжело заходить?
6. Есть ли у вас какое-то особенное место в доме (квартире)?

7. Как расположен ваш дом по отношению к другим домам в этом квартале /примечание переводчика (А.Ш.) - для отечественных семейных терапевтов вероятно

полезнее говорить о квартирах, на каком она была расположена этаже, куда выходили окна, и т.д. - специфика очевидна/. Выделяется он чем-нибудь или нет?

8. Вспомните какое-то типичное событие, происходящее в вашем доме (квартире).

9. Позвольте себе услышать типичные слова, которые говорят члены вашей семьи

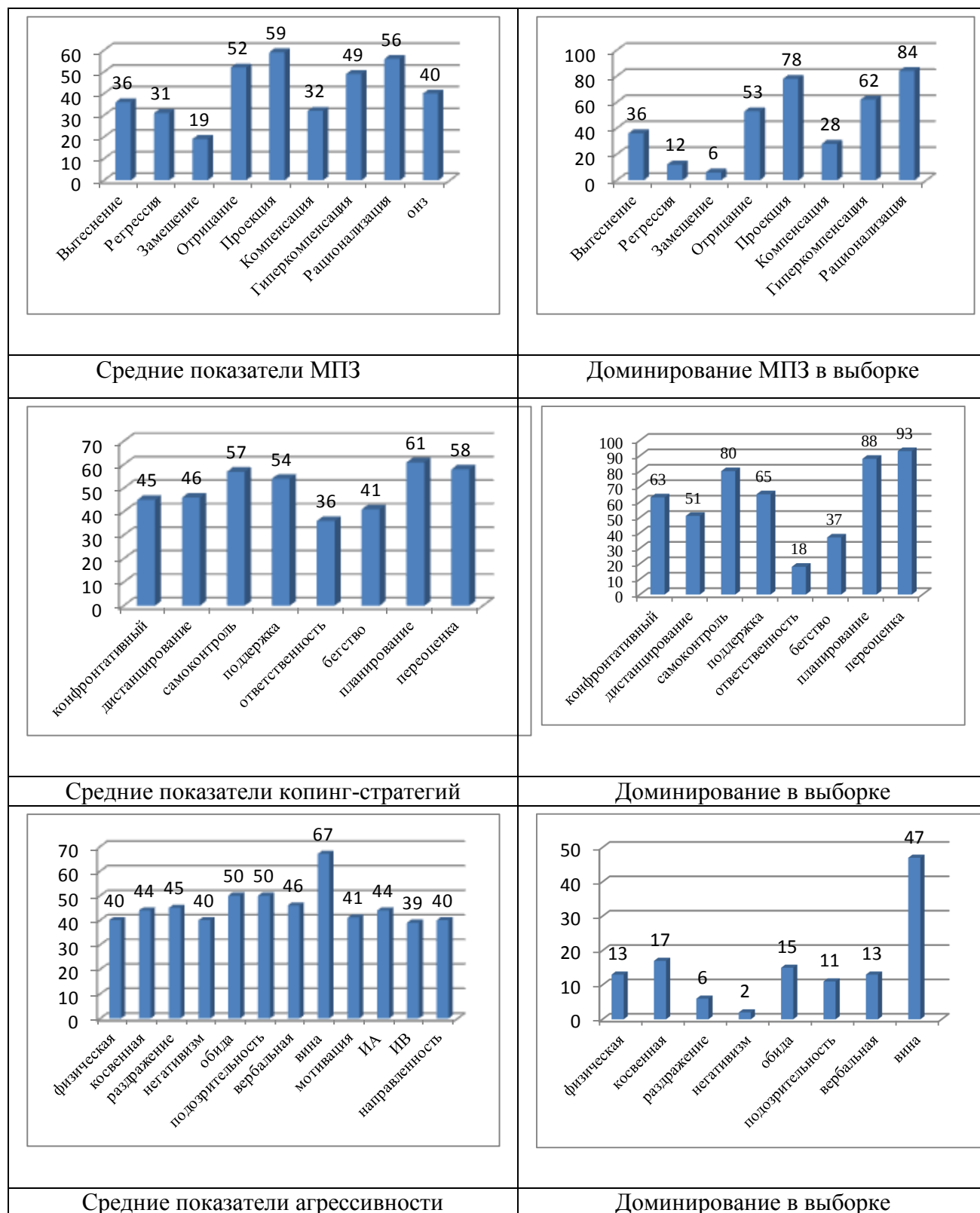
Интерпретация результатов

Территориальность является важной частью личностной и семейной идентичности. Она эмоционально и операционально ассоциируется с принадлежностью к семье и с исключением из нее, с комфортом и напряженностью, удовольствием и болью, закрытостью и дистанцией, границами и их запутанностью, силой и слабостью. Изучение использования семейного пространства выявляет очень важные аспекты внутрисемейной динамики.

Использование данного варианта позволяет обозначить границы между поколениями в семье и границы между различными семейными подсистемами.

Приложение 2. Результаты апробации программы «Школа для родителей «особого» ребенка»

2.1. Иллюстративный материал средних показателей комплексной психодиагностики содержания и психологических механизмов адаптации родителей, воспитывающих «особого» ребенка (%)



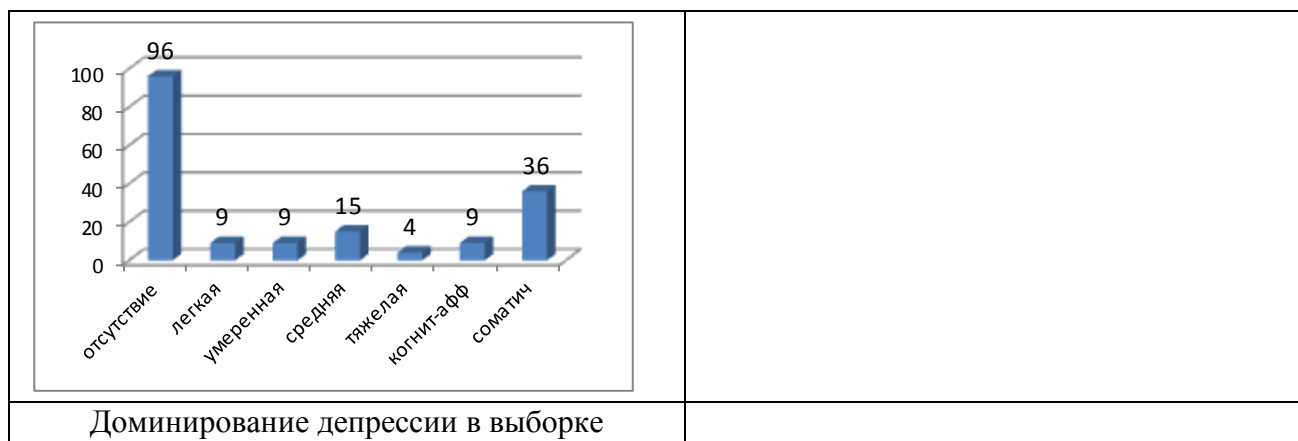


Рис. 1 Процентное соотношение показателей содержания и психологических механизмов адаптации родителей «особого» ребенка и их доминирование

2.2. Результаты корреляционного анализа психологической диагностики родителей, воспитывающих «особого» ребенка.

Таблица 1.

Корреляционный анализ МПЗ и копинг-стратегий

	вытесн.	регрессия	замещение	отрицание	проекция	компенсация	тип. компенсация	рационализация	ОНЗ	конфр.	дист.	самок.	поддер.	ответ.	бегство	планир.	переоцен.	Плотность связей
вытесн.		356**		297*	346*				516**		386**			291*	533**	364**	309*	9
регрессия	356**		608**		356**	394**			586**	458**	324*				550**			8
замещ.		608**		323*	308*		317*		508**	500**	410**	308*		390**	444**			10
отрицан.	297*		323*		467**	408**	390**	365**	588**		449**	325*		310*		368**	423**	12
проекция	346*	356**	308*	467**		280*	406**	273*	757**	470**	357**	396**		341*	477**	300*	439**	15
компенсац.		394**		408**	280*		413**	468**	630**	312*			369**		313*			9
тип. компен.			317*	390**	406**	413**		378**	632**			359**		289*	320*		287*	10
рационализ.				365**	273*	468**	378**		515**		316*	291*		335*		322*	366**	10
ОНЗ	516**	586**	508**	588**	757**	630**	632**	515**		524**	452**	427**		483**	594**	286*	342*	15
конфр.		458**	500**		470**	312*			524**		531**	364**	372**	544**	606**	343*	298*	12
дист.	386*	324*	410**	449**	357**			316*	452**	531**		377**		595**	551**	516**	457**	13
самок.			308*	325*	396**		359**	291*	427**	364**	377**		404**	443**	583**	551**	586**	13
поддер.						369**			372**		404**		420**	443**	277*	412**	386**	7
ответ.	291*		390**	310*	341*		289*	335*	483**	544**	595**	443**	420**		485**	413**	482**	14
бегство	533**	550**	444**		477**	313*	320*		594**	606**	551**	583**	277*	485**		337*	322*	14
планир.	364**			368**	300*			322*	286*	343*	516**	551**	412**	413**	337*		745**	12
переоцен.	309*			423**	439**		287*	366*	342*	298*	457**	586**	386**	482**	322*	745**		13
Плотность связей	9	8	10	12	15	9	10	10	15	12	13	13	7	14	14	12	13	
%	56	50	63	75	94	56	63	63	94	75	81	81	44	88	88	75	81	

Таблица 2

Корреляционный анализ МПЗ и семейных взаимоотношений

	вытесн.	регрессия	замещение	отрицание	проекция	компенсация	тип. компенсация	рационализация	ОНЗ	Г+	Г-	У+	У-	Т+	Т-	З+	З-	С+	С-	Н	РРЧ	ПДК	ВН	ФУ	НРЧ	ПНК	ВК	ПДЖ	ПМК	Плотность связей	
вытесн.		356**		297**	346*				516**		347*									365**										7	
регрессия	356**		608**		356**	394**			586**												312*					311*					7
замещ.		608**		323*	308*		317*		508**												377**	372**		304*		305*					9
отрицан.	297*		323*		467*	408**	390**	365**	588**										333*	276*											9
проекция	346*	356**	308*	467**		280*	406**	273*	757**											276*					355**	271*					11
компенсация		394**		408**	280*		413**	468**	630**																271*						7
тип.			317*	390**	406**	413**	378**	632**	369**		278*					356**				281*	307*					355**	271*				12
рационализ.				365**	273*	468**	378**		515**																296*						6
ОНЗ	516**	586**	508**	588**	757**	630**	632**	515**		283*	288*		317*			287*				484**	339*			357**	520**	415**		294*			18
Г+							369**		283*		445**	285*		317*			526*		423**		472**	367**		305*	477**	455**		507**			15
Г-	347*								288*		362**	460**		408**			348*			502**	307*	303*	456**	494**	355**	483**	345*	422**			15
У+							278*		445**	362**	290*		300*	317*	366**	388**			449**	551**	377**	434**	515**	380**	286*	369**	385**				17
У-								317*	285*	460**	290*		418**	501**		301*			511**	395**	400**		429**	474**	398**	479**	354**				15
Т+																	401**														1
Т-										408**	300*	418**		278*	428**	393**			399**	305*				432**	398**	399**	436**	349*			13
З+							356**		287*	526**							369**	418**			314*	469**	355**			296*	462**				13
З-		296*							348*	366**	501**		428**					350*	339*	302*		327*	377**			295*					11
С+									423**	388**	301*	401**	393**	352**					402**	315*	382**			415**	366**	302*	394**	401**			14
С-				333*													350*				310*		277*	277*							5
Н	365**		377**	276*	276*		281*	484**		302**	449**	511**		399**	369**	339*	402**			418**	423**	579**	521**	493**	534**	542**	380**				21
РРЧ		312*		372**			307*	339*	472**		551**	395**		305*	418**	302*	315*	310*	418**	433**	429**	432**	411**	322*	361**	569**					20
ПДК								367**	307*	377**	400**							382**		423**	433**		358**	545**	408**	483**	492**				12
ВН										303*	434**					314*	327*	277*	579**	429**			395**	337*	443**	314*	292*				12
ФУ			334*					357**	305*	456**	515**	429**		432**	469**	377**	415**	277*	521**	432**	358**	395**		511*	288*	603**	403**	301*			20
НРЧ					355**	271*	381**	296*	415**	477**	494**	380**	474**		398**		355**	366**	495**	411**	545**	337*	511**		739**	500**	390**				20
ПНК		311*	305*		271*				415**	455**	355**	286*	398**		399**		302*		534**	322*	408**	443**	298*	739**		447**	345*				18
ВК										483**	369**	479**		436**	296*	295*	394**		542**	361**	483**	314*	603**	500**	447**		340*	348*			16
ПДЖ								294*	507**	345*	385**	454**		349*	462**		401**		380**	569**	492**	292*	403**	390**	345*	340*					16
ПМК									422**															301*			348*				3
Плотность связей	7	7	9	9	11	7	12	6	18	12	15	17	15	1	13	13	11	14	5	21	20	12	12	20	20	18	16	16	3		
%	25	25	32	32	39	25	43	21	64	43	54	61	54	3	46	46	39	50	18	75	71	43	43	71	71	64	57	57	11		

Таблица 3

Корреляционный анализ МПЗ и агрессии

	вытесн.	регрессия	замещение	отрицание	проекция	компенсация	тип. компенсация	рационализация	ОНЗ	физич.	ковс.	разд.	негат.	обиды	подозр.	верб.	вина	у. агр. мот	на.	ив	напр. агр.	Плотность связей	
вытесн.		356**		297*	346*				516**	309*				318*	504**		278*		273*	407**	312*	11	
регрессия	356**		608**		356**	394**			586**	299*		478**		471**	454**	383**	589**	341*	404**	513**	515**	15	
замещ.		608**		323*	308*		317*		508**	443**	395**	427**		535**	329*	327*	413**	478**	534**	458**	596**	16	
отрицан.	297*		323*		467**	408**	390**	365**	588**	315*					308*					285*		10	
проекция	346*	356**	308*	467**		280*	406**	273*	757**	308**		445**	391**	482**	407**	350*	316*	401**	431**	548**	512**	19	
компенсация		394**		408**	280*		413**	468**	630**			566**			364**	409**	308*	350*	382**	406**	417**	14	
тип. компен.			317*	390**	406**	413**		378**	632**					496**	454**	364**	338*	321*	309*	511**	423**	14	
рационализ.				365**	273*	468**	378**		515**	371**		407**	461**	328*		366**		335*	404**		342*	13	
ОНЗ	516**	586**	508**	588**	757**	630**	632**	515**		435**			535**	366*	587**	505**	414**	521**	447**	523**	643**	610**	19
физич.	309*	99*	443**	315*	380**			371**	435**			375**	379**	425**		466**		761**	777**	359**	707**	15	
ковс.			395**													419**		635**	476**		360**	5	
разд.		478**	427**		445**	566**		407**	535**	375*			479**	474**		531**	310*	511**	666**	447**	632**	15	
негат.					391**			461**	336*	379**		479**		394**		377**		418**	543**	307*	413**	11	
обиды	318*	471**	535**		482**		498**	328*	587**	425**		474**	394**		555**	487**	805**	448**	544*	816**	756**	17	
подозр.	504**	454**	329*	308*	407**	364**	454**		505**					555**			380**		288*	866**	596**	13	
верб.		383**	327*		350*	409**	364**	366**	414**	466**	419**	531**	377**	487**			457**	837**	792*	391**	683**	17	
вина	278*	589**	413**		316*	308*	338*		521**			310*		605**	380**	457**		350*	331*	514**	465**	15	
у. агр. мот		341*	478**		401**	350*	312*	335*	447**	761**	635**	511*	418**		448**		350*		924**	389**	802**	17	
на.	273*	404**	534**		431**	382**	309*	404**	523**	777**	476**	666**	443**	544**	288*	792**	331*	924**		451**	880**	19	
ив	407**	513**	458**	285*	548**	406**	511**		643**	359**		447**	307*	816**	866**	391**	514**	389**	451**		779**	18	
напр. агр.	312*	515**	596**		512**	417**	423**	342*	610**	707**	360**	652**	413**	756**	596**	683**	465**	802**	880**	779**		19	
Плотность связей		11	15	16	10	19	14	14	13	19	15	5	15	11	17	13	17	15	17	19	18	19	
%		55	75	80	50	95	70	70	65	95	75	25	75	55	85	65	85	75	85	95	90	95	

Таблица 4

Корреляционный анализ МПЗ и уровней депрессии

	вытесн.	регрессия	замещение	отрицание	проекция	компенсация	гип. компенсация	рационализация	ОНЗ	отсутствие	легкая	умеренная	средняя	тяжелая	когн.-аффект.	соматическая	Плотность связей
вытесн.		356**		297*	346*				516**								4
регрессия	356**		608**		356**	394**			856**								5
замещ.		608**		323*	308*		317*		508**				,-346*	274*			7
отрицан.	297*		323*		467**	408**	390**	365**	588**								7
проекция	346*	356**	308*	467**		280*	406**	273*	757**								8
компенсац.		394**		408**	280*		413**	468**	630**								6
гип. компен.			317*	390**	406**	413**		378**	632**								6
рационализ.				365**	273*	468**	378**		515**								5
ОНЗ	516**	586**	508**	588**	757**	630**	632**	515**									8
отсутствие											,-439**		,-327*		,-411**	,-347*	4
легкая										,-439**							1
умеренная																407**	1
средняя			,-346*							,-327*					572**	392**	4
тяжелая			274*												312*	335*	3
когн.-аффект.										,-411**			572**	312*		579**	4
соматическая										,-347*		407**	392**	335*	579**		5
Плотность связей	4	5	7	7	8	6	6	5	8	4	1	4	3	4	5		
%	27	33	47	47	53	40	40	33	53	27	6	27	20	27	33		

Таблица 5

Корреляционный анализ копинг-стратегий и семейных взаимоотношений

	коопфр.	дист.	самок.	поддер.	ответ.	бегство	плановер.	перевосцен.	Г+	Г-	У+	У-	Т+	Т-	З+	З-	С+	С-	Н	НРЧ	ПДК	ВН	ФУ	НРЧ	ПНК	ВК	ПЖК	ПМК	Плотность связей	
коопфр.		531**	364**	372**	544**	606**	343*	298*											277*				302*		377**				10	
дист.	531**		377**		595**	551**	516**	457**	272*	299*													366**		351*				10	
самок.	364**	377**		404**	443**	583**	551**	586**				282*													345*				9	
поддер.	372**		404**		420**	277*	412**	386**																					6	
ответ.	544**	595**	443**	420**		485**	413**	482**			289*								313*			381**			368**				11	
бегство	606**	551**	583**	277*	485**		337*	322*		427**		427**			273*				425**				381**	391**	475**				14	
плановер.	343*	516**	551**	412**	413**	337*		745**										299*							286*				9	
перевосцен.	298*	457**	586**	386**	482**	322*	745**																						7	
Г+											445**	285*			526**		423**			472**	367**		305*	477**	455**		507**		10	
Г-		872*				427**					362**	460**		408**		348*			502**		307*	303*	456**	494**	355**	483**	345*	422**	15	
У+		299*			289*				445**	362**		290*		300*	317*	366**	388**		449**	551**	377**	434**	515**	389**	286*	369**	385**		18	
У-			282*		427**				285*	460**	290*			418**	501**		301*		511**	395**	400**		429**	474**	398**	479**	354**		16	
Т+																401*													1	
Т-											408**	300*	418**		278*	428**	393**		399**	305*			432**	398**	399**	436**	349*		13	
З+						273*			526**		317*	501**					352**		369**	418**		314*	469**		296*	462**			12	
З-									348*	366**				428**				350*	339*	302*		327*	377**	355**		295*			10	
С+									423**	388**	301*	401**	393**	352**					402**	315*	382**		415**	366**	302*	394**	401**		14	
С-							299*									350*				310*		277*							5	
Н	277*				313*	425*					502**	449**	511**		399**	369**	339*	402**		418**	423**	579**	521**	493**	534**	542**	380**		18	
НРЧ									472**		551**	395**		305*	418**	302*	318*	310*	418**		433**	429**		432**	411**	322*	361**	569**		16
ПДК									367**	307*	377**	400**					382**		423**	433**			358**	545**	408**	483**	495**		12	
ВН				381**							303*	434**						277*	579**	429**			395**	337*	443**	314*	292*		13	
ФУ	302*	366**				381**			305*	456**	515**	429**	432**	469**	377**	415**	277*	521**	432**	358**	395**		511**	298*	603**	403**	301*		21	
НРЧ						391**			477**	494**	389**	474**		398**		355**	366**		493**	411**	545**	337*	511**		739**	500**	390**		16	
ПНК	377**	351*	345*		368**	475**	286*		455**	355**	286*	398**		399**				534**	322*	408**	443**	298*	739**		447**	345*		20		
ВК									483**	369**	479**		436**	296*	295*	394**		542**	361**	483**	314*	603**	500**	447**		340*	348*		16	
ПЖК									507**	345*	385**	354**		349*	462**		401**		380**	569**	492**	292*	403**	390**	345*				15	
ПМК											422**												301*						3	
Плотность связей	10	10	9	6	11	14	9	7	10	15	18	16	1	13	12	10	14	5	18	16	12	13	21	16	20	16	15	3		
%	37	37	33	22	41	52	33	26	37	56	67	59	4	48	44	37	52	19	67	59	44	48	78	59	74	59	56	11		

Таблица 6

Корреляционный анализ копинг-стратегий и агрессивности

коэфф.	дист.	самок.	поддер.	ответ.	бегство	планир.	переоцен.	физич.	косв.	разд.	негат.	обща	подозр.	верб.	вина	у. агр. мот.	на.	яв	напр. агр.	Плотность связей
	531**	364**	372**	544**	606**	343*	298*	372**	294*	520**		588**	348*	350*	352**	428**	510**	507**	602**	18
531**		377**		595**	551**	516**	457**	304*				432**	311*		425**			382**	303*	12
364**	377**		404**	443**	583**	551**	586**				319*	450**		338*	433**	280*		368**	337*	14
372**		404**		420**	277*	412**	386**				298*									7
544**	595**	443**	420**		485**	413**	482**	315*				437**			336*		287*	304*	321*	13
606**	551**	583**	277*	485**		337*	322*	304*		437**		618**	531**	356**	541**	367**	395**	633**	557**	17
343*	516**	551**	412**	413**	337*		745**				329*									8
298*	457**	586**	386**	482**	322*	745**			272*		293*					300*				10
372**	304*			315*	304*					375**	379**	425**		466**		761**	777**	359**	707**	12
294*							272*							419**		635**	476**		360**	6
520**					437**			375**			479**	474**		531**	310*	511**	666**	447**	652**	11
		319*	298*			329*	293*	379**		479**		394**		377**		418**	443**	307*	413*	12
588**	432**	450**		437**	618**			425**		474**	394**		555**	487**	605**	448**	544**	816**	756**	15
348*	311*				581**							555**			380**		288*	866**	596**	8
350*		338*			356**			466**	419**	531**	377**	487**			457**	837**	792**	391**	683**	13
352**	425**	433**		336*	541**					310*		605**	380**	457**		350*	331*	514**	465**	13
428**		280*			367**		300*	761**	635**	511**	418**	448*		837**	350*		924**	389**	802**	14
510**				287*	395**			777**	476**	666**	443**	544**	280*	792**	331*	924**		451**	880**	14
507**	382**	368**		304*	633**			359**		447**	307*	816**	866**	391**	514**	389**	451**		779*	15
602**	303*	337*		321*	557**			707**	360**	652**	413**	756**	596**	683**	465**	802**	880**	779**		16
18	12	14	7	13	17	8	10	12	6	11	12	15	8	13	13	14	14	15	16	
95	63	74	37	68	89	42	53	63	32	58	63	79	42	68	68	74	74	79	84	

Таблица 7

Корреляционный анализ копинг-стратегий и уровня депрессии

	кофр.	дист.	самок.	поддер.	ответ.	бегство	планир.	переоцен.	отсутствие	легкая	умеренная	средняя	тяжелая	когн.-аффект.	соматическая	Плотность связей
кофр.		531**	364**	372**	544**	606**	343*	298*			316*			308*		9
дист.	531**		377**		595**	551**	516**	457**			284*			315*	360**	9
самок.	364**	377**		404**	443**	583**	551**	586**						288*		8
поддер.	372**		404**		420**	277*	412**	386**								6
ответ.	544**	595**	443**	320**		485**	413**	482**								7
бегство	606**	551**	583**	277*	485**		337*	322*	,-287*		411**			559**	435**	11
планир.	343*	516**	551**	412**	413**	337*		745**	314*							8
переоцен.	298*	457**	586**	386**	482**	322*	745**		301*							8
отсутствие						,-287*	314*	301*		,-439**		,-327*		,-411**	,-347*	7
легкая									,-439**							1
умеренная	316*	284*				411**									407**	4
средняя									,-327*					572**	392**	3
тяжелая														312*	335*	2
когн.-аффект.	308*	315*	288*			559**			,-411**			572**	312*		579**	8
соматическая		360**				435**			,-347*		407**	392**	335*	579**		7
Плотность связей	9	9	8	6	7	11	8	8	7	1	4	3	2	8	7	
%	64	64	57	43	50	79	57	57	50	7	29	21	14	57	50	

Таблица 8

Корреляционный анализ агрессии и семейных взаимоотношений

	физич.	косв.	разд.	негат.	обида	подозр.	верб.	вина	у. агр. мот	иа.	ив	напр. агр.	Г+	Г-	У+	У-	Г+	Г-	У+	У-	С+	С-	Н	НРЧ	ПДК	ВН	ФУ	НРЧ	ПНК	ВК	ПДЖ	ПДК	Плотность связей	
физич.			375**	379**	425**	466**	761**	777**	359**	707**													310*	342*									10	
косв.						419**	635**	476**	360**																								4	
разд.	375**			479**	474**	531**	310*	511**	666**	447**	652**																						9	
негат.	379**			479**		394**	377**		418**	443**	307*	413**																					9	
обида	425**			474**	394**		555**	487**	605**	448**	544**	816**	756**											308*	361**			331*	323*		276*		15	
подозр.							380**		288*	866**	596**														324*								6	
верб.	466**	419**	531**	377**	487**		457**	837**	792**	391**	683**																						10	
вина			310*		605**	380**	457**	350*	331*	514**	465**																						12	
у. агр. мот	761**	635**	511**	418**	448**	837**	350*		331*	514**	465**																						10	
иа.	777**	476**	666**	443**	544**	288*	792**	331*	924**		451**	880**																					12	
ив	359**		447**	307*	816**	866**	391**	514**	389**	451**		779**																					11	
напр. агр.	707**	360**	652**	413**	756**	596**	683**	465**	802**	880**	779**																						12	
Г+																																		10
Г-																																		13
У+																																		17
У-																																		14
Г+																																		1
Г-																																		13
У+																																		12
У-																																		10
С+																																		14
С-	310*																																	5
Н	342*																																	20
НРЧ																																		20
ПДК																																		12
ВН																																		13
ФУ																																		19
НРЧ																																		17
ПНК																																		17
ВК																																		16
ПДЖ																																		3
ПДК																																		3
Плотность связей	10	4	9	9	15	6	10	12	10	11	16	12	10	13	17	14	1	13	12	10	14	5	20	20	12	13	19	17	17	16	16	3		
%	32	13	29	29	48	19	32	39	32	35	52	39	32	42	55	45	3	42	39	32	45	16	65	65	39	42	61	55	55	52	52	10		

Таблица 9

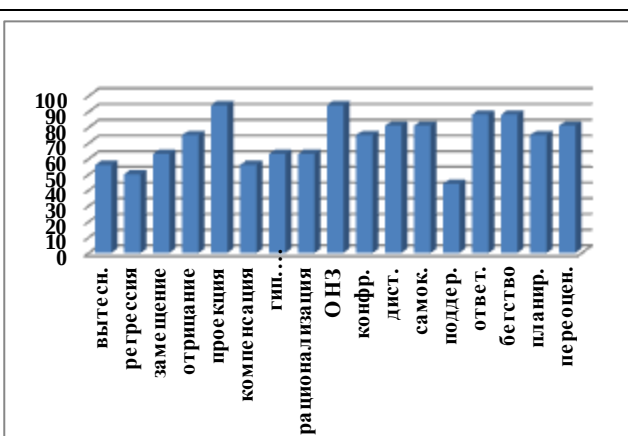
Корреляционный анализ агрессивности и уровней депрессии

	физич.	косв.	разд.	негат.	обида	подозр.	верб.	вина	у. агр. мот	иа.	ив	напр.агр.	отсутствие	легкая	умеренная	средняя	тяжелая	когн.-аффект.	соматическая	Плотность связей
физич.			375**	379**	425**		466**		761**	777**	359**	707**								8
косв.							419**		635**	476**		360**								4
разд.	375**			479**	474**		531**	310*	511**	666**	447**	652**				320*		375**	363**	12
негат.	379**		479**		394**		377**		418**	443**	307*	413**								8
обида	425**		474**	394**		555**	487**	605**	448**	544**	816**	756*						357**		11
подозр.					555**			380**		288*	866**	596**			293*					6
верб.	466**	419**	531**	377**	487**			457**	837**	792**	391**	683**							364**	11
вина			310*		605**	380**	457**		350*	331*	514**	465**				310*		512**	506**	11
у. агр. мот	761**	635**	511**	418**	448**		837**	350*		331*	514**	465**								10
иа.	777**	476**	666**	443**	544**	288*	792**	331*	924**		451**	880**								11
ив	359**		447**	307*	816**	866**	391**	514**	389**	451**		779**						386**	317*	12
напр.агр.	707**	360**	652**	413**	756**	598**	683**	465**	802**	880**	779**							301*		12
отсутствие															,-439**		,-327*	,-411**	,-347*	4
легкая															,-439**					1
умеренная						293*													407**	2
средняя			320*					310*							,-327*			572**	392**	5
тяжелая																		312*	335*	2
когн.-аффект.			372**		357**			512**			386**	301*			,-411**		572**	312*	579**	9
соматическая			363**				364**	506**			317*				407**	392**	335*	579**		9
Плотность связей	8	4	12	8	11	6	11	11	10	11	12	12	4	1	2	5	2	9	9	
%	44	22	67	44	61	33	61	61	56	61	67	67	22	5	11	28	11	50	50	

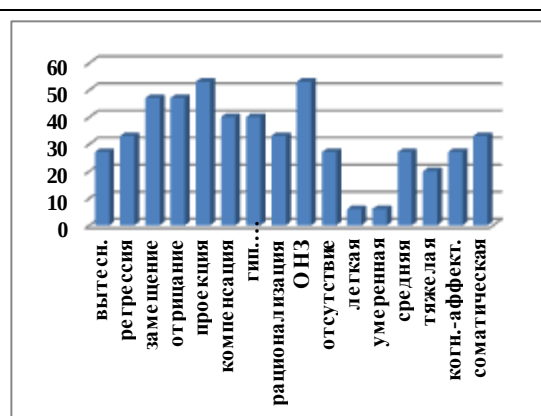
Таблица 10

Корреляционный анализ уровней депрессии и семейных взаимоотношений

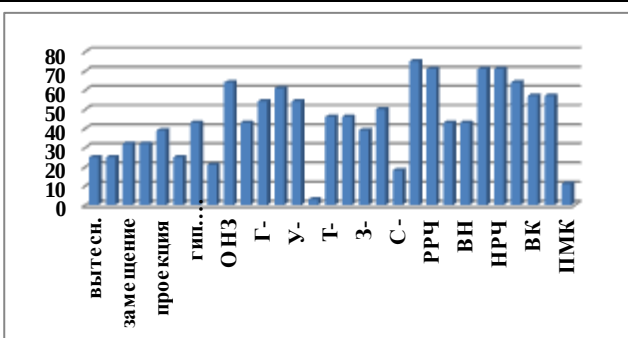
	отсутствие	легкая	умеренная	средняя	тяжелая	когн.-аффект.	соматическая	Г+	Г-	У+	У-	Т+	Т-	З+	З-	С+	С-	Н	РРЧ	ПДК	ВН	ФУ	НРЧ	ПНК	ВК	ПДК	ПМК	Плотность связей
отсутствие																												5
легкая	-.439**																											1
умеренная																						374*	311*	325*				4
средняя	-.327*																											5
тяжелая																												4
когн.-аффект.	-.411**																											6
соматическая	-.347*																											5
Г+																												10
Г-																												14
У+																												16
У-																												14
Т+																												1
Т-																												13
З+																												11
З-																												11
С+																												14
С-																												5
Н																												15
РРЧ																												18
ПДК																												12
ВН																												12
ФУ																												19
НРЧ																												16
ПНК																												15
ВК																												17
ПДК																												15
ПМК																												5
Плотность связей	5	1	4	5	4	6	5	10	14	16	14	1	13	11	11	14	5	15	18	12	12	19	16	15	17	15	4	
%	19	4	15	19	15	23	19	38	54	62	54	4	50	42	42	54	19	58	69	46	46	73	62	58	65	58	15	



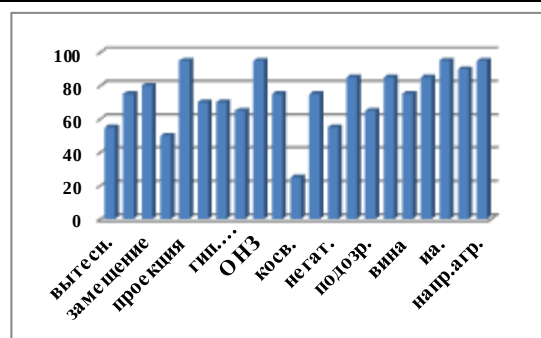
МПЗ и копинг-стратегии



МПЗ и уровни депрессии



МПЗ и АСВ



МПЗ и форм агрессии

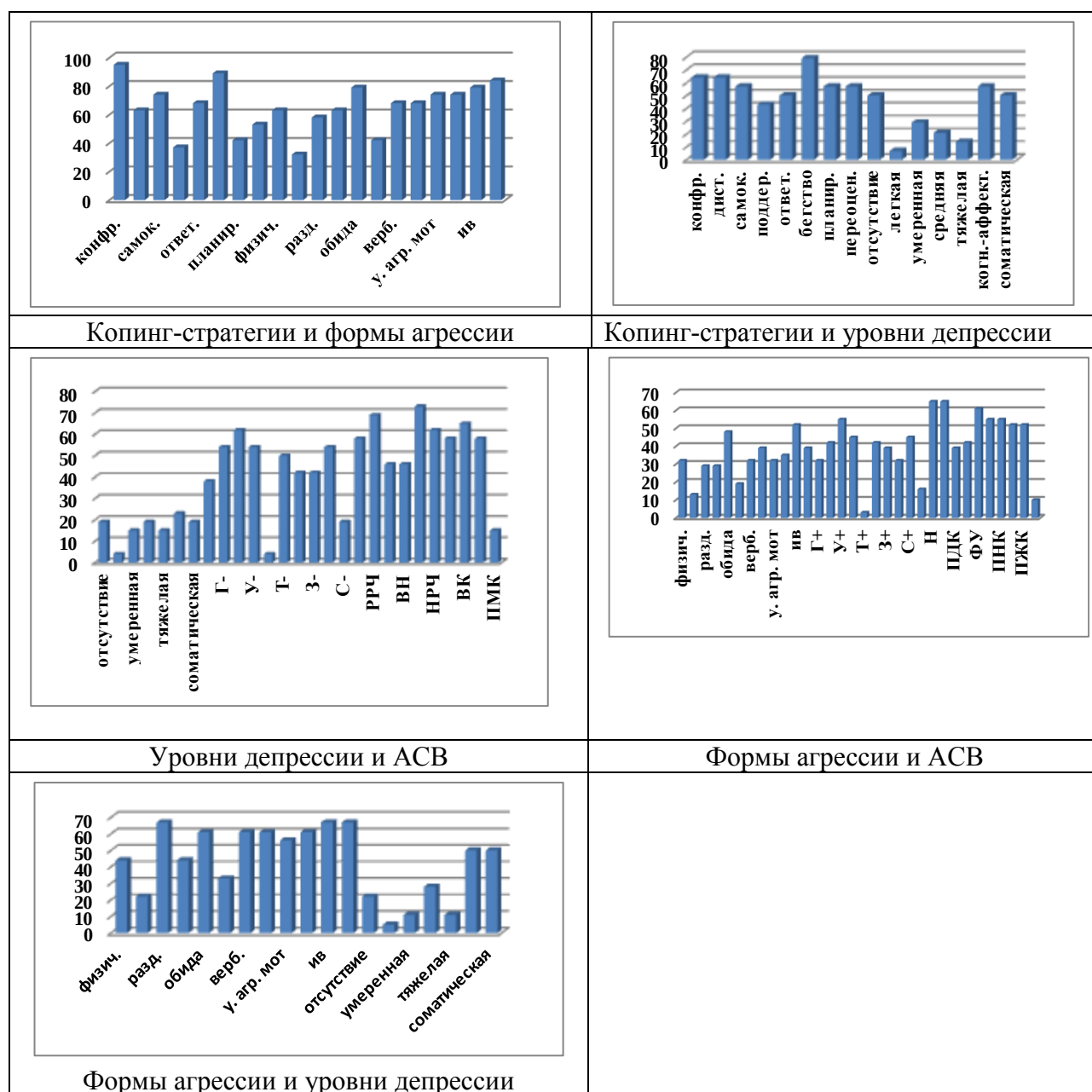


Рис. 2 Плотность связей корреляционного анализа

2.3. Факторный анализ психологической диагностики родителей, воспитывающих «особого» ребенка.

Таблица 11
Факторный анализ агрессивности и семейных взаимоотношений

1 фактор		2 фактор		3 фактор		4 фактор		5 фактор		6 фактор	
Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка
ИА	968	НРЧ	803	З+	692	С-	745	Подозрительность	690	ПМК	884
Направленность	958	ПНК	735	РРЧ	665	З-	648	ИВ	566		
Ур. агрес. мотив.	943	ВК	689	ПЖК	625	ВН	520				
Вербальная	868	ПДК	638	С+	561						
Физическая	797	Г-	606	У+	529						
Обида	785	Н	575								
Раздражение	764	Т-	513								
Вина	709	У-	509								
ИВ	693										
Косвенная	585										

Таблица 12

Факторный анализ агрессивности и уровней депрессии

1 фактор		2 фактор		3 фактор		4 фактор		5 фактор	
Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка
Направленность	975	Саматическая	769	Тяжелая	543	Легкая	-821	Умеренная	748
ИА	919	Когнитивный	698			Отсутствие	584	Средняя	-617
Ур. агр. мотив.	889	Тяжелая	675						
Вербал. агресс.	832	Отсутствие	-504						
Обида	828								
ИВ	815								
Вина	769								
Раздражение	754								
Физическая	701								
Подозрительность	633								
Косвенная	619								

Таблица 13

Факторный анализ уровней депрессии и семейных взаимоотношений

1 фактор		2 фактор		3 фактор		4 фактор		5 фактор		6 фактор	
Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка
НРЧ	761	З+	817	Средний	914	Тяжелый	925	ПМК	698	Отсутствие	713
ВК	722	Г+	804	Когнитивно-аффек.	731	Соматический	744	С-	548		
ПНК	714	У+	544								
НРЧ	674	С+	554								
Г-	605	РРЧ	517								
З-	603										
У-	590										
ЦДК	579										

Таблица 14

Факторный анализ копинг-стратегий и агрессивности

1 фактор		2 фактор		3 фактор	
Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка
У аг. мотив	910	Планирование	874	Подозрительность	841
ИА	900	Переоценка	830	Обида	727
Вербальная	831	Самоконтроль	793	Направ. агрессии	617
Направ. агрессии	744	Ответственность	754	Вина	564
Физическая	742	Поддержка	739		
Раздражение	659	Дистанцирование	717		
Косвенная	611	Бегство	522		
Негативизм	579				

Таблица 15

Факторный анализ копинг-стратегий и семейных взаимоотношений

1 фактор		2 фактор		3 фактор		4 фактор		5 фактор		6 фактор		7 фактор	
Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка
Самоконтроль	853	У-	694	З+	792	ВН	639	З-	706	ПМК	615	Т+	925
Планирование	826	Г-	689	Г+	748	ПНК	621	С-	648				
Конфронтативный	823	Г-	678	ПЖК	632	ЦДК	605						
Дистанцирование	813	ВК	627	РРЧ	603								
Ответственность	796	НРЧ	624	С+	582								
Бегство	782	ФУ	537										
Переоценка	757												
Поддержка	713												

Таблица 16

Факторный анализ копинг-стратегий и уровней депрессии

1 фактор		2 фактор		3 фактор		4 фактор		5 фактор	
Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка
Самоконтроль	888	Средний	965	Тяжелая	954	Легкая	910	Умеренный	950
Планирование	860	Когнитивный	698	Соматический	827	Отсутствие	-737		
Ответственность	820			Когнитивный	540				
Переоценка	820								
Дистанцирование	802								
Поддержка	762								
Бегство	759								
Конфронтативный	755								

Таблица 17

Факторный анализ МПЗ и агрессии

1 фактор		2 фактор		3 фактор	
Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка
УАМ	842	ОНЗ	767	Регрессия	807
ИА	837	Отрицание	758	Замещение	784
Вербальная	820	Гиперкомпенсация	720	ИВ	601
Направленность	674	Подозрительность	678	Обида	595
Негативизм	667	ИВ	641	Направленность	570
Физическая	663	Рационализация	612	Подозрительность	542
Рационализация	596	Проекция	520		
Косвенная	527	Компенсация	518		

Таблица 18

Факторный анализ МПЗ и семейных взаимоотношений

1 фактор		2 фактор		3 фактор		4 фактор		5 фактор		6 фактор		7 фактор	
Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка
НРЧ	752	ОНЗ	911	Г+	815	Регрессия	791	З-	690	Т+	862	ПМК	892
Г-	745	Рационализ	826	З+	732			С-	681				
ВК	730	Отрицание	773	РРЧ	612			ВН	563				
У-	638	Проекция	683	ПЖК	585								
Т-	555	Компенсация	662	С+	551								
ПНК	546	Гиперкомпенсация	662	У+	518								
Н	540												
ЦДК	512												

Таблица 19

Факторный анализ МПЗ и уровней депрессии

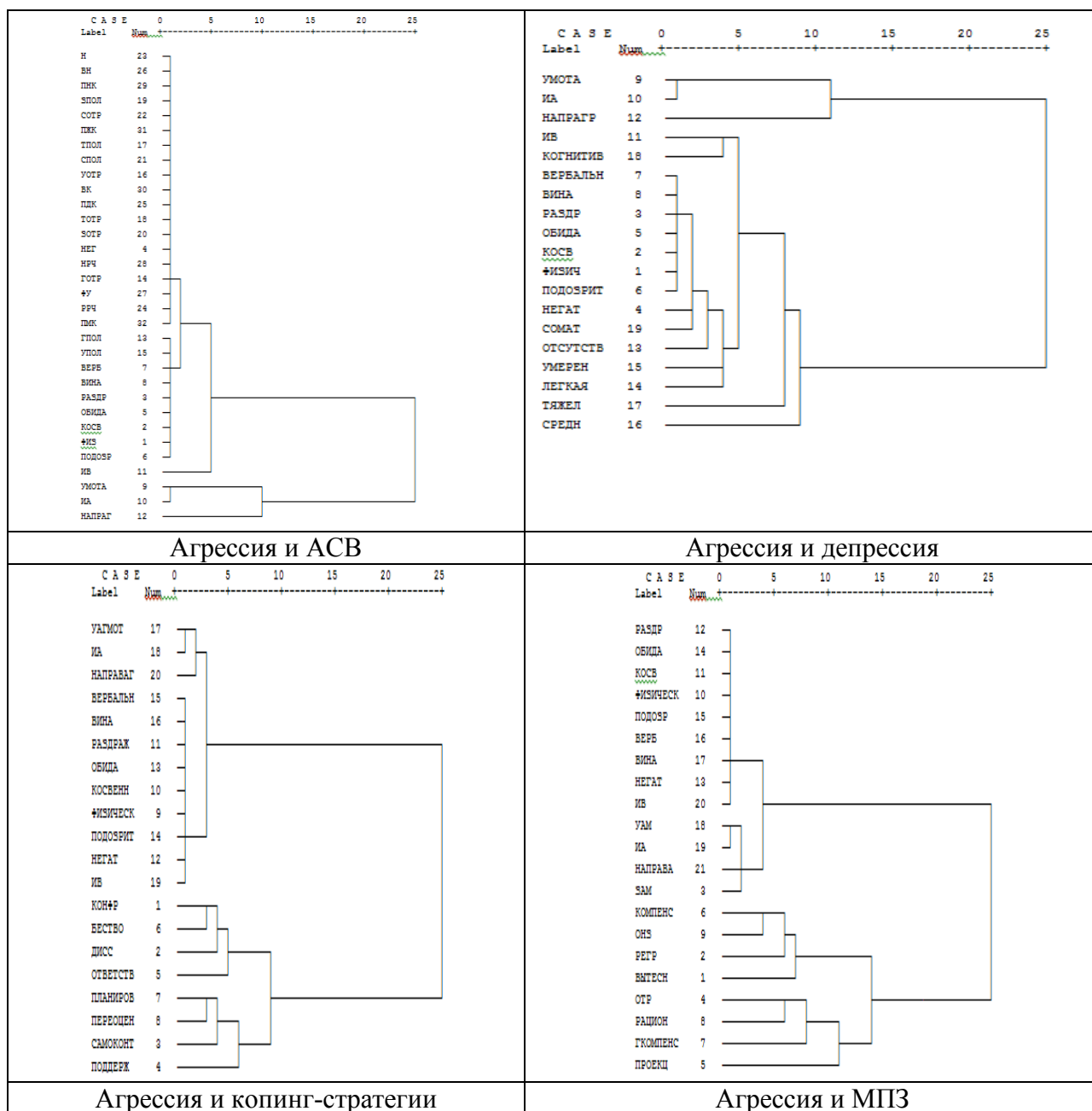
1 фактор		2 фактор		3 фактор		4 фактор		5 фактор	
Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка
ОНЗ	964	Когнитивно-аффективный	860	Легкая	-777	Умеренный	636	Умеренный	-600
Проекция	707	Соматический	774	Отсутствие	-713			Тяжелая	541
Регрессия	700	Средний	660						
Рационализация	698								
Отрицание	689								
Гиперкомпенсация	686								
Вытеснение	612								
Замещение	583								

Таблица 20

Факторный анализ МПЗ и копинг-стратегий

1 фактор		2 фактор		3 фактор	
Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка	Компоненты	Корреляционная нагрузка
Планирование	872	ОНЗ	818	Регрессия	882
Переоценка	842	Компенсация	768	Замещение	852
Самоконтроль	796	Рационализация	715	Бегство	689
Ответственность	741	Отрицание	685	Конфронтативный	615
Дистанцирование	706	Гиперкомпенсация	683		
Конфронтативный	558	Проекция	557		
Бегство	537				

2.4. Результаты кластерного анализа психологической диагностики родителей, воспитывающих «особого» ребенка



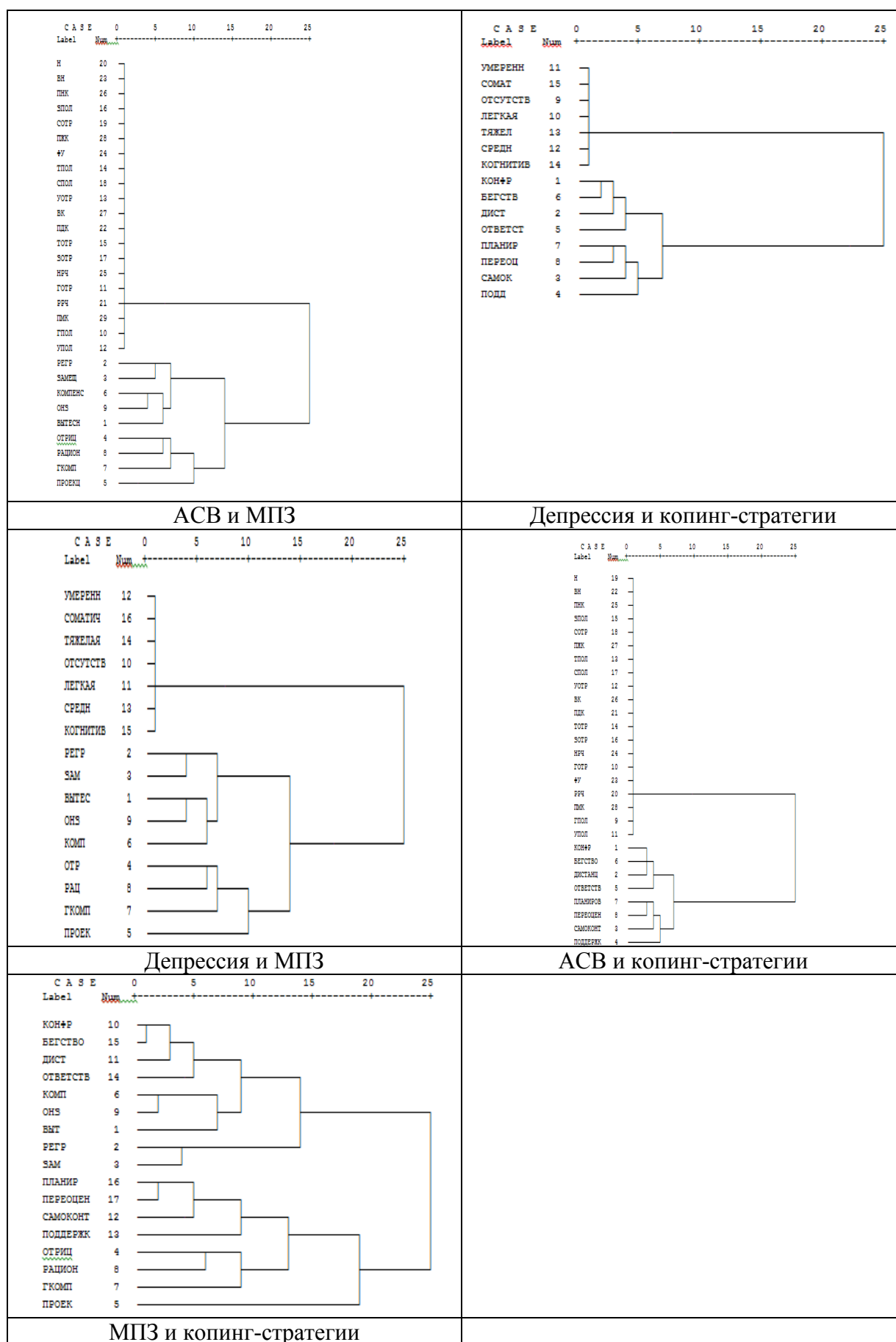


Рис. 3 Иерархический кластерный анализ методом средней связи между объектами переменных