



Челябинский областной центр
социальной защиты «Семья»

Алгоритм оценки уровня кризисности жизненной ситуации семьи

МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ

г. Челябинск
2026

Алгоритм оценки уровня кризисности жизненной ситуации семьи: Методический сборник. - Челябинск, 2026. - 102 с.

Методические материалы разработаны для специалистов, принимающих участие в реализации проекта «Вызов» в рамках семейсберегающего подхода по запросу уполномоченного по правам ребенка в Челябинской области для работы с целевой группой «семьи в которых родители ограничены в родительских правах / лишены родительских прав».

История родителей, лишенных/находящихся на грани лишения родительских прав или восстановления в родительских правах, всегда сопряжена с трудной жизненной ситуацией, семейным кризисом, отсутствием собственного жилья или его неудовлетворительным состоянием, проблемами в детско-родительских и супружеских отношениях.

Предлагаемые материалы могут быть использованы: в профилактической работе с семьей; в процедуре восстановления родителей в их правах, на основе действующего законодательства; в определении участников межведомственного взаимодействия; в выявлении факторов риска и ресурсов, способствующих/препятствующих восстановлению в родительских правах; в определении степени риска для жизни и здоровья детей до и после возвращения их в кровную семью; в профилактике «вторичного» социального сиротства.

Методические материалы разработаны при содействии:

Советника Губернатора Челябинской области В.В. Ливончик;

Уполномоченного по правам ребенка в Челябинской области Е.В. Майоровой.

Министерства социальных отношений Челябинской области (М.Л. Зарезина).

✓ Разработчик материалов: образовательный партнер в реализации Проекта «Вызов» – Служба «Дети в семье» Челябинского областного центра «Семья»:

Директор ЧОЦСЗ «Семья» М.А. Кузнецова;

Заместитель директора по опытно-экспериментальной и методической работе, кандидат психологических наук, доцент, сертифицированный эксперт Российской Федерации С.А. Пакулина;

Заведующий школы приемного родителя «Росток» Е.В. Бурая.

Методическую поддержку в разработке, организации апробации оказывали руководители двух учреждений социальной защиты Челябинской области:

✓ Директор областного государственное казенное учреждения социального обслуживания «Верхнеуфалейский Центр социальной помощи семье и детям «Семейный многофункциональный центр» и Муниципальное казенное учреждение социального обслуживания Е.С. Шашурина;

✓ Директор «Социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних» Тракторозаводского района г. Челябинска Е.В. Кавардина.

Апробацию методических материалов, осуществляли специалисты учреждений социальной защиты Челябинской области, имеющие большой опыт практического оказания помощи детям групп социального риска и их семьям.

Содержание

	Введение	4
1	Методологическое обоснование алгоритма оценки уровня кризисности жизненной ситуации семьи	9
2	Единая форма оценки ребенка и семьи. Схемы к пониманию значимости оценки в технологии работы со случаем	13
3	Семейные ресурсы и алгоритм восстановления способности семьи справляться с кризисом С.П. Борзова (г. Москва)	17
4	Чек-лист «Правовые основания для признания семьи неспособной справляться с кризисом»	25
5	Алгоритм оценки уровня кризисности жизненной ситуации семьи /рисков воссоединения семьи/изъятия ребенка из семьи (г. Челябинск)	27
6	Форма бланка оценки рисков воссоединения семьи/изъятия ребенка из семьи	41
6.1	Пример заполнения оценки и бланка	42
7	Анкетные методические материалы	52
7.1	Выявление особенностей родителей с зависимостью	53
7.2	Психодиагностическая беседа с родителями, ограниченными в родительских правах/лишенными родительских прав;	57
7.3	Анкета первичной беседы с родителями детей, находящихся в СРЦ	60
7.4	Экспертная беседа со специалистами, работающими с родителями, ограниченными/лишенными родительских прав	62
8	Психодиагностическое обследование семьи в рамках запроса по проекту «Вызов»	66
8.1	Диагностический инструментарий: углубленная психологическая диагностика по запросам специалистов Проекта «Вызов» для родителей	67
8.2	Диагностический инструментарий: углубленная психологическая диагностика по запросам специалистов Проекта «Вызов» для детей	68
8.3.	Примеры психологических заключений по запросу	69
9	Заключение	100
10	Литература	101

Введение

Семья несёт нормативную и реальную ответственность в разрешении своих проблем. Если этого не происходит, то в практике социальной работы их называют «кризисными», «проблемными». «трудными» (проблемы в самой семье и проблемы социума с этой семьёй).

Трудные жизненные ситуации – это обстоятельства, которые семья не в силах преодолеть самостоятельно и которые с разной скоростью ухудшают условия жизни. Семьи, оказавшиеся в затяжной трудной жизненной ситуации на уровне образа жизни, становятся объектом вмешательства специалистов разного уровня. Межведомственную определенность вмешательства составляет дефицит знаний о семье и детях, недостаток педагогической компетенции родителей и др. Восстановление жизнедеятельности конкретной семьи на уровне нормативной и реальной ответственности в разрешении своих проблем должно ориентироваться на изменение качества жизни отдельных членов семьи и социальную ситуацию развития семьи в целом, включая межпоколенный анализ.

Для организации эффективной работы с кризисными семьями необходимо содержательно определить этапы технологического процесса (алгоритмизировать) и ожидаемые результаты.

Основными методами сбора информации общего и специального характера являются: анкетирование, беседа с социальным окружением, наблюдение, официальный запрос с целью документального подтверждения информации о социальном статусе семьи, о получении пособий, пенсий, о закреплённом жилье, о прописке семьи по месту жительства и т.д., анализ документации, полученный из государственных учреждений межведомственной принадлежности, психодиагностическое обследование.

«Будучи первичным агентом социализации, семья играет решающую роль в процессе формирования жизненной траектории ребенка. Вместе с тем ее собственная жизнедеятельность зависит от целого ряда объективных и субъективных факторов, непосредственно влияющих на характер отношений между членами семьи, их психическое и физическое здоровье, уровень и качество жизни, социальный статус, доступ к различного рода ресурсам» (З.с.203).

Все родители обычно сталкиваются с повседневными трудностями и событиями, связанными с воспитанием и уходом за детьми. Поведение детей иногда может разочаровывать и раздражать, возникают негативные чувства по отношению к себе и к ребенку/детям, напрямую связанные с требованиями, которые накладываются на родителей выливаясь в проблему семейного неблагополучия, за которым может стоять распад семьи, лишение или ограничение в родительских правах и, как следствие, социальное сиротство.

Модель кризисных детско-родительских отношений может складываться из трех групп рисков: индивидуальные характеристики ребенка/родителей и гиперприсутствие/отсутствие социальной поддержки. Например, в сочетании таких детских характеристик, как гиперактивность, дезадаптация, хронические заболевания, отклонения в развитии, проблемы поведения и родительских ха-

рактических, таких как зависимость, некомпетентность в воспитании, социальная изоляция, низкий уровень привязанности к ребенку, депрессия.

Социальная поддержка может быть институциональной, исходящей от государственных структур; корпоративной – связанной с профессионально-трудовой структурой (административная, профсоюзная поддержка), межличностной, исходящей от отдельных людей (семьи друзей, знакомых), психологической (эмоциональная, когнитивная, ориентированная на самооценку и т.д.) и инструментальной (проявляется в форме советов, информации, работы, денег и пр.).

В итоге о семье говорят, находится в кризисной (от греч. krisis- решение, поворотный пункт) жизненной ситуации. Понятие «кризис» несет в себе такие компоненты как явная или скрытая угроза, необходимость поиска дополнительных ресурсов, нестандартных действий. Равновесие семейной системы нарушается, что приводит к тяжелому «переходному состоянию» без возможности чёткого прогноза жизнестойкости. Если условия изменяются или обнаруживается приемлемое решение проблемы (социальная поддержка), возможен переход на другой уровень кризисности (механизм нормативности).

Уполномоченный при президенте Российской Федерации по правам ребенка М.А. Львовова-Белова обозначила проблему сохранения семьи как «семьесбережение» в диапазоне множества характеристик детско-родительских отношений, и таким образом поставила ее в ранг приоритетной цели межведомственной работы.

Принцип детоцентрированности остается в центре семьесбережения, так как самосохранение семьи зависит в очень значительной степени от позиции родителей (жизнеспособности, зрелости, ответственности) по отношению к ребенку. Помещение ребёнка в специализированные учреждения должно быть крайней мерой, поскольку эмоциональная связь и поддержка семьи имеют решающее значение для благополучия ребёнка.

Межведомственная работа с семьей и близким окружением в ее целостности, специфичности и принципах превращается в семьесбережение.

В семьесберегающем подходе концептуальными тезисами в работе с родителями, лишенными/ находящимися на грани лишения родительских прав или восстанавливающимися в родительских правах являются:

- ✓ партнерство семьи со специалистами;
- ✓ семья – субъект изменения;
- ✓ каждая семья обладает ресурсами и потенциалом;
- ✓ кроме кровных родственников важную роль в поддержке играет социальное окружение (друзья, соседи, наставники).

Среди направлений оказания комплексной помощи этой целевой группе в семьесберегающем подходе предлагается: психологическая поддержка, помощь в трудоустройстве родителей, консультации по воспитанию детей, тренинги для родителей, родительские клубы, медиация, сопровождение при возвращении ребенка домой, обучение навыкам преодоления кризиса, временное разме-

щение ребенка в безопасной среде при сохранении связей с семьей, профилактика отчуждения между родителями и ребенком.

Социальное сопровождение таких семей осуществляется в соответствии с Программой социального сопровождения семей с детьми в Челябинской области, утвержденной постановлением межведомственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Челябинской области от 712.2016г. № 7.

К процессу восстановления в родительских правах отношение специалистов, экспертов и ученых неоднозначное, так как реально существует высокий риск рецидивов «вторичного» социального сиротства, поскольку для восстановленных кровных семей, не выстроены алгоритмы и четкие границы вмешательства «Не навреди в помощи». Психологическая помощь может быть ориентирована на одного из членов семьи в связи с проблемами, которые прямо или косвенно вызваны его поведением или отношением к семейной жизни; брачную или предбрачную пару; семью в целом, включая всех детей и близких родственников; только родителей и детей; ребенка или подростка, проживающего в семье.

Юридически взаимоотношения биологических родителей и детей основаны на факте кровного родства, который предполагает наличие неотчуждаемых прав и обязанностей по отношению друг к другу. Нарушение правовых норм, предусмотренных законодательством РФ, влечет за собой различную степень ответственности (административную, уголовную), а также ограничение или лишение родительских прав и, как следствие, передачу права опеки над несовершеннолетним. Утрата опеки над кровными детьми может произойти как на добровольной основе, так и в принудительном порядке.

Кризисная жизненная ситуация или социально опасное положение (проблемы с жильем, здоровьем, трудоустройством, преодоление зависимостей и т.д.) заставляют родителей добровольно помещать детей сроком на один год в учреждения социальной защиты, не дожидаясь решения суда об ограничении или лишении их родительских прав. Многие из них по истечении данного периода не имеют возможности забрать детей в семью из-за нерешенных проблем.

Но, возможность восстановления родительских прав закреплена в российском законодательстве. Согласно ст. 38 Конституции РФ, «материнство и детство, семья находится под защитой государства. Забота о детях, их воспитание – равное право и обязанность родителей». Ст. 72 Семейного кодекса РФ предусматривает возможность восстановления ранее утраченных родительских прав при условии изменения родителем поведения, образа жизни, отношения к воспитанию ребенка в случае, если ребенок не усыновлен и усыновление не отменено, либо, если ребенок, достигший возраста десяти лет, возражает против возвращения в кровную семью.

В письме Министерства образования и науки РФ от 30 июня 2008 г. № ИК-1105/06 «О повышении эффективности деятельности органов опеки и попечительства по профилактике социального сиротства» указывается, что органы

опеки и попечительства, изъявшие ребенка из семьи на основании ст. 69, 73, 77 Семейного кодекса РФ, должны предпринять все возможные меры для его возврата в родную семью.

В целях совершенствования государственной политики в сфере защиты детства на основании Указа Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 г. № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства», 2018–2027 гг. в нашей стране объявлены Десятилетием детства.

Несмотря на индивидуальные особенности каждой конкретной кризисной семьи, родители, лишенные родительских прав, обладают рядом общих социальных характеристик, которые позволили О.В. Бессчетновой в своих исследованиях сгруппировать их в пять больших социальных групп на основе схожих жизненных траекторий:

1. Родители, лишенные родительских прав в результате аморального, асоциального образа жизни, злоупотребления алкоголем, наркотическими веществами, криминального поведения, жестокого обращения с детьми, пренебрежения или злоупотребления родительскими обязанностями.

2. Родители, лишенные родительских прав из-за длительного отсутствия по месту проживания (часто в результате трудовой миграции, устройства личной жизни), не живущие с несовершеннолетним ребенком более шести месяцев, которые передали право опеки над ним родственникам (бабушкам/дедушкам) или третьим лицам по доверенности и прекратили поддерживать контакты с ним (переехали на постоянное место жительства в другой населенный пункт; создали новую семью; их местопребывание неизвестно, др.).

3. Родители, добровольно отказавшиеся от родительских прав в пользу опекунов/попечителей, кем чаще всего являются их собственные родители, взявшие под опеку внуков, которые в силу малообеспеченности нуждаются в предоставлении им льгот и выплате государственных социальных пособий, предусмотренных законодательством РФ, для детей с установленным социальным статусом «дети, оставшиеся без попечения родителей».

4. Родители (в большинстве случаев отцы), утратившие родительские права из-за злостного уклонения от содержания своих несовершеннолетних детей (невыплаты алиментов).

5. Родители, лишенные родительских прав в силу сложившихся жизненных обстоятельств (несовершеннолетнее материнство, развод, потеря близких, депрессия, проблемы со здоровьем, длительное лечение и т.д.).

К объективным трудностям, препятствующим восстановлению семьи группа ученых (Э.К. Наберушкина, О.В. Бессчетнова, О.А. Волкова) относит низкую правовую грамотность; недостаток знаний о механизмах работы системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних; отсутствие независимой негосударственной структуры (организации, службы), оказывающей родителям помощь в восстановлении их прав; заявительный характер получения социальной помощи; низкий уровень выявления семейного неблагополучия на более ранних этапах со стороны учреждений образования, здравоохранения, социальной защиты, усугубляющий кризис семьи.

В качестве субъективных трудностей затрудняющих процесс восстановления в родительских правах выступают: наличие специфических социально-психологических особенностей самих родителей, в частности инфантилизм; низкий уровень самоконтроля, нереалистичная (неадекватная) оценка собственного поведения; рецидивы алкоголизма/ наркомании; низкий уровень мотивации к возвращению ребенка в семью; форма устройства ребенка (в случае с родственной опекой выявлен самый низкий уровень мотивации к восстановлению родительских прав); кризис самоидентификации личности, самооправдание несостоятельности выполнения родительской роли.

Индикаторами, которые позволяют определить наиболее острые «переломные моменты» в жизненных траекториях восстанавливающейся семьи могут являться следующие причины: потеря права опеки над детьми; время, прошедшее с момента ограничения/лишения родительских прав до момента их восстановления; качество и характер отношений между родителем и ребенком до и после лишения/ограничения прав; возраст ребенка; наличие и характер отношений с родственниками.

Выделенная О.В. Бессчетновой в 2018 году проблема оценки степени риска возвращения ребенка в восстановленную биологическую семью, основанная на мнениях экспертов Белгородской, Саратовской областей и Забайкальского края продолжает и сегодня оставаться в стадии социального, психологического и правового разрешения. Экспертами опроса выступали представители органов опеки и попечительства, социальных служб, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, занимающиеся решением проблем детей, оставшихся без попечения родителей, на территории указанных регионов (2.С.271).

Колоссальный разрыв между числом родителей, лишенных/ограниченных в правах и числом родителей, восстановивших опеку над кровными детьми, объясняется экспертами следующими проблемами:

1. Отсутствием посреднических социальных структур, специализирующихся на оказании помощи родителям, лишенным родительских прав, по возвращению опеки над детьми. Несмотря на тот факт, что сотрудники социальных учреждений уверяют в готовности оказать любую помощь данной категории родителей, тем не менее, первостепенным является факт личного обращения за подобного рода услугами (заявление), который выступает существенным препятствием для большинства родителей, лишенных родительских прав.

2. Родителю чаще всего приходится иметь дело с теми же сотрудниками опеки и попечительства, специалистами учреждений социальной защиты, судьей, которые принимали непосредственное участие в инициировании лишения родительских прав и досконально знакомы с ситуацией в семье, что вносит некую долю субъективизма в оценку возможностей данного родителя.

3. Родитель изначально поставлен в условия, когда он должен «доказать» свою способность быть родителем, «продемонстрировать» свою состоятельность организациям и учреждениям, которые «оценивают» его усилия и принимают окончательное решение. Оказавшись в ситуации «один – против

всех», часть родителей не в состоянии справиться со стрессом, поэтому при первых неудачах в преодолении бюрократических барьеров, «опускают руки» и не видят возможностей вернуть своих детей.

4. Некоторые родители, осознанно не восстанавливаются в родительских правах по причине «социальной защиты» собственных детей, которые могут пользоваться государственными социальными гарантиями до 23 лет, а также реализовать свое право на получение бесплатного жилья.

Экологическая модель родительского воспитания прогнозирует, что более низкий уровень личных ресурсов и социальной поддержки приводят к более низкому уровню выполняемых родительских функций.

Несмотря на обозначенные выше неразрешимые проблемы при поддержке Уполномоченного по правам ребенка Челябинской области, Советника Губернатора Челябинской области, Министерства социальных отношений в рамках реализации проекта «Вызов» в жизненной траектории детей и их биологических родителей, восстановленных в родительских правах имеются положительные изменения. Вектор оценки уровня кризисности жизненной ситуации семьи и рисков воссоединения семьи/изъятия ребенка из семьи (2023-2024гг.) стал в траектории работы команды специалистов и межведомственной группы Челябинской области доминирующим в проведении консилиумов, супервизий регионального и муниципального уровня.

Содержание пособия построено в логике оценки рисков и ресурсов кризисной семьи предоставляя к практическому использованию в межведомственной работе проверенный методический инструмент.

1. Методологическое обоснование алгоритма оценки уровня кризисности жизненной ситуации семьи

Оценка уровня кризисности жизненной ситуации семьи необходима для того, чтобы собрать разностороннюю информацию о семье и ребенке. Это позволяет специалистам выделить риски, создавать план социальной поддержки, максимально отвечающий потребностям и интересам семьи и ребенка, а также обоснованно принимать важные для последующей жизни ребенка решения, такие как решение о лишении родителей родительских прав, возвращении ребенка в кровную семью, устройство ребенка в замещающую семью на временной или постоянной основе.

Основная цель проведения оценки неудовлетворенных потребностей семьи и ребенка (рисков) – обеспечение принятия обоснованного объективного решения относительно будущего ребенка с учетом его интересов. Только обладая межведомственной информацией о ребенке и семье, специалист может принять обоснованное решение в интересах ребенка.

Проведение комплексной оценки – это процесс, который может длиться от нескольких дней до нескольких недель включая супервизии и консилиумы. Если в процессе оценки возникает ситуация, угрожающая жизни и здоровью

ребенка, необходимо принять срочные меры для обеспечения безопасности и защиты несовершеннолетнего.

Обоснование алгоритма оценки уровня кризисности жизненной ситуации семьи базируется на технологической карте (2020 г.) по организации работы с родителями, лишенными/ограниченными в родительских правах Министерства просвещения РФ (16.С.2).

Таблица 1. Принципы ведения случая специалистами межведомственной команды

Базовые принципы работы всех специалистов	Участники восстановительной работы
добровольность	органы управления социальной защитой населения и учреждения социального обслуживания;
межведомственное и внутриведомственное взаимодействие органов и учреждений	орган местного самоуправления, местная администрация;
распределение ответственности между органами и учреждениями	органы управления в сфере опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан и территориальные органы опеки и попечительства
конфиденциальность информации	организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
	комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав
использование эффективных технологий и методик работы с детьми, родителями или иными законными представителями несовершеннолетних, а также лицами, проживающими совместно с ними	органы службы занятости
индивидуальный подход к сопровождению	органы в сфере охраны здоровья и медицинские организации
	органы, осуществляющие управление в сфере образования, и организации, осуществляющие образовательную деятельность
	органы внутренних дел (подразделения по делам несовершеннолетних органов внутренних дел, иные подразделения органов внутренних дел)
	учреждения уголовно-исполнительной системы, исполняющие наказания
	органы управления в области физической культуры и спорта, и учреждения физической культуры и спорта
	органы управления в области культуры и учреждения культуры
	социально ориентированные некоммерческие организации.

Технология разработки алгоритма оценки кризисности семьи имеет статус диагностической процедуры (этапа сбора информации) до реализации мероприятий по восстановлению родительских прав, в целях оценки рисков и как следствие определение потенциальных возможностей (ресурсов) родителей к последующему планированию совместно с родителями мероприятий по восстановлению родительских прав и возвращению ребенка в кровную семью.

Семейный кризис – состояние семейной системы, характеризующееся нарушением процессов функционирования семьи, выполнения основных ее функций, приводящее к невозможности справиться с новой жизненной ситуацией, используя старые и привычные модели поведения.

Позиция родителей в кризисном состоянии носит усугубляющий характер: растерянность, нервозность, утрата ресурсных позиций; конфликтность; изоляция, депривация, завышенные требования к другим членам семьи, необоснованные претензии к социальным агентствам; кризисный распад отношений. Происходит осложнение жизни семьи практически по всем параметрам: усугубление жизненных проблем; снижение самооценки; дестабилизация, дисбаланс внутренних связей; смена ориентации самообеспечения жизнедеятельности семьи на зависимость, социальное иждивенство. При выраженной дисфункциональности семьи ей предстоит нелегкий и длительный путь к социальной реабилитации.

Особенности семей, лишенных или восстановленных в родительских правах, изучены в науке и практике недостаточно не выходя за рамки юриспруденции, и не получают должного развития в социально-психологических исследованиях. Исключение составляют исследования О.О. Заплатиной, Т.З. Козловой, З.Х. Саралиевой, С.П. Борзова, О.В. Наберушкиной, Э.К. Бессчетновой, О.В. Волковой.

Технология работы со случаем (семейной жизненной ситуацией) предусматривает определенный алгоритм действий специалистов, который складывается из нескольких этапов. Одним из этапов ведения случая является первичная и комплексная оценка рисков сложившейся ситуации в семье, которая осуществляется на межведомственной основе.

Первичная оценка может не проводиться в ситуации кризисного риска семьи, когда с самого начала принимается решение о сборе информации для осуществления комплексной оценки.

Стандартизированная комплексная оценка может быть изменена и дополнена затем, чтобы собрать необходимую информацию для решения проблемных ситуаций семьи, родителей и ребенка/детей.

Принципы оценки уровня кризисности жизненной ситуации семьи:

- ✓ Конкретности в определении рисков и ресурсов (факторы, маркеры).
- ✓ Межведомственного взаимодействия системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по вопросам организации профилактической работы с детьми;
- ✓ Объективности собранной информации;
- ✓ Компетентности в психолого-педагогической диагностике семьи.

В оценку уровня кризисности положена *базовая технология межведомственной работы с семьей: «Ведение случая»*.

Опорные практики и техники в разработке алгоритма оценки кризисности жизненной ситуации семьи

При разработке алгоритма мы выделили те известные исследования и практики, которые определили базисность при составлении алгоритма:

1. В.Н. Ослон. Показатели рисков и ресурсов, позволяющие оценить уровень стабильности жизненной ситуации гражданина, желающего принять ребенка в семью на воспитание. В концепции В.Н. Ослон для психологического сопровождения замещающей семьи выделяются **базовый, кризисный и экстренный уровни** в зависимости от потребностей семьи. На каждом уровне определяются задачи сопровождения, подбираются конкретные технологии, формы организации и объём помощи. На основании оценки нуждаемости семьи уровень сопровождения может быть изменён: либо повышен в случае кризиса или «сверхсильного» стрессового события, либо понижен в результате улучшения ситуации. Снижение уровня сопровождения можно рассматривать в качестве критерия его эффективности.

2. С.П. Борзов «Стратегия семейсбережения». Уровневый алгоритм «Восстановление способности семьи справляться с кризисом».

3. Ресурсный подход с позиций объективной оценки ресурсов:

- 1) Какие ресурсы у семьи имеются в развитом состоянии?
- 2) Какие ресурсы имеются, но при этом нуждаются в развитии?
- 3) Какие ресурсы у семьи полностью отсутствуют?

Под ресурсами семьи понимается вся совокупность факторов, имеющих реальное или потенциальное положительное влияние на благополучие семьи в настоящем и будущем.

4. С. Паркер, Л.В. Петрановская «Круги безопасности и поддержки»

5. Единый формат оценки (ЕФО). Уровни кризисности: критический, неблагополучный, удовлетворительный, благопрятный.

Опорная практика С. Паркер, Л.В. Петрановской «**Круги безопасности и поддержки**» – это модель трех кругов пространственного обозначения семьи. Члены семьи (дети и взрослые) располагаются в центре наиболее удобным и адекватным ситуации способом. Внутренний круг: люди, которые уже знают о том, что произошло и по каким причинам (почему семья попала в поле зрения специалистов), и/или уже активно поддерживают семью. Средний круг: люди, которые замечают, что в семье «что-то идет не так» или знают то конкретных событиях, но в курсе подробностей и причин. Люди, которые поддерживают родителей и/или ребенка в отдельные моменты. Внешний круг: люди, которые не знают о том, что случилось. Сеть безопасности и поддержки – неотъемлемая часть плана безопасности и его реализации, поэтому очень важно, чтобы родитель понимал, каковы будут ее функции, и как ее участие вписывается в общий процесс планирования и работы специалистов с семьей.

Специалист, работающий в системе ресоциализации и реадaptации семьи, должен знать представления семьи и ее членов о жизни, их отношение к себе, другим людям и миру в целом; причины семейного ухудшения внешних условий бытия, снижения уровня жизни или устойчивой дисфункции. Из этого знания будут вытекать первоочередные мероприятия всех видов оказания помощи.

Социальная сеть поддержки семьи – особый род неформального социального института, спонтанно возникшего на основе кровного родства и дружеских связей членов семей, их взаимного интереса и личного выбора. При этом важно, чтобы родитель стал понимать разницу между воспринимаемой (убеждения, что тебя поддерживают), полученной (реальную) и возможной поддержкой.

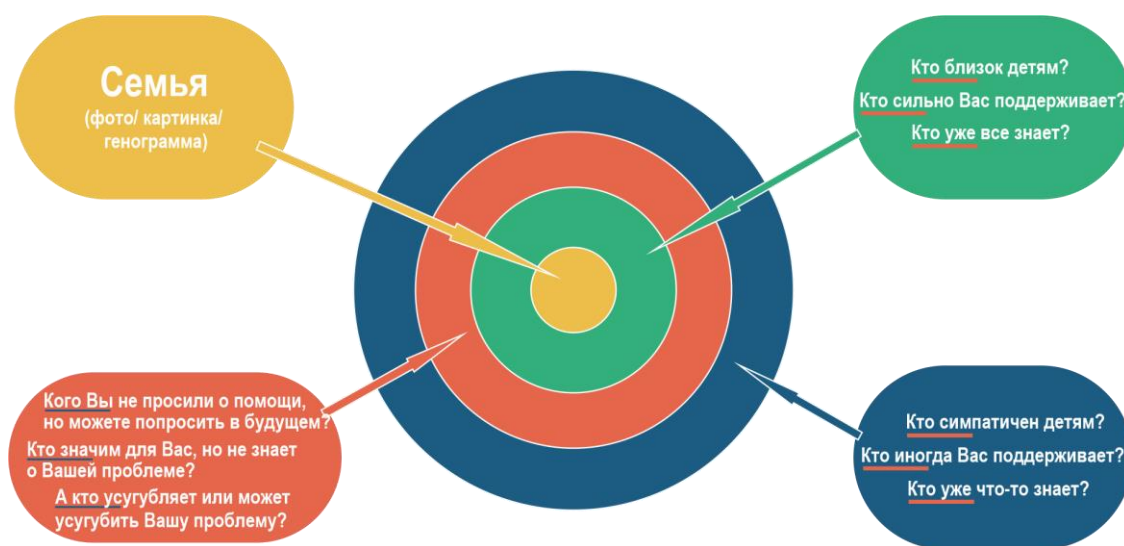


Рис 1. Круги безопасности и поддержки семьи (формат коррекционно-диагностической беседы)

2. Единая форма оценки ребенка и семьи. Схемы к пониманию значимости оценки в технологии работы со случаем

Единая форма оценки ребенка и семьи (ЕФО) – это руководство, адресованное специалистам, работающим в сфере защиты детства: специалистам по социальной работе, органов опеки и попечительства и всем, кто занимается оказанием услуг и сопровождением семей, в трудной жизненной ситуации. Инструмент для проведения комплексной, социально-психологической оценки ситуации в семье на базе «Треугольника потребностей» и составления сводной таблицы по результатам оценки (рис 2).

Единая форма оценки семьи и ребенка является результатом работы экспертной группы специалистов, разработавших инструмент для междисципли-

нарной комплексной оценки потребностей ребенка (проект «Разработка единого подхода к защите прав детей в Санкт-Петербурге»).

С момента первоначальной публикации ЕФО в 2008 году эта форма нашла применение как в государственных, так и в негосударственных учреждениях по всей России. Доказала свою эффективность как надежный инструмент, помогающий специалистам, основываясь на достоверных фактах составить цельную картину ситуации в семье и спланировать дальнейшую работу по оказанию всесторонней помощи, опираясь на возможности самой семьи и наиболее эффективно привлекая ресурсы социальных служб. ЕФО должна использоваться до принятия решения об отобрании ребенка или возможности возвращения в семью, а также для составления комплексного плана социальной, психологической, педагогической, юридической и других форм помощи семье.



Сводная таблица по результатам оценки
Уровень функционирования семьи (по разделам)

Раздел ЕФО \ Уровень функционирования семьи	Кризисный	Неблагополучный	Удовлетворительный	Благополучный
1. Жилье/ Занятость / Доход	0	0	0	0
2. Здоровье и безопасность	0	0	0	0
3. Навыки самообслуживания и социальные навыки	0	0	0	0
4. Образование	0	0	0	0
5. Идентичность	0	0	0	0
6. Эмоциональное развитие	0	0	0	0
6. Отношения в семье и обществе	0	0	0	0
8. Поведение	0	0	0	0



Рис 2. Составляющие единой формы оценки
а) профиль семьи б) треугольник потребностей

Как алгоритм, ЕФО на фоне этапов оценки ведения случая можно проиллюстрировать в следующих схемах (рис.2). Этапы оказания помощи при междисциплинарном ведении случая:

1. Выявление случая / поступление сигнала о ребенке, находящемся в социально опасном положении, и установление контакта с семьей.
2. Первичная оценка состояния и потребностей клиента.
3. Углубленная оценка ребенка и семьи.
4. Разработка плана реабилитации в рамках индивидуальной профилактической работы (плана ведения случая).
5. Осуществление плана.

Параметры, которые необходимо оценивать при проведении комплексной диагностики ребенка и семьи представлены в виде треугольника потребностей (Рис.1.б) - это международная схема «Оценочные рамки», иллюстрирующая три основных измерения и основные включенные в эти измерения параметры, которые необходимо учитывать при сборе информации о ребенке и семье.

Три измерения включают:

- ✓ потребности развития ребенка;
- ✓ возможности родителей/лиц, их заменяющих, удовлетворять потребности детей надлежащим образом;
- ✓ влияние родственников и факторов окружения на способности родителей воспитывать собственного ребенка.

В ЕФО для построения профиля семьи выделяют 8 разделов (зоны оценки):

1. Жилье/занятость/доход: сведения о жилищных условиях семьи, стабильности места проживания, занятости членов семьи, уровне дохода, наличии долгов, наличии необходимых документов.

2. Здоровье и безопасность: сведения об обеспечении безопасности и необходимой заботе о здоровье ребенка. В частности, рассматриваются проявления заботы о здоровье и в чем они выражаются; существование профилактического подхода к заботе о здоровье, сведения о медицинских обследованиях, наличии медицинского полиса.

3. Навыки самообслуживания и социальные навыки: сведения о том, как члены семьи способствуют развитию навыков самостоятельности у ребенка, необходимых для дальнейшей жизни: оцениваются внешний вид, одежда, навыки общения, умение пользоваться деньгами и транспортом.

4. Образование: сведения о том, посещает ли ребенок учебное заведение, как члены семьи относятся к образованию, стимулируют детей и побуждают их реализовывать собственный потенциал; наличие у детей игрушек, книг и т. д., их соответствие возрасту; соответствует ли возрасту образовательный уровень ребенка, каким образом семья справляется с существующими трудностями.

5. Идентичность: сведения о том, что ребенок думает о самом себе, осознает ли историю семьи и собственное место в окружающем мире, положение и роль в семье; отождествляет ли себя со сверстниками, знает ли общественные и семейные обычаи и традиции и их воздействие.

6. Эмоциональное развитие: сведения о том, каково эмоциональное развитие ребенка и внутрисемейные эмоциональные отношения. Рассматривается наличие у ребенка эмоциональных трудностей, эмоциональные реакции членов семьи; каким образом члены семьи поддерживают ребенка в сложные периоды; всегда ли члены семьи действуют без насилия.

7. Отношения в семье и обществе: сведения о наличии/отсутствии привязанности ребенка к кому-либо из членов семьи, доверительных отношениях в семье, существовании совместных семейных занятий, уделяют ли взрослые внимание ребенку. Рассматривается, обмениваются ли информацией и пережи-

ваниями члены семьи, пользуются ли поддержкой социальной сети, есть ли внутри семьи конфликты.

8. Поведение: сведения о том, наблюдается ли в семье отклоняющееся от нормы поведение, каким образом семья справляется с ним; существует ли уважительное отношение к взглядам всех членов семьи, каким образом поддерживаются установленные рамки поведения и общественные нормы, а также последовательно ли реагируют родители на поведение ребенка.

В конце формы оценки по 8 разделам предлагается вынести все уровни по каждому из разделов в единую таблицу и построить профиль функционирования семьи.

Построенный профиль позволяет увидеть картину семьи целиком, а также дает наглядное представление о том, в каких сферах семье требуется особая поддержка. Кроме того, если через какое-то время (например, по истечении 6 месяцев сопровождения семьи) мы делаем повторную оценку, можно сравнить два профиля и увидеть, что изменилось (рис.1а).

По аналогии алгоритм оценки уровня кризисности жизненной ситуации семьи разработан, апробирован и представлен в сборнике исходя из 8 областей функционирования семьи и построении профиля семьи ЕФО с отнесением к 4 уровням кризисности.

В основе успешной поддержки семьи лежит технология работы со случаем – это системный и структурированный подход, при котором межведомственная команда специалистов объединяется для комплексного сопровождения семьи и ребёнка.

Цель сопровождения: восстановить способность семьи самостоятельно обеспечивать базовые потребности ребёнка и защищать его права. При этом важно понимать, что клиентом является не абстрактная семья, а конкретные люди – каждый член семьи со своими потребностями, ожиданиями и проблемами.

Часто интересы отдельных членов семьи могут расходиться, поэтому работа ведётся как с семьёй в целом, так и индивидуально с каждым её членом, а также с системой их отношений. Все этапы работы – от установления контакта до закрытия случая рассматриваются как единый процесс (см. схемы, рис.2).

Методы, составляющие технологическую карту в разработке алгоритма восстановления способности семьи справляться с кризисом: наблюдение, интервьюирование, анкетирование, опросные методы, изучение документации, психодиагностические методы оценки уровня социально-психологической готовности родителей к изменению образа жизни, своего поведения, уровня рисков, ресурсности семьи и ее окружения, социокарта семьи, генограмма.

Этапы ведения случая нельзя рассматривать изолированно, поскольку успешное сопровождение зависит от последовательного и системного подхода, а значит могут быть представлены схематично (алгоритмично).

Такие схемы в сходстве последовательности и системности представлены в ЕФО и традиционных этапах ведения случая (рис.3).



Рис.3. Сравнительные схемы технологии оценки и ведения случая

Оценочный формат и этапы ведения случая друг друга дополняют/ объединяют в своей последовательности: первичная, комплексная, заключительная (мониторинг) оценка, информация о случае, планирование, закрытие случая. Оценка и этапы находятся «друг в друге».

3. Семейные ресурсы и алгоритм восстановления способности семьи справляться с кризисом

В понимании ресурсности мы опираемся на исследования В.Х. Саралиевой, доктора исторических наук, профессора и ее авторского коллектива по результатам социологических исследований, проведенных кафедрой общей социологии и социальной работы факультета социальных наук ННГУ им. Н.И. Лобачевского. «Ресурсность семьи – это комплексное, интегративное понятие, совокупность потенциалов для формирования и удовлетворения потребностей семьи» (17, с.192).

Общую картину ресурсов семьи можно представить в двух классификациях:

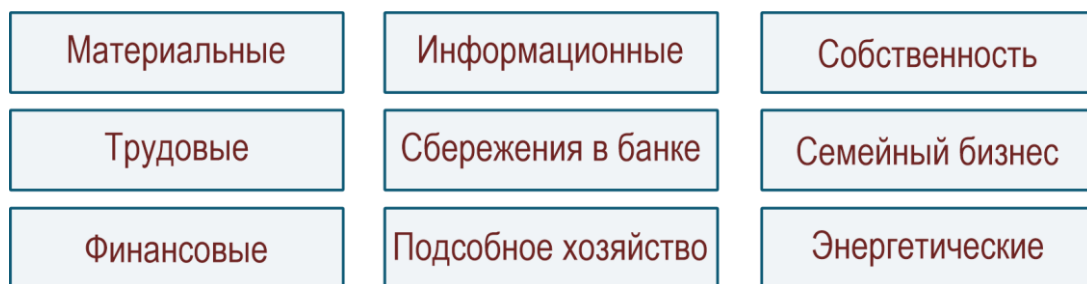


Рис 4. Классификация ресурсов семьи №1

Н.Е. Водопьянова описывает следующие группы ресурсов: 1) материальные объекты (доход, дом, транспорт, одежда, объектные фетиши) и нематериальные (желание, цели); 2) внешние (социальная поддержка, семья, друзья, работа, социальный статус) и внутренние интраперсональные переменные (самоуважение, профессиональные умения, оптимизм, самоконтроль, жизненные ценности, система верований и др.). Внешние ресурсы, в свою очередь делятся на институциональные и внеинституциональные, а внутренние – на материальные и нематериальные. К институциональным государственным ресурсам в первую очередь, относится федеральное и региональное законодательно-нормативное поле, регулирующее семейные взаимоотношения и определяющее способы поддержки семей с детьми, а также государственная структура учреждений, играющих ведущую роль при осуществлении социальной работы с семьей и детьми.

К негосударственным ресурсам относятся общественные организации и благотворительные фонды, ориентированные на поддержку семей с детьми.

3) психические и физические состояния; 4) волевые, эмоциональные и энергетические характеристики, которые необходимы (прямо или косвенно) для выживания или сохранения здоровья в трудных жизненных ситуациях либо служат средствами достижения лично значимых целей



Рис 5. Классификация ресурсов семьи № 2

В.Х. Саралиева представляет ресурсность семьи в виде ряда кругов, находящихся в равном, но взаимодействующем пространственном расположении, потому что у семьи не может быть главных и малозначимых ресурсов-потенциалов (Рис. 6). Отсутствие хотя бы одного из них (или недостаточность, деформированность) подрывает ресурсность семьи в целом.

Ресурсный потенциал семьи она характеризует по принципу их противопоставления и несовместимости:

- ✓ мотивация на самостоятельное, деятельностное жизнеобеспечение семьи ↔ социальная пассивность, иждивенчество;
- ✓ приоритетность семейных ценностей ↔ карьерность;
- ✓ осознанное супружество и родительство с ощущением общественной и личностной ответственности ↔ гедонизм на фоне социальной инфантильности;
- ✓ функциональная компетентность, гармоничность ↔ обедненные представления о возможностях и социальном предназначении семьи;
- ✓ богатый репертуар внутрисемейных ролей ↔ неспособность/сознательное отстранение от их реализации;
- ✓ открытость, включенность в современные социальные сети ↔ замкнутость, самоизоляция;
- ✓ эгалитарный принцип внутрисемейного взаимодействия ↔ соперничество, самоутверждение за счет других членов семьи;
- ✓ положительный социализирующий ресурс ↔ девиантность;
- ✓ инновационность, открытость, способность воспринимать новое во взаимоотношениях (главным образом, межпоколенных), осваивать усложненные экономические, социальные роли ↔ косность, перфектные ориентации;
- ✓ эмпатия ↔ эгоцентризм, душевная глухота;
- ✓ толерантность ↔ нетерпимость, конфликтность, агрессия, безапелляционность;
- ✓ духовное богатство, способность к самосовершенствованию ↔ узкий кругозор, необучаемость, одномерность;
- ✓ интеллектуально-когнитивный потенциал ↔ неразвитость, недалекость, примитивизм.

Чем выше ресурс, тем очевиднее более высокий уровень компетентности семьи в самообеспечении жизнедеятельности, т.е.: понимание ею своих функций; мотивация на их выполнение; способность предвидеть возможные проблемы во внутрисемейных отношениях; умение их предотвращать или минимизировать; обладание навыками толерантного, бережного, развивающего внутрисемейного общения; семейно-личностная самоидентификация, привязанность, преданность друг к другу, «семейность»; межпоколенные уважительные отношения; умение постоять и отстоять своих и честь семьи; постоянный искренний интерес друг к другу, заинтересованное взаимодействие; поддержание семейного социального самочувствия, которое складывается из самооценки: социального статуса; материального положения; психологического состояния и внутрисемейных отношений; здоровья; духовных ориентаций; политических настроений.

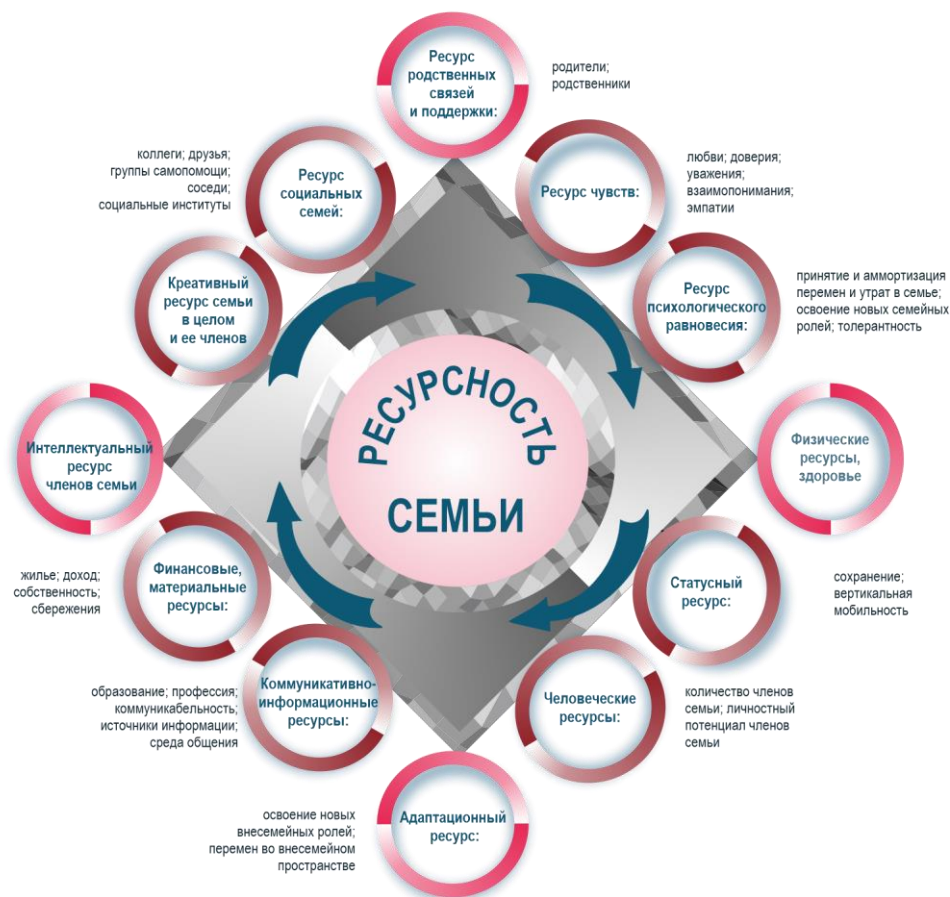


Рис 6. Ресурсность семьи (З.Х. Саралиева)

Характерными чертами любого ресурса являются следующие:

1) ресурс всегда осознан, переведен из потенциального, неосознаваемого состояния на уровень осознания; человек осознает эффект того или иного ресурса и в дальнейшем сознательно к нему прибегает;

2) ресурс полезен для разрешения трудной ситуации и может использоваться в этих целях; если какая-либо возможность, характеристика субъекта может способствовать разрешению ситуации, но не используется – она не является ресурсом;

3) ресурсы человека образуют систему и поэтому могут компенсироваться, взаимозаменяться без существенных потерь для эффекта совладания;

4) использование ресурсов индивидуально, вариативно, и каждый ресурс отличается по силе (эффективностью действия) и частоте использования, что характеризует его в иерархии (системе) доступных ресурсов;

5) гибкость, изменчивость индивидуальной системы (иерархии) ресурсов позволяет человеку использовать разнообразные ресурсы, адекватные ситуации, имеющие необходимый эффект совладания в трудной жизненной ситуации (11.с.32).

С.П. Борзов (С.П. Борзов президент, Благотворительный фонд «Новое развитие», ведущий эксперт Центра инновационных экосистем в социальной сфере, Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», Москва, Россия E-MAIL: borzovsp@yandex.ru <https://orcid.org/00090006->

[61481743](#)) и его команда специалистов разработали уровневый алгоритм «Восстановление способности семьи справляться с кризисом» в рамках семейсберегающего подхода.

Основной принцип алгоритма – семейный кризис, как результат дефицитов (знаний, умений, навыков или ресурсов), которые мешают семье справиться с текущей жизненной ситуацией. Специалист вместе с семьёй выясняет, что мешает справиться, и разрабатывает план мероприятий, чтобы преодолеть эти барьеры. В алгоритме выделены примерные временные затраты специалиста, технологическая цепочка действий специалиста в ведении случая и возможные критерии оценки (Табл.2). Критерии оценки он предлагает включать в процедуру проведения супервизии и представления случая на муниципальных и региональных консилиумах.

Таблица 2. Критерии оценки случая жестокого обращения

№	Этап технологической цепочки	Возможные критерии оценки
1	Обнаружение факта жестокого обращения (ЖО): 1. Выявление и регистрация факта ЖО 2. Передача сигнала в установленном порядке	Случай открыт на основании первичных сообщений и связан с появлением признаков того, что семье не хватает ресурсов, чтобы справиться с кризисом, а не признаков уже серьезного нарушения прав ребёнка состоявшегося факта жестокого обращения.
2	Прием сигнала о факте ЖО: 2.1. Регистрация сигнала 2.2. Первичная оценка риска 2.5 Принятие решения о проведении расследования сигнала 2.3. Организация и проведение расследования сигнала 2.4. Составление Плана безопасности (при необходимости) или изъятие ребенка	Регистрация сигнала произведена в соответствии с правилами, проведена первичная оценка экстренности сигнала. Оценка безопасности и оценка риска проведена. Куратор, оценивающий случай, не работает с этой семьей. Куратор, оценивающий случай, работает с семьей, но сумел объяснить семье разницу позиций и сам может аргументировано объяснить эти различия. Семья проинформирована о причинах открытия случая и намерена сотрудничать со службами. Ребёнок находится в безопасности.
3	Открытие случая: 3.1. Принятие решения об открытии случая 3.2. Передача информации о случае в установленном порядке	Своевременно (а не задним числом) поступили все положенные для открытия случая документы (в том числе и куратору). Случай открыт на основании выявленных фактов нарушения прав ребёнка или выявленного риска жестокого обращения, но не «социальных» проблем семьи.

4	Передача случая: 4.1. Назначение куратора 4.2. Передача куратору пакета документов по случаю (план ЗПР, форма оценки риска, форма первичного сообщения)	Есть все положенные для этого этапа документы и действия производились в соответствии с порядком их поступления/ документы не заводились и передавались куратору формально «задним числом».
5	Разработка Плана реабилитации семьи: 5.1. Диагностика причин семейного неблагополучия (сбор информации о семье, налаживание контакта с семьей, изучение ресурсов семьи) – (24 – 72 часа) 5.2. Разработка Плана реабилитации семьи (30 дней) 5.3. Подготовка представления Плана реабилитации семьи на Территориальном совете	План разработан и подготовлен с участием членов семьи, написан на понятном для клиентов языке, поддерживает баланс активности специалистов и родителей. В плане есть все положенные разделы (проблема, природа проблемы, основная цель, промежуточные цели, действия родителей и специалистов). Целью работы специалиста является формирование навыка самостоятельного преодоления проблем в обеспечении прав ребёнка, но не решение социально-бытовых проблем данной семьи (это м.б. только одним из инструментов достижения основной цели).
6	Согласование П.Р. на консилиуме специалистов: 6.1. Экспертиза первичного плана и корректировка (1 месяц, далее раз в 3 месяца) План реабилитации семьи	Консилиум рассмотрел план с точки зрения его реабилитационной активности и эффективности, а не только наполненности услугами. Специалист получил профессиональную поддержку, а не экспертизу компетентности.
7	Выполнение П.Р.	Семья участвует в планировании действий и оценке как достижений так и неудач.
8	Контроль над выполнением П.Р: 9.1. Сбор информации от служб о выполнении Плана реабилитации 9.2. Проведение мониторинга состояния и развития ребенка 9.3. Проведение мониторинга процесса реабилитации семьи Рассмотрение результатов мониторинга. 9.4. Корректировка и утверждение результатов мониторинга 10.3. Согласование новых Планов реабилитации семьи 10.4. Утверждение решения о дальнейшей работе с семьей и/или ребенком	Есть информация об особенностях динамики случая. Есть повторные формы оценки риска, оценки ситуации в семье – отражающие динамику изменения показателей. Документы по ведению случая позволяет оценить степень достижения каждой промежуточной цели. Семья и куратор могут рассказать об положительных изменениях и оставшихся трудностях.
9	Закрытие случая: 11.1. Принятие решения о продолжении работы со случаем или	Решение о закрытии случая принято на основании снижения риска жестокого обращения, а не изменения материального, бытового

	о его закрытии 11.2. Утверждение нового плана реабилитации семьи	го, санитарного состояния семьи. Изменения уровня риска зафиксировано в соответствующих документах и связано с факторами, играющими основную роль при открытии случая.
--	---	---

Цель алгоритма: восстановление способности семьи самостоятельно справляться с трудными ситуациями, поддерживая при этом права и интересы ребёнка через:

- изменение семейной ситуации (восстановление базовых семейных функций по уходу за детьми);
- изменение поведения родителей (включение в работу по обеспечению стабильности семейной ситуации);
- восстановление навыков самостоятельно справляться с кризисом, планировать развитие своих ресурсов и обращаться за поддержкой.

С.П. Борзов выделяет 13 причин кризисности жизненной ситуации семьи

1. Низкий уровень родительской компетентности;
2. Семейные конфликты, в т.ч. по вопросам воспитания и ухода за ребёнком;
3. Не достаточно конструктивных социальных контактов, где можно получить поддержку;
4. Проблемы со здоровьем у родителей и детей;
5. Личностные особенности родителей и детей;
6. Трудная жизненная ситуация (маленький доход семьи);
7. Социальная дезадаптация ребёнка (в том числе школьная);
8. Ментальные нарушения у ребенка и родителей;
9. Дефицит навыков ведения домашнего хозяйства;
10. Неудовлетворительные жилищно-бытовые условия;
11. Злоупотребление алкоголем родителями;
12. Зависимость от ПАВ у ребенка/родителей;
13. Психическое здоровье ребенка/ родителей.

В алгоритме подготовки специалистов к рассмотрению случая С.П. Борзов предлагает соблюдать следующий порядок фиксирования информации:

1. Дата открытия случая и основания для его открытия.

Факты, которые стали основанием для принятия решения о необходимости защиты прав и интересов несовершеннолетнего.

2. Дата первичного выхода в семью и результаты оценки нуждаемости семьи в помощи:

- этап, на котором находится семья по схеме алгоритма;
- если это этап экстренной помощи или прямых услуг - аргументировать риски нарушения потребностей ребенка, сообщить о направленных на их минимизацию услугах.

3. На всех этапах алгоритма ответить на вопросы:

- Какие были совершены действия по поддержке родителей (как это отражалось на ребёнке)?

- Какими были действия по вовлечению родителей в сотрудничество (про свою поддерживающую позицию, про готовность поддержать родителей в их заботе о детях, про цель совместной работы: сохранение ребёнка в кровной семье)?

4. Результат обсуждения с родителями с факторами риска нанесения вреда ребенку. Отношение родителей к итоговой оценке риска (согласны с оценкой/ отрицают наличие риска/ др.), как проходила коммуникация с родителями?

5. Факты, собранные в процессе комплексной оценки семейной ситуации. Факты, связанные с историей семьи, ее окружением, особенностями функционирования семьи и особенностями личности родителей.

5. Проблема случая и наличие согласования формулировки проблемы с родителями. Как сформулирована проблема, понятна ли формулировка родителям, согласны ли они с ней?

6. Цель работы со случаем и наличие ее согласования с родителями. Как сформулирована цель работы со случаем, понятна ли формулировка родителям, согласны ли они с ней.

7. Гипотезы, сформулированные и согласованные с родителями и факты, которые подтверждают наличие этих гипотез. Как сформулированы гипотезы возникновения проблемы случая, понятна ли формулировка родителям, согласны ли они с ней.

8. Промежуточные цели, которые согласованы с родителями. Как сформулированы промежуточные цели работы с данным случаем, понятны ли эти формулировки родителям, согласны ли они с ними.

9. План мероприятий, которые согласованы по промежуточным целям на текущий период работы.

10. Наличие динамики в изменении семейной ситуации. Уточнить динамику по каждой из принятых в работу промежуточных целей.

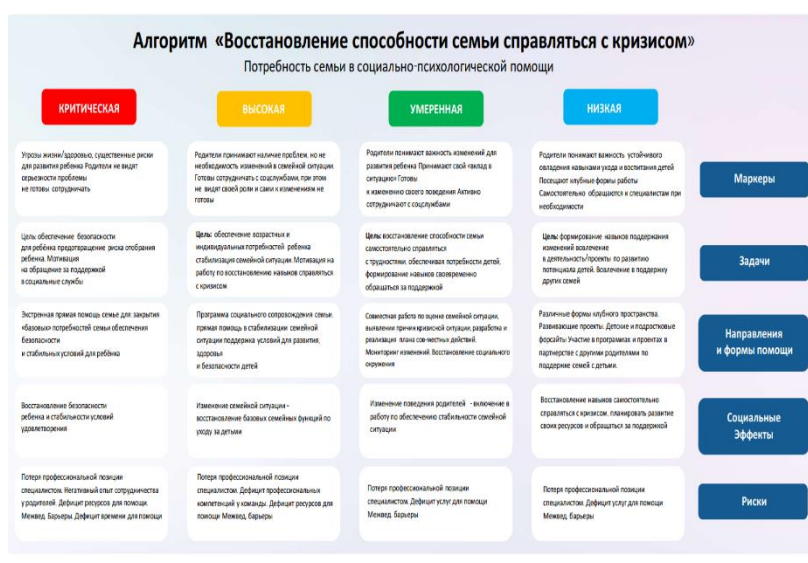


Рис.7. Алгоритм способности семьи самостоятельно справиться с кризисом

4. Правовое сопровождение восстановления биологической семьи (восстановления в родительских правах) в России включает законодательство, процедуру, документы и помощь специалистов. Основания и порядок восстановления в родительских правах регулируются статьёй 72 Семейного кодекса РФ.

Юридическим гидом для специалистов (читателей) может быть полезен разработанный нами чек-лист.

4. Чек-лист «Правовые основания для признания семьи неспособной справляться с кризисом»

(Семейный Кодекс, УК РФ, КоАП РФ, № 120-ФЗ, №125-ЗО)

Факторы	Показатели	
1. Неисполнение или ненадлежащее исполнение родителями (законными представителями) обязанностей по воспитанию, обучению или содержанию несовершеннолетних детей СК РФ ст. 63, КоАП РФ ст. 5.35	Устанавливается на основании сведений органов и учреждений системы профилактики, при привлечении родителей (законных представителей) к административной ответственности по статье 5.35 КоАП РФ и определяется по признакам.	
	1. Лишение несовершеннолетних минимальных жизненных благ, необходимых для проживания и развития (отсутствие регулярного питания в соответствии с возрастом, несоблюдение по месту жительства санитарно-гигиенических правил, отсутствие ухода за детьми;	
	2. Отсутствие заботы о физическом и психическом здоровье несовершеннолетних, их нравственном развитии, материально-бытовом обеспечении, обучении, подготовке к труду и самостоятельной жизни в обществе;	
	3. Недостаток заботы, обусловленный болезнью, бедностью, неопытностью родителей (законных представителей);	
	4. Трата пособий, компенсаций и выплат, получаемых на содержание несовершеннолетних, в ущерб их интересам;	
	5. Нарушение права несовершеннолетних на получение общего образования;	
	6. Отказ от медицинского обследования несовершеннолетних или лечения при наличии медицинских показаний;	
	7. Оставление детей по месту проживания (пребывания) или на улице в ситуации, создающей угрозу их жизни и здоровью.	
2. Отсутствие контроля за поведением несовершеннолетнего	Устанавливается по данным территориального органа внутренних дел при наличии в семье несовершеннолетних детей:	
	1. Занимающихся бродяжничеством или попрошайничеством;	

со стороны родителей (законных представителей) вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения обязанностей по его воспитанию, обучению и (или) содержанию, способствующее совершению несовершеннолетним противоправных действий №120-ФЗ, №125-30 Челябинской области	2. Содержащихся в специализированных учреждениях для несовершеннолетних;	
	3. Употребляющих наркотические средства или психотропные вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию;	
	4. Совершивших правонарушение, повлекшее применение меры административного наказания;	
	5. Совершивших правонарушение до достижения возраста, с которого наступает административная ответственность;	
	6. Освобожденных от уголовной ответственности вследствие акта об амнистии или в связи с изменением обстановки;	
	7. Совершивших общественно опасное деяние и не подлежащих уголовной ответственности в связи с недостижением возраста, с которого наступает уголовная ответственность;	
	8. Обвиняемых или подозреваемых в совершении преступлений, в отношении которых избраны меры пресечения, предусмотренные Уголовно-процессуальным кодексом Российской Федерации ;	
	9. Условно-досрочно освобожденных от отбывания наказания, освобожденных от наказания вследствие акта об амнистии или в связи с помилованием;	
	10. Которым предоставлена отсрочка отбывания наказания или отсрочка исполнения приговора;	
	11. Освобожденных из учреждений уголовно-исполнительной системы, вернувшихся из специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа;	
	12. Осужденных за совершение преступления небольшой или средней тяжести и освобожденных судом от наказания с применением принудительных мер воспитательного воздействия;	
	13. Осужденных условно, осужденных к обязательным работам, исправительным работам или иным мерам наказания, не связанным с лишением свободы.	
3. Злоупотребление родителями (законными представителями) правами родителя (законного представителя) и (или) побуждение несовершеннолетних к совершению противоправных деяний, отрицательное влияние на поведение детей УК ст. 150, 151 КоАП ст.6.10	Устанавливается при привлечении родителей (законных представителей) к уголовной ответственности, административной ответственности (кроме статьи 5.35 КоАП РФ) за совершение правонарушений против семьи и несовершеннолетних и определяется по признакам:	
	1. Вовлечение несовершеннолетнего в преступную деятельность, антиобщественное поведение или поощрение подобного поведения;	
	2. Оставление несовершеннолетнего без пищи, тепла, присмотра, изгнание несовершеннолетнего из дома;	
	3. Приобщение несовершеннолетнего к употреблению спиртных напитков, немедицинскому потреблению наркотических, токсических, психотропных и других сильнодействующих, одурманивающих веществ;	
	4. Стойкое антиобщественное поведение родителей (законных представителей): злоупотребление алкогольными напитками, наркотическими средствами, психотропными веществами, одурманивающими средствами, занятие проституцией, неоднократное совершение преступлений и других правонарушений и т.д.	

4. Жестокое обращение с несовершеннолетними со стороны членов семьи, родственников или лиц, проживающих совместно с ними, но не являющихся родственниками УК РФ ст. 156	Устанавливается на основании сведений органов и учреждений системы профилактики, которые были подтверждены данными правоохранительных органов, и определяется по признакам:	
	1. Психологическое насилие над детьми (оскорбление, унижение достоинства ребенка, преднамеренная физическая или социальная изоляция, угрозы в адрес ребенка, негативный психологический климат в семье);	
	2. Физическое насилие над детьми (побои, нанесение физических травм и телесных повреждений ребенку, которые могут привести к серьезным нарушениям здоровья);	
	3. Покушение на половую неприкосновенность детей, в том числе непринятие мер родителями (законными представителями) при совершении действий сексуального характера в отношении детей третьими лицами.	

5. Алгоритм оценки уровня кризисности жизненной ситуации семьи /рисков воссоединения семьи/изъятия ребенка из семьи (г. Челябинск)

Риск с вредом – опасность
Ресурс без применения – не ресурс

К сожалению, ни гарантий, ни пожизненного страхового полиса от невзгод и неудач ни одна семья не имеет. Находясь в эпицентре социума, она находится на «семи ветрах». Семейную систему могут разрушить событие, ситуация, внешние обстоятельства, от глобальных до локальных, и внутренние, глубинные семейные процессы, которые выходят на поверхность с формулировкой «неудовлетворённость» (семьёй в целом, супругой, детьми, условиями жизни, здоровьем, отношениями и др.).

К числу значимых относится «кризисное событие», т.е. событие, которое воспринимается субъектом как сложное, переломное, не поддающееся контролю и требует от него активности, мобилизации ресурсов с целью совладания с ситуацией, с целью ее преодоления.

Семьи по-разному ведут себя в осложняющих жизнь условиях: от сплочённости до отчуждения, разлада, развода. Семье трудно устоять перед натиском объединённых усилий внешней среды и внутренних деформаций. Срабатывает кумулятивный эффект, или иногда его называют «эффект домино».



З.Х. Саралиева в своих исследованиях приводит такой пример цепочки причин и следствий, неблагоприятных для семьи: потеря работы → неудачные попытки трудоустройства → нехватка денег → долги (обременённые постоянными мыслями, как их вернуть) → утрата уверенности в себе, чувства собственного достоинства → неспособность соответствовать ожиданиям членов семьи → соблазны лёгких обещаний поправить дело → некритичность → «сбой» в морали, ложь, сделки с совестью, сомнительные финансовые предприятия → ослабление или разрыв отношений с друзьями → обострение семейной обстановки → взаимные упрёки в непонимании → агрессия → алкоголь, наркомания → депрессия → распад семьи (17.с.199).

Пояснительная записка к алгоритму оценки рисков воссоединения семьи/изъятия ребенка из семьи

Оценка рисков семьи представляет один из этапов ведения случая при условии имеющейся в наличии первичной информации о семье у специалистов. Для сбора и анализа информации в целях формирования профессионального мнения о ситуации в семье и ее окружении необходим инструментарий со стандартными формами качественной и количественной оценки.

Цель: оценить риски семьи для определения актуального уровня кризисности открытым и доступным для любого специалиста образом (позволяет наметить движение от оценки к составлению и реализации дальнейшего плана действий).

Оценка рисков осуществляется специалистами социальной защиты с целью определения актуального уровня кризисности жизненной ситуации семьи, в том числе относительно решения профессиональной задачи воссоединения семьи либо изъятия ребенка из семьи.

Предлагаемый алгоритм оценки применяется после сбора всей первичной (имеющейся) информации о сложившейся трудной жизненной ситуации в семье для ее аналитического обобщения, интеграции дифференциации и интерпретации. При необходимости на основании оценки факторов и маркеров, составляющих уровень кризисности возможно дополнительно проводить (экспресс/развернутое/углубленное) диагностическое обследование, выявляя психолого-педагогическую и социально медицинскую проблематику либо используя другие ведомственные и межведомственные алгоритмы, подтверждая/не подтверждая текущую оценку.

Для решения профессиональной задачи воссоединения семьи либо изъятия ребенка из семьи методом анкетирования предлагаются четыре разработанных и апробированных на региональном уровне анкеты:

- «Выявление особенностей родителей с зависимостью»;
- «Психодиагностическая беседа с родителями, ограниченными в родительских правах/лишенных родительских прав»;
- «Анкета первичной беседы с родителями детей, находящихся в СРЦ»;

- «Экспертная беседа со специалистами, работающими с родителями, ограниченными/лишенными родительских прав».

В разработке и апробации приняли участие специалисты 5 учреждений социальной защиты Челябинской области. Два учреждения: Областное государственное казенное учреждение социального обслуживания «Верхнеуфалейский Центр социальной помощи семье и детям «Семейный многофункциональный центр» и Муниципальное казенное учреждение социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» Трактора-водского района г. Челябинска методически дополнили анкеты и алгоритм с последующей экспертной оценкой семей целевой группы.

Практическую обоснованность алгоритма оценки составляет трехлетний практический опыт работы команды специалистов Верхнеуфалейского Центра социальной помощи семье и детям во главе с директором К. С. Шашуриной: «Карта оценки рисков и ресурсности семьи при постановке и снятии с профилактического учета» (метод «Картирование» происходящего в семье самим специалистом на основе полученной первичной информации). Факторы и маркеры алгоритма коррелирует с Картой.

Результаты анкетирования и их сравнение с оценкой факторов и маркеров кризисности предлагаемого алгоритма обеспечивают достоверность последующей комплексной оценки по технологии ведения случая в проблемном пространстве оказания поддержки семье со стороны помогающих специалистов внутриведомственной и межведомственной принадлежности.

Оценку рисков мы обозначаем как алгоритм, в связи с тем, что соблюдается определенная последовательность, определяющая шаги в его заполнении и выполнении профессиональных действий специалиста:

I шаг. Заполняются биографические данные взрослого (-ых) (ФИО, возраст, количество детей, пол, работа, должность, адрес проживания) и биографические данные ребенка/детей (возраст, пол, наличие сиблингов, образовательное учреждение, адрес проживания).

II шаг. В соответствии с инструкцией и табличными баллами заполняется бланк оценки рисков жизненной ситуации семьи.

✓ Галочки ставятся с левой стороны обозначая наличие маркера.

III шаг. По галочкам (в оценке 1 или 2 балла) осуществляется подсчет баллов для определения актуального уровня кризисности семьи/родителей/детей. Баллы сначала суммируются по маркерам и проставляются справа на бланке. Итоговая сумма факторов подсчитывается и вносится в колонку ИТОГО для родителей, детей и семьи.

Инструкция к математическому подсчету баллов:

Уровень кризисности определяется оценкой факторов рисков сложившейся жизненной ситуации семьи по трем составляющим семейной структуры:

- родительские;
- детские (0-3 года и 3-18 лет);
- общие семейные риски.

Родительские риски оцениваются по восьми факторам, включающим оценку 45 маркеров;

Детские риски возрастной группы от 0 до 3 лет оцениваются по шести факторам, включающим оценку 20 маркеров; возрастной группы от 3 до 18 лет по восьми факторам, включающим оценку 48 маркеров;

Общие риски семьи оцениваются по семи факторам, включающим оценку 21 маркера.

Все факторы риска разделяются по межведомственной принадлежности и наглядно выделены цветом.

Балльная оценка производится следующим образом:

**Уровень кризисности определяется по сумме маркеров фактора риска (1 маркер = 1 балл).*

***2 балла присваиваются при оценке рисков более сильного воздействия (1 маркер = 2 балла).*

В конце алгоритма представлена сводная таблица подсчета критических баллов уровней кризисности с учетом и без учета примечаний, указанных внутри алгоритма.

Откуда берутся примечания? При подсчете баллов по оценке значимости: один или два балла. При оценке маркеров получается конкретное количество баллов, что и составляет уровень. Но в некоторых случаях количество баллов попадает в промежуток между уровнями, поэтому получившееся число мы относим к примечанию **, раздвигая границы уровней до получившейся суммы баллов.

IV шаг. В сводной таблице критических баллов уровней кризисности (учитывая примечания) отмечаются выявленные уровни родителей, детей и семьи. Полученные данные переносятся в опросный бланк для построения **Профиля рисков** «Оценка рисков воссоединения семьи/изъятия ребенка из семьи» и подписывается специалистом. Возможно оформить выводы и рекомендации. Можно отметить что это первый срез оценки, второй промежуточный, итоговый.

Бланк предоставляется на супервизию или консилиум (муниципальный/региональный).

Уровень кризисности определенный по факторам и маркерам не является статичной характеристикой и может изменяться при предоставлении дополнительных показателей (информации).

Если детей в семье несколько, то профиль выстраивается на одном или нескольких бланках (родители-ребенок-семья). Затем профили сравниваются.

Варианты применения алгоритма:

1. Алгоритм можно использовать для определения рисков родителей и всех детей на отдельных бланках.

2. Алгоритм можно использовать для определения рисков родителей и одного ребенка.

3.Алгоритм можно использовать только для определения рисков родительских, либо детских, либо семьи.

4.Алгоритм можно использовать в количественном перечислении рисков без подсчета баллов. Такой вариант важен и нужен как опора для планирования мероприятий с семьей, построения маршрутной карты межведомственной работы и т.д. В таком варианте он может быть использован только в направлении первичной профилактической работы семьей.

5. Алгоритм можно использовать для определения результативности работы (какие риски ушли, какие остались), т.е. мониторинга динамики семьи в социальном сопровождении, реализации индивидуального плана. Каждый не отработанный риск – это последующая задача работы с семьей.

Заполнение алгоритма после проведенного анализа собранной информации о семье составляет 1 час.

V шаг. После составления алгоритма, описание кризисного уровня осуществляется по таблице «Алгоритм восстановления способности семьи справиться с кризисом» С.П. Борзова.

В 10 факторе детских рисков «Неудовлетворение потребностей ребенка» потребности ребенка в развитии включают следующие позиции:

Здоровье (физическое и умственное здоровье: надлежащая и своевременная медицинская помощь при болезнях; профилактические осмотры и наблюдение у специалистов; соответствующий возрасту рацион питания; половое воспитание и профилактика зависимостей у подростков).

Образование (регулярное посещение учебного учреждения для детей школьного возраста; доступ к учебной и развивающей литературе (интернет ресурсы); присутствие взрослого, интересующегося процессом обучения, прогрессом и достижениями ребенка).

Риски эмоционального развития и навыков социального поведения включают - адекватность чувств и поступков ребенка; характер и качество ранних привязанностей; способность адаптироваться к изменениям; реакция на стресс; уровень самоконтроля.

Риски идентичности включают - отношение к себе как к отдельной личности; представление о себе и своих способностях; самоуважение; осознание своей индивидуальности; пол, возраст, чувство принадлежности к своей семье; принятия со стороны семьи, сверстников, общества.

Риски семейных отношений включают - эмоционально стабильные отношения с родителями или лицами их заменяющими; хорошие отношения с сиблингами; способность к сопереживанию; умение поставить себя на место другого.

Риски несформированности навыков самообслуживания включают: умения и навыки для развития независимости: умение детей младшего возраста одеваться и есть самостоятельно; практические навыки, позволяющие ребенку позаботиться о себе в отсутствие родителей; умение заботиться о своем внешнем виде; навыки социально приемлемого решения проблем.

Алгоритм оценки уровня кризисности жизненной ситуации семьи /рисков воссоединения семьи /изъятия ребенка из семьи



№	Факторы рисков		Причины проявления (маркеры) фактора риска	Уровни (баллы)			
РОДИТЕЛЬСКИЕ РИСКИ				Кр	В	У	Н
1	Социально-демографические (max= 6 баллов)		1.1 Неблагоприятные эколого-гигиенические условия проживания: в помещениях присутствует посторонние запахи (табака, алкоголя, иных химических веществ), помещение не проветривается, не выдержан температурный режим (холодно, жарко), отсутствует освещение в помещениях, на стенах присутствует плесень, явные признаки наличия насекомых и/или грызунов. 1.2 Риск отказа от ребенка (устное или письменное намерение поместить ребенка в детское учреждение, либо отказаться от новорожденного); 1.3.Несовершеннолетние родители «маленькая мама», лишенные поддержки взрослых;	6	5	3	0
			1.4.Наличие в семье ребенка-инвалида			-	-
			1.5. Отсутствие взаимодействия родителей с общеобразовательными учреждениями 1.6.Низкий уровень образования родителя			4	2
2	Мотивация сохранения семьи (max= 3 балла)		2.1.Неоднократное привлечение к административной, уголовной ответственности своим примером отрицательно влияют на ребенка (Семейный Кодекс, УК РФ, КоАП РФ, 120-ФЗ 125 -ЗО) (Чек лист)	3	2	1	0
			2.2. Разрыв супружеских отношений (развод). Вовлечение ребенка в конфликт, «делят» ребенка. 2.3 Повторный брак. Частая смена сожителей.				

3	Социально-педагогические (max= 6 баллов)	3.1. Низкий уровень педагогической компетентности родителей; 3.2. Меры воспитательного воздействия сводятся к ограничениям и наказаниям, неадекватные требования к ребенку; 3.3. Отсутствие контроля за успеваемостью, ребенок часто пропускает уроки без уважительной причины; 3.4. Ребенок предоставлен сам себе, контроль над ребенком часто возлагается на родственников, соседей; не соблюдается режим дня; 3.5 Авторитарный/попустительский стиль воспитания; 3.6. Отсутствие интереса к делам ребенка, сознательное ограничение посещений ребенком общеобразовательных учреждений	6	5	3 - 4	0 - 2
4	Социально-психологические (max= 12 баллов)	4.1. Нахождение в постоянном стрессе, негативное эмоциональное состояние, например, непослушание детей, страх остаться без дохода в виде пособия и пр. 4.2. Отсутствие нравственных ценностей, семейных традиций, увлечений; 4.3. Переоценка своих моральных и физических сил; 4.4. Кризис семейных отношений (молчаливый протест, борьба за власть, ссоры, патологизация ролей, негативные социальные контакты, разрушение отношений с родственниками).	9-12	6 - 8	3 - 5	0 - 2
		**За один маркер присваивается 2 балла 4.5-4.8 4.5. Родительская безответственность; 4.6. Агрессивное поведение одного из родителей, угрозы, физическое наказание; 4.7. Отсутствие эмоциональной привязанности к детям; 4.8. Травматический опыт (физическое насилие со стороны одного из членов семьи, собственный негативный опыт переживания неудовлетворения базовых потребностей в детстве)				
5	Материально-экономические (max= 10 баллов)	**За один маркер присваивается 2 балла (5.1-5.4) 5.1. Неблагоприятные жилищные условия (отсутствие собственного жилья, недостаток норм жилой площади, неблагоустроенное жилье, арендованное жилье, жилье пострадало от стихийных бедствий, пожара) 5.2. Отсутствие официального трудоустройства (режим занятости) 5.3. Потеря работы (первичная либо систематическая, без собственных усилий восстановления на работе) 5.4. Долги, кредиты	8-10	5 - 7	3 - 4	0 - 2
		5.5. Плохие бытовые условия проживания: в жилых помещениях грязно, не оборудованы места для сна детей и игр, отсутствует мебель, отсутствует/не работает техника для хранения продуктов питания и приготовления пищи, не обеспечена бытовая безопасность детей в месте проживания (открытый доступ к медикаментам, нарушенная электропроводка и пр.) 5.6. Бедность/низкий материальный уровень доходов; 5.7. Пребывание матери в декретном отпуске, наличие в семье ребенка/детей в возрасте до 3-х лет				

6	Социальное окружение (max=3 балла)	6.1. Социальная изоляция (ограничение социальных контактов по разным причинам, например: принадлежность к религиозным, культурным и иным неформальным объединениям); 6.2. Неспособность обращаться за помощью и поддержкой к родственникам, друзьям, специалистам; 6.3. Межпоколенное наследование негативных сценариев поведения, отношений, ценностей (зависимости, модели поведения и отношений)		3	2	0 - 1
7		7.1. Сниженный уровень самоконтроля, саморегуляции 7.2. Стремление к доминированию, властвованию: «Я всегда прав»; 7.3. Неумение оценить свои сильные и слабые стороны 7.4. Неуверенность в своих силах 7.5. Неспособность прогнозировать и видеть пути решения проблем в ТЖС 7.6. Неумение ставить и достигать цели (общение с людьми, которые «тянут вниз», приобретение ненужных вещей, в ходе беседы постоянно оправдывается, нет конкретики в суждениях, привычка жаловаться, пустая трата времени) 7.7. Инфантилизм (родитель избегает ответственности за себя и свою семью, в своем неблагополучии винят других людей)	10 - 13	7 - 9	4 - 6	0 - 3
		**За один маркер присваивается 2 балла (7.8-7.10) 7.8. Агрессивность как личностная характеристика родителя; 7.9. Низкий уровень родительских компетенций (в т.ч. эмоциональное выгорание, неадекватные требования к ребенку) 7.10. Конфликтность (ребенок свидетель семейных конфликтов, объект эмоциональной разрядки конфликтующих родителей, орудие разрешения семейных споров, манипуляция ребенком)				
8	Здоровье (max=8 баллов) (при наличии дополнительной информации)	**За один маркер присваивается 2 балла (8.1-8.4) 8.1. Наркологические расстройства 8.2. Ментальные нарушения 8.3. Психиатрические заболевания 8.4. Хронические заболевания/инвалидность родителя, которые мешают ему заботиться о ребенке	6- 8	2 - 4	0	0
ИТОГО БАЛЛОВ:			48-58	35-47	19-34	0-18
ДЕТСКИЕ РИСКИ (от 3 до 18 лет)			Уровни (баллы)			
Факторы рисков	☒	Причины проявления фактора риска	К Р	В	У	Н
9	Социально-	9.1. Неблагоприятные эколого-гигиенические условия проживания	3	2	1	0

	демографические (max=3 балла)		**За один маркер присваивается 2 балла 9.2. Наличие в семье ребенка-инвалида				
10	Неудовлетворение потребностей (max= 9 баллов)		10.1. Отсутствие дополнительной/внешкольной занятости (нет увлечений, не занимается ни в каких кружках, секциях) 10.2. Отсутствие личного пространства (собственной комнаты и/или личного спального места)	7-9	4-6	2-3	0-1
			10.3. Отсутствуют познавательные интересы (учебная мотивация)				
			**За один маркер присваивается 2 балла (10.4-10.6) 10.4. Неудовлетворение базовых потребностей 10.5. Экономическое насилие. Эксплуатация ребенка в ущерб развитию личности ребенка				
			10.6. Не посещает детский сад, школу.				
11	Социально-психологические (max= 12 баллов)		11.1. Отсутствие идентичности (низкая самооценка, неприятие себя, не отождествляет себя со сверстниками, наличие ограниченных возможностей, половая и возрастная идентичность) 11.2. Отсутствие навыков решения социальных проблем (самостоятельность и независимость ребенка)	10-12	7-9	4-6	0-3
			**За один маркер присваивается 2 балла (11.3-11.7) 11.3. Детские психологические травмы 11.4. Эмоциональная депривация (общение и отношения) 11.5. Частая смена места жительства 11.6. Частая смена образовательных учреждений 11.7. Проблемы в детско-родительских отношениях				
12	Социально-педагогические (max= 10 баллов)		12.1. Учебная деятельность, низкая успеваемость 12.2. Ребенок подвергается школьному буллингу 12.3. Конфликты с учителями и одноклассниками 12.4. Низкий уровень воспитанности и воспитуемости	8-10	5-7	3-4	0-2
			**За один маркер присваивается 2 балла (12.5-12.7) 12.5. Отклоняющееся поведение (дезадаптивное, противоправное, асоциальное, аутоагрессивное, агрессивное, уход из дома) 12.6. Несформированность социальных норм и правил поведения, социальных ролей 12.7. Жизненные цели и планы не определены (низкий уровень познавательной активности)				

13	Материально-экономические (max 2 балла)		13.1. Отсутствие одежды и обуви, соответствующей полу, возрасту ребенка; одежда не соответствует сезону 13.2. Мебель и обстановка комнаты не соответствует возрасту ребенка, игрушки в ограниченном объеме		2	1	0
14	Круги безопасности и поддержки/ социальные контакты (max= 5 баллов)		**За один маркер присваивается 2 балла (14.1-14.2) 14.1. Нестабильные внутрисемейные эмоциональные отношения с родителями, сиблингами, родственниками 14.2. Аддиктивное поведение	5	3 - 4	2	0 - 1
			14.3. Нарушение в межличностных отношениях (внесемейные отношения - близкие, друзья, знакомые, взрослые помогающих профессий, незнакомые)	1			0
15	Норма возрастного развития (max= 4 балла)		**За один маркер присваивается 2 балла (15.1-15.2) 15.1. Несоответствие нормам возрастного этапа развития (физическое, когнитивное, эмоционально-волевое, личностное, поведенческое)	4	2		0
			15.2. Поставлен на учет в ОП , внутришкольный учет и др.				
16	Здоровье и безопасность (max= 18 баллов)		**За один маркер присваивается 2 балла (16.1-16.9) 16.1. Несоответствие норме физического и умственного развития (есть признаки ЗПР) 16.2. Хронические заболевания, спровоцированные образом жизни семьи 16.3. Ментальные нарушения 16.4. Психиатрические заболевания 16.5. Отсутствие профилактических медицинских мероприятий (не выполняются рекомендации врача, обследования проводятся только по настоянию специалистов 16.6. Наркологические расстройства	14 - 18	9 - 1 3	5 - 8	0 - 4
			16.7. Признаки жестокого обращения и пренебрежения основными нуждами (травмы, признаки физического насилия, стремление скрыть причину травм, гематомы, синяки, следы от ударов ремнем, ссадины, переломы, ожоги) 16.8. Отсутствие навыков самообслуживания 16.9. Психосоматические расстройства				

17	Личностные особенности (max= 18 баллов)		**За один маркер присваивается 2 балла (17.1-17.8) 17.1.Склонность к суициду, осознанному селфхарму	14 - 18	9 - 1 3	5 - 8	0 - 4	
			17.2. Сексуализированность 17.3. Агрессивность, импульсивность 17.4. Склонность ко лжи, к воровству 17.5. Конфликтность 17.6. Протестное поведение 17.7. Фобии и страхи 17.8.Подавленное состояние, депрессия, пассивность					
			17.9Личностная тревожность 17.10.Низкая/неадекватная самооценка					
ИТОГО БАЛЛОВ:					66-80	43-65	23-42	0-22
ДЕТСКИЕ РИСКИ (от 0 до 3 лет)					Уровни (баллы)			
Факторы рисков		☒	Причины проявления фактора риска (маркеры)	Кр	В	У	Н	
18	Социально-демографиче-		18.1.Неблагоприятные эколого-гигиенические условия проживания	3	2	1	0	
			**За один маркер присваивается 2 балла 18.2.Наличие в семье ребенка-инвалида					
19	Неудовлетворение потребностей (max= 7 баллов)		19.1.Отсутствие личного пространства (личного спального места, места для игры)	6-7	4-5	2-3	0-1	
			**За один маркер присваивается 2 балла (19.2-19.4) 19.2. Неудовлетворение базовых потребностей (своевременное кормление, режим дня, прогулки, сон, оптимальный температурный режим в месте проживания, гигиенические процедуры) 19.3.Наличие сиблингов-погодков, близнецов 19.4.Не посещает детский сад (ребенок не стоит в очереди на получение места в д/с).					
20	Социально-психологические (max= 6 баллов)		20.1. Эмоциональная депривация (нет контакта между родителем и ребенком, ребенок сжимается при появлении матери – страх, не смотрит в глаза, не улыбается на улыбку взрослого, отказывается от обнимания и поцелуев, не реагирует на собственное имя, напряжен, мышцы «жесткие») 20.2. Часто кружится вокруг своей оси, вращает предметы	6	4-5	2-3	0-1	

			близко к своему лицу, много взмахивает руками (признаки тревожности), часто барабанит себя по ушам, кусает и бьет себя. 20.3. Отклонения в коммуникативной активности (привлечение внимания любым способом, не может вступить в контакт с незнакомым специалистом, автоматически повторяет слова за взрослым, игровой контакт со взрослым нарушен) 20.4. Отклонения в моторике (хождение на цыпочках, повышенное слюноотделение, отсутствие навыка манипуляции с предметами, в том числе в игре) 20.5. Частая смена места жительства 20.6. Отсутствие взаимодействия родителя с ребенком				
21	Социально-педагогические (max= 1 балл)		21.1. Несформированность социальных норм и правил поведения, социальных ролей		1		0
22	Материально-экономические (max= 2 балла)		22.1. Отсутствие одежды и обуви, соответствующей полу, возрасту ребенка; одежда не соответствует сезону 22.2. Игрушки в ограниченном объеме, мебель и обстановка комнаты не соответствует возрасту ребенка		2	1	0
23	Норма возрастного развития (max= 2 балла)		**За один маркер присваивается 2 балла 23.1 Несоответствие нормам возрастного периода развития -раннего возраста (физическое, когнитивное, эмоционально-волевое, поведенческое)	2			0
24	Здоровье и безопасность (max= 10 баллов)		**За один маркер присваивается 2 балла (24.1-24.5) 24.1. Несоответствие норме физического развития (ножки, ручки висят как палочки, косит глазками большую часть времени) 24.2. Хронические заболевания, спровоцированные образом жизни семьи 24.3. Отсутствие профилактических медицинских мероприятий (не выполняются рекомендации врача, обследования проводятся только по настоянию специалистов) 24.4. Наркологические расстройства (абстинентный синдром после рождения)	8-10	6	4	0-2

			24.5.Признаки жестокого обращения и пренебрежения основными нуждами (травмы, признаки физического насилия, гематомы, синяки, следы от ударов ремнем, ссадины, ожоги, дефицит массы тела)				
	ИТОГО БАЛЛОВ:			25-28	19-24	10-18	0-9
ОБЩИЕ РИСКИ СЕМЬИ				Уровни (баллы)			
	Факторы рисков	☒	Причины проявления фактора риска	К Р	В	У	Н
25	Социально-демографические (max= 2 балла)		25.1. Состав семьи деформирован (неполная, сводные дети, сожитель, родители были ранее лишены родительских прав/ограничены в родительских правах); 25.2. Особенности семьи: склонность членов семьи к регрессивному, нарциссическому, фанатическому, аутистическому, конформистскому поведению; дистантное пространство общения. отношений, криминальное окружение, принадлежность к нетрадиционным, неформальным группам и др.		2	1	0
26	Мотивация сохранения семьи (max= 5 баллов)		**За один маркер присваивается 2 балла (25.1-25.2) 26.1. Разрыв супружеских отношений (развод, смерть одного из родителей) 26.2. Ребенок не желает возвращаться в семью	4-5	3	2	0-1
			26.3. Отсутствие нравственных ценностей, традиций, увлечений				
27	Социально-психологические (max= 12 баллов)		**За один маркер присваивается 2 балла (26.1-26.6) 27.1. Кризис детско-родительских отношений 27.2. Состояние хронического конфликта в семье. Частые конфликты, ссоры в семье, иногда с привлечением третьей стороны 27.3. Смерть одного из родителей/значимого близкого 27.4. Суицид одного из детей 27.5. Враждебная атмосфера. Нестабильный эмоциональный фон, члены семьи не прислушиваются к мнению друг друга 27.6. Неконструктивные стили отношений в семье: «слепая любовь», гиперопека, эмоциональная навязчивость; первичная ориентация родителей на собственную личную жизнь при сохранении доброжелательного дружелюбного отношения к детям либо равнодушие; отсутствие заботы о детях, дети как дополнительное бремя; дополнительная проблема жизни.	8-12	6	4	0-2

28	Материально-экономические (max= 4 балла)	28.1. Семья живет на пособия и пенсии. Отсутствие официального трудоустройства (режим занятости). 28.2. Семья имеет постоянные материальные трудности 28.3. Деньги тратят на самое необходимое либо тратят неэффективно 28.4. Семья имеет задолженность по ЖКХ более 6 месяцев, значительные задолженности по кредитам	4	3	2	0 - 1
29	Социальное окружение (max= 6 баллов)	**За один маркер присваивается 2 балла (28.1-28.3) 29.1. Отсутствие социально-поддерживающей сети 29.2. Эмоциональная отверженность в отношениях всех членов семьи 29.3. Семейная депривация, эмоциональное отчуждение	6	4	2	0
30	Здоровье (max= 4 балла)	**За один маркер присваивается 2 балла (29.1-29.2) 30.1. Наличие в семье человека с психиатрическим заболеванием, инвалидностью, наркологическим расстройством 30.2. Признаки жестокого обращения в семье	4	2		0
31	Социально-педагогические (max= 2 балла)	**За один маркер присваивается 2 балла 31.1. Семья оказывает отрицательное воздействие на развитие личности ребенка, усложняет его социальную адаптацию, приводит к формированию деструктивных форм поведения, не обеспечивает его безопасность и здоровье	2			0
ИТОГО БАЛЛОВ:			27-33	12-26	5-11	0-4

СВОДНАЯ ТАБЛИЦА КРИТИЧЕСКИХ БАЛЛОВ УРОВНЕЙ КРИЗИСНОСТИ

Категория / Уровень	Критический	Высокий	Умеренный	Низкий
Родители	48-58	35-47	19-34	0-18
Дети 3-18 лет	66-80	43-65	23-42	0-22
Дети 0-3 года	25-28	19-24	10-18	0-9
Семья	27-33	12-26	5-11	0-4

****При выявлении изолированных рисков фактора «здоровье и безопасность» либо выявления критического и высокого уровня кризисности необходимо обратиться:**

- в диспансерное отделение №1 ГБУЗ «ОКСПНБ. г. Челябинск, ул. Кузнецова («с направлением на обследование по программе «Вызов»);
- в кабинет врача на осмотр психиатра-нарколога по месту жительства.

С целью определения возможности безопасного возвращения несовершеннолетнего в кровную семью, проводить оценку психического состояния здоровья законных представителей. В случае получения результата психиатрического освидетельствования «здоров», можно считать, что психическое здоровье родителей не является препятствием для восстановления семьи.

В случае установления диагноза направить документы в суд для решения вопроса о назначении законным представителем судебно-психиатрической экспертизы (письмо Министерства здравоохранения № 06/6066 от 21.10.2025г.)

6. Форма бланка оценки рисков воссоединения семьи/изъятия ребенка из семьи (профиль рисков)

БЛАНК ОЦЕНКИ РИСКОВ ВОССОЕДИНЕНИЕ СЕМЬИ / ИЗЪЯТИЯ РЕБЕНКА ИЗ СЕМЬИ

1. Данные членов семьи: _____

ФАКТОРЫ КРИЗИСНОСТИ		УРОВНИ КРИЗИСНОСТИ			
		КРИЗИСНЫЙ	ВЫСОКИЙ	УМЕРЕННЫЙ	НИЗКИЙ
РОДИТЕЛЬСКИЕ РИСКИ					
1	социально-демографические				
2	мотивация сохранения семьи				
3	социально-педагогические				
4	социально-психологические				
5	материально-экономические				
6	социальное окружение				
7	личностная зрелость				
8	здоровье				
ДЕТСКИЕ РИСКИ					
9	социально-демографические				
10	неудовлетворение потребностей				
11	социально-психологические				
12	социально-педагогические				
13	материально-экономические				
14	круги безопасности и поддержки				
15	норма возрастного развития				
16	здоровье и безопасность				
17	личностные особенности				
СЕМЕЙНЫЕ РИСКИ					
18	социально-демографические				
19	мотивация сохранения семьи				
20	социально-психологические				
21	материально-экономические				
22	социальное окружение				
23	здоровье				
24	социально-педагогические				

Дата _____ ФИО специалиста _____

6.1. ПРИМЕР ЗАПОЛНЕНИЯ АЛГОРИТМА ОЦЕНКИ УРОВНЯ КРИЗИСНОСТИ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ СЕМЬИ



№	Факторы рисков	✓	Причины проявления (маркеры) фактора риска	Уровни (баллы)			
РОДИТЕЛЬСКИЕ РИСКИ				Кр	В	У	Н
1	Социально-демографические (max= 6 баллов)	✓	1.3 Неблагоприятные эколого-гигиенические условия проживания: в помещениях присутствует посторонние запахи (табака, алкоголя, иных химических веществ), помещение не проветривается, не выдержан температурный режим (холодно, жарко), отсутствует освещение в помещениях, на стенах присутствует плесень, явные признаки наличия насекомых и/или грызунов. 1.4 Риск отказа от ребенка (устное или письменное намерение поместить ребенка в детское учреждение, либо отказаться от новорожденного); 1.3.Несовершеннолетние родители «маленькая мама», лишённые поддержки взрослых;	6	5	3-4	0-2
		✓	1.4.Наличие в семье ребенка-инвалида				
		✓ ✓	1.5. Отсутствие взаимодействия родителей с общеобразовательными учреждениями 1.6.Низкий уровень образования родителя				
2	Мотивация сохранения семьи (max= 3 балла)	✓	2.1.Неоднократное привлечение к административной, уголовной ответственности своим примером отрицательно влияют на ребенка (Семейный Кодекс, УК РФ, КоАП РФ, 120-ФЗ 125 -ЗО) (Чек лист)	3	2	1	0
		✓	2.2. Разрыв супружеских отношений (развод). Вовлечение ребенка в конфликт, «делят» ребенка. 2.3 Повторный брак. Частая смена сожителей.				
3	Социально-педагогические (max= 6 баллов)	✓ ✓ ✓ ✓ ✓	3.1. Низкий уровень педагогической компетентности родителей; 3.2. Меры воспитательного воздействия сводятся к ограничениям и наказаниям, неадекватные требования к ребенку; 3.3. Отсутствие контроля за успеваемостью, ребенок часто пропускает уроки без уважительной причины; 3.4. Ребенок предоставлен сам себе, контроль над ребенком часто возлагается на родственников, соседей; не соблюдается режим дня; 3.5 Авторитарный/попустительский стиль воспитания; 3.6. Отсутствие интереса к делам ребенка, сознательное ограничение посещений ребенком общеобразовательных учреждений	6	5	3-4	0-2

4	Социально-психологические (max= 12 баллов)	✓	4.1. Нахождение в постоянном стрессе, негативное эмоциональное состояние, например, непослушание детей, страх остаться без дохода в виде пособия и пр.	9-12	6-8	3-5	0-2
		✓ ✓ ✓	4.2. Отсутствие нравственных ценностей, семейных традиций, увлечений; 4.3. Переоценка своих моральных и физических сил; 4.4. Кризис семейных отношений (молчаливый протест, борьба за власть, ссоры, патологизация ролей, негативные социальные контакты, разрушение отношений с родственниками).				
			**За один маркер присваивается 2 балла 4.5-4.8	1 2			
		✓ ✓ ✓ ✓	4.5. Родительская безответственность; 4.6. Агрессивное поведение одного из родителей, угрозы, физическое наказание; 4.7. Отсутствие эмоциональной привязанности к детям; 4.8. Травматический опыт (физическое насилие со стороны одного из членов семьи, собственный негативный опыт переживания неудовлетворения базовых потребностей в детстве)				
5	Материально-экономические (max= 10 баллов)		**За один маркер присваивается 2 балла (5.1-5.4)	8-10	5-7	3-4	0-2
		✓ ✓ ✓	5.1. Неблагоприятные жилищные условия (отсутствие собственного жилья, недостаток норм жилой площади, неблагоустроенное жилье, арендованное жилье, жилье пострадало от стихийных бедствий, пожара) 5.2. Отсутствие официального трудоустройства (режим занятости) 5.3. Потеря работы (первичная либо систематическая, без собственных усилий восстановления на работе) 5.4. Долги, кредиты				
		✓ ✓	5.5. Плохие бытовые условия проживания: в жилых помещениях грязно, не оборудованы места для сна детей и игр, отсутствует мебель, отсутствует/не работает техника для хранения продуктов питания и приготовления пищи, не обеспечена бытовая безопасность детей в месте проживания (открытый доступ к медикаментам, нарушенная электропроводка и пр.) 5.6. Бедность/низкий материальный уровень доходов; 5.7. Пребывание матери в декретном отпуске, наличие в семье ребенка/детей в возрасте до 3-х лет	8			

6	Социальное окружение (max=3 балла)	✓ ✓	6.1. Социальная изоляция (ограничение социальных контактов по разным причинам, например: принадлежность к религиозным, культурным и иным неформальным объединениям); 6.2. Неспособность обращаться за помощью и поддержкой к родственникам, друзьям, специалистам; 6.3. Межпоколенное наследование негативных сценариев поведения, отношений, ценностей (зависимости, модели поведения и отношений)		3	2	0-1
7		✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	7.1. Сниженный уровень самоконтроля, саморегуляции 7.2. Стремление к доминированию, властвованию: «Я всегда прав»; 7.3. Неумение оценить свои сильные и слабые стороны 7.4. Неуверенность в своих силах 7.5. Неспособность прогнозировать и видеть пути решения проблем в ТЖС 7.6. Неумение ставить и достигать цели (общение с людьми, которые «тянут вниз», приобретение ненужных вещей, в ходе беседы постоянно оправдывается, нет конкретики в суждениях, привычка жаловаться, пустая трата времени) 7.7. Инфантилизм (родитель избегает ответственности за себя и свою семью, в своем неблагополучии винят других людей)	10-13	7-9	4-6	0-3
			**За один маркер присваивается 2 балла (7.8-7.10) ✓ 7.8. Агрессивность как личностная характеристика родителя; ✓ 7.9. Низкий уровень родительских компетенций (в т.ч. эмоциональное выгорание, неадекватные требования к ребенку) ✓ 7.10. Конфликтность (ребенок свидетель семейных конфликтов, объект эмоциональной разрядки конфликтующих родителей, орудие разрешения семейных споров, манипуляция ребенком)	1 3			
8	Здоровье (max=8 баллов) (при наличии дополнительной информации)	✓ ✓	**За один маркер присваивается 2 балла (8.1-8.4) 8.1. Наркологические расстройства 8.2. Ментальные нарушения 8.3. Психиатрические заболевания 8.4. Хронические заболевания/инвалидность родителя, которые мешают ему заботиться о ребенке	6-8	2-4	0	0
ИТОГО БАЛЛОВ: Общая сумма (сложите все полученные баллы) = 51 балл. РОДИТЕЛИ – НА КРИТИЧЕСКОМ УРОВНЕ.				48-58	35-47	19-34	0-18
ДЕТСКИЕ РИСКИ (от 3 до 18 лет)				Уровни (баллы)			

Факторы рисков		✓	Причины проявления фактора риска	К р	В	У	Н
9	Социально-демографические (max=3 балла)	✓	9.1. Неблагоприятные эколого-гигиенические условия проживания	3	2	1	0
		✓	**За один маркер присваивается 2 балла 9.2. Наличие в семье ребенка-инвалида	2			
10	Неудовлетворение потребностей (max= 9 баллов)	✓	10.1. Отсутствие дополнительной/внешкольной занятости (нет увлечений, не занимается ни в каких кружках, секциях)	7-9	4-6	2-3	0-1
		✓	10.2. Отсутствие личного пространства (собственной комнаты и/или личного спального места)				
		✓	10.3. Отсутствуют познавательные интересы (учебная мотивация)				
			**За один маркер присваивается 2 балла (10.4-10.6) 10.4. Неудовлетворение базовых потребностей 10.5. Экономическое насилие. Эксплуатация ребенка в ущерб развитию личности ребенка				
		✓	10.6. Не посещает детский сад, школу.		5		
11	Социально-психологические (max= 12 баллов)	✓	11.1. Отсутствие идентичности (низкая самооценка, неприятие себя, не отождествляет себя со сверстниками, наличие ограниченных возможностей, половая и возрастная идентичность)	10-12	7-9	4-6	0-3
		✓	11.2. Отсутствие навыков решения социальных проблем (самостоятельность и независимость ребенка)				
		✓	**За один маркер присваивается 2 балла (11.3-11.7) 11.3. Детские психологические травмы 11.4. Эмоциональная депривация (общение и отношения) 11.5. Частая смена места жительства 11.6. Частая смена образовательных учреждений				
		✓	11.7. Проблемы в детско-родительских отношениях				
12	Педагогические (max= 10 баллов)	✓ ✓ ✓	12.1. Учебная деятельность, низкая успеваемость 12.2. Ребенок подвергается школьному буллингу 12.3. Конфликты с учителями и одноклассниками 12.4. Низкий уровень воспитанности и воспитуемости	8-10	5-7	3-4	0-2

		✓ ✓ ✓ ✓	**За один маркер присваивается 2 балла (12.5-12.7) 12.5. Отклоняющееся поведение (дезадаптивное, противоправное, асоциальное, аутоагрессивное, агрессивное, уход из дома) 12.6. Несформированность социальных норм и правил поведения, социальных ролей 12.7. Жизненные цели и планы не определены (низкий уровень познавательной активности)	10			
13	Материально-экономические (max 2 балла)	✓	13.1. Отсутствие одежды и обуви, соответствующей полу, возрасту ребенка; одежда не соответствует сезону 13.2. Мебель и обстановка комнаты не соответствует возрасту ребенка, игрушки в ограниченном объеме		2	1 1	0
14	Круги безопасности и поддержки/ социальные контакты (max= 5 баллов)	✓ ✓ ✓	**За один маркер присваивается 2 балла (14.1-14.2) 14.3. Нестабильные внутрисемейные эмоциональные отношения с родителями, сиблингами, родственниками 14.4. Аддиктивное поведение 14.3. Нарушение в межличностных отношениях (внесемейные отношения - близкие, друзья, знакомые, взрослые помогающих профессий, незнакомые)	5 1 1	3-4 4	2	0-1 0
15	Норма возрастного развития (max= 4 балла)	✓ ✓	**За один маркер присваивается 2 балла (15.1-15.2) 15.1. Несоответствие нормам возрастного этапа развития (физическое, когнитивное, эмоционально-волевое, личностное, поведенческое) 15.3. Поставлен на учет в ОП, внутришкольный учет и др.	4 4	2		0
16	Здоровье и безопасность (max= 18 баллов)	✓ ✓ ✓	**За один маркер присваивается 2 балла (16.1-16.9) 16.1. Несоответствие норме физического и умственного развития (есть признаки ЗПР) 16.2. Хронические заболевания, спровоцированные образом жизни семьи 16.3. Ментальные нарушения 16.4. Психиатрические заболевания 16.5. Отсутствие профилактических медицинских меро-	14 - 18	9-13	5-8	0-4

			приятый (не выполняются рекомендации врача, обследования проводятся только по настоянию специалистов 16.6. Наркологические расстройства				
		✓	16.7. Признаки жестокого обращения и пренебрежения основными нуждами (травмы, признаки физического насилия, стремление скрыть причину травм, гематомы, синяки, следы от ударов ремнем, ссадины, переломы, ожоги)				
		✓	16.8. Отсутствие навыков самообслуживания				
			16.9. Психосоматические расстройства		10		
17	Личностные особенности (max= 18 баллов)		**За один маркер присваивается 2 балла (17.1-17.8) 17.1. Склонность к суициду, осознанному селфхарму	14 - 18	9-13	5-8	0-4
		✓	17.2. Сексуализированность				
			17.3. Агрессивность, импульсивность				
		✓	17.4. Склонность ко лжи, к воровству				
		✓	17.5. Конфликтность				
		✓	17.6. Протестное поведение				
		✓	17.7. Фобии и страхи				
		✓	17.8. Подавленное состояние, депрессия, пассивность				
		✓	17.9. Личностная тревожность			7	
			17.10. Низкая/неадекватная самооценка				
ИТОГО БАЛЛОВ: Общая сумма (сложите все полученные баллы) = 50 баллов. 11-летний ПОДРОСТОК <u>НА ВЫСОКОМ УРОВНЕ.</u>				66-80	43-65	23-42	0-22
ДЕТСКИЕ РИСКИ (от 0 до 3 лет)				Уровни (баллы)			
Факторы рисков	✓	Причины проявления фактора риска (маркеры)		Кр	В	У	Н
18	Социально-демографические (max= 3 балла)	✓	18.1. Неблагоприятные эколого-гигиенические условия проживания	3	2	1	0
		✓	**За один маркер присваивается 2 балла 18.2. Наличие в семье ребенка-инвалида		2		

19	Неудовлетворение потребностей (max= 7 баллов)	✓	19.1.Отсутствие личного пространства (личного спального места, места для игры)	6-7	4-5	2-3	0-1
		✓	**За один маркер присваивается 2 балла (19.2-19.4)				
		✓	19.2. Неудовлетворение базовых потребностей (своевременное кормление, режим дня, прогулки, сон, оптимальный температурный режим в месте проживания, гигиенические процедуры)				
		✓	19.3.Наличие сиблингов-погодков, близнецов				
		✓	19.4.Не посещает детский сад (ребенок не стоит в очереди на получение места в д/с).	7			
20	Социально-психологические (max= 6 баллов)	✓	20.1. Эмоциональная депривация (нет контакта между родителем и ребенком, ребенок сжимается при появлении матери – страх, не смотрит в глаза, не улыбается на улыбку взрослого, отказывается от обнимания и поцелуев, не реагирует на собственное имя, напряжен, мышцы «жесткие»)	6	4-5	2-3	0-1
		✓	20.2. Часто кружится вокруг своей оси, вращает предметы близко к своему лицу, много взмахивает руками (признаки тревожности), часто барабанит себя по ушам, кусает и бьет себя.				
		✓	20.3. Отклонения в коммуникативной активности (привлечение внимания любым способом, не может вступить в контакт с незнакомым специалистом, автоматически повторяет слова за взрослым, игровой контакт со взрослым нарушен)				
		✓	20.4. Отклонения в моторике (хождение на цыпочках, повышенное слюноотделение, отсутствие навыка манипуляции с предметами, в том числе в игре)				
			20.5.Частая смена места жительства				
			20.6.Отсутствие взаимодействия родителя с ребенком			3	
21	Социально-педагогические (max= 1 балл)	✓	21.1.Несформированность социальных норм и правил поведения, социальных ролей		1		0
					1		
22	Материально-экономические (max= 2 балла)	✓	22.1. Отсутствие одежды и обуви, соответствующей полу, возрасту ребенка; одежда не соответствует сезону		2	1	0
		✓	22.2. Игрушки в ограниченном объеме, мебель и обстановка комнаты не соответствует возрасту ребенка		2		

23	Норма возрастно- го разви- тия (max= 2 балла)	✓	**За один маркер присваивается 2 балла 23.1 Несоответствие нормам возрастного периода развития -раннего возраста (физическое, когнитивное, эмоционально-волевое, поведенческое)	2 2			0
24	Здоровье и без- опас- ность (max= 10 баллов)	✓ ✓ ✓	**За один маркер присваивается 2 балла (24.1-24.5) 24.1. Несоответствие норме физического развития (ножки, ручки висят как палочки, косит глазками большую часть времени) 24.2. Хронические заболевания, спровоцированные образом жизни семьи 24.3. Отсутствие профилактических медицинских мероприятий (не выполняются рекомендации врача, обследования проводятся только по настоянию специалистов) 24.4. Наркологические расстройства (абстинентный синдром после рождения) 24.5. Признаки жестокого обращения и пренебрежения основными нуждами (травмы, признаки физического насилия, гематомы, синяки, следы от ударов ремнем, ссадины, ожоги, дефицит массы тела)	8-10 6	6 6	4	0-2
ИТОГО БАЛЛОВ: Общая сумма: (сложите все полученные баллы) = 23 балла. 3-летний РЕБЕНОК НА <u>ВЫСОКОМ УРОВНЕ</u>.				25-28 6	19-24 6	10-18 6	0-9 6
ОБЩИЕ РИСКИ СЕМЬИ				Уровни (баллы)			
	Факторы рисков	✓	Причины проявления фактора риска	К р	В	У	Н
25	Социально-демографические (max= 2 балла)	✓ ✓	25.1. Состав семьи деформирован (неполная, сводные дети, сожитель, родители были ранее лишены родительских прав/ограничены в родительских правах); 25.2. Особенности семьи: склонность членов семьи к регрессивному, нарциссическому, фанатическому, аутистическому, конформистскому поведению; дистантное пространство общения. отношений, криминальное окружение, принадлежность к нетрадиционным, неформальным группам и др.	2	2 2	1	0

26	Мотивация сохранения семьи (max= 5 баллов)		**За один маркер присваивается 2 балла (25.1-25.2) 26.1. Разрыв супружеских отношений (развод, смерть одного из родителей) 26.2. Ребенок не желает возвращаться в семью	4-5	3	2	0-1
		✓	26.3. Отсутствие нравственных ценностей, традиций, увлечений				1
27	Социально-психологические (max= 12 баллов)	✓ ✓ ✓ ✓	**За один маркер присваивается 2 балла (26.1-26.6) 27.1. Кризис детско-родительских отношений 27.2. Состояние хронического конфликта в семье. Частые конфликты, ссоры в семье, иногда с привлечением третьей стороны 27.3. Смерть одного из родителей/значимого близкого 27.4. Суицид одного из детей 27.5. Враждебная атмосфера. Нестабильный эмоциональный фон, члены семьи не прислушиваются к мнению друг друга 27.6. Неконструктивные стили отношений в семье: «слепая любовь», гиперопека, эмоциональная навязчивость; первичная ориентация родителей на собственную личную жизнь при сохранении доброжелательного дружелюбного отношения к детям либо равнодушие; отсутствие заботы о детях, дети как дополнительное бремя; дополнительная проблема жизни.	8-12	6	4	0-2
28	Материально-экономические (max= 4 балла)	✓ ✓ ✓ ✓	28.1. Семья живет на пособия и пенсии. Отсутствие официального трудоустройства (режим занятости). 28.2. Семья имеет постоянные материальные трудности 28.3. Деньги тратят на самое необходимое либо тратят неэффективно 28.4. Семья имеет задолженность по ЖКХ более 6 месяцев, значительные задолженности по кредитам	4	3	2	0-1
29	Социальное окружение (max= 6 баллов)	✓ ✓ ✓	**За один маркер присваивается 2 балла (28.1-28.3) 29.1. Отсутствие социально-поддерживающей сети 29.2. Эмоциональная отверженность в отношениях всех членов семьи 29.3. Семейная депривация, эмоциональное отчуждение	6	4	2	0

30	Здоровье (max= 4 балла)	✓ ✓	**За один маркер присваивается 2 балла (29.1-29.2) 30.1. Наличие в семье человека с психиатрическим заболеванием, инвалидностью, наркологическим расстройством 30.2. Признаки жестокого обращения в семье	4 4	2		0
31	Социально-педагогические (max= 2 балла)	✓	**За один маркер присваивается 2 балла 31.1. Семья оказывает отрицательное воздействие на развитие личности ребенка, усложняет его социальную адаптацию, приводит к формированию деструктивных форм поведения, не обеспечивает его безопасность и здоровье	2 2			0
ИТОГО БАЛЛОВ: Общая сумма (сложите все полученные баллы) = 27 баллов. СЕМЬЯ НА <u>КРИТИЧЕСКОМ УРОВНЕ</u>.				27-33	12-26	5-11	0-4

СВОДНАЯ ТАБЛИЦА КРИТИЧЕСКИХ БАЛЛОВ УРОВНЕЙ КРИЗИСНОСТИ

Категория / Уровень	Критический	Высокий	Умеренный	Низкий
Родители	48-58	35-47	19-34	0-18
Дети 3-18 лет	66-80	43-65	23-42	0-22
Дети 0-3 года	25-28	19-24	10-18	0-9
Семья	27-33	12-26	5-11	0-4

БЛАНК ОЦЕНКИ РИСКОВ ВОССОЕДИНЕНИЕ СЕМЬИ / ИЗЪЯТИЯ РЕБЕНКА ИЗ СЕМЬИ

1. Данные членов семьи: _____

ФАКТОРЫ КРИЗИСНОСТИ		УРОВНИ КРИЗИСНОСТИ			
		КРИЗИСНЫЙ	ВЫСОКИЙ	УМЕРЕННЫЙ	НИЗКИЙ
РОДИТЕЛЬСКИЕ РИСКИ					
1	социально-демографические				
2	мотивация сохранения семьи				
3	социально-педагогические				
4	социально-психологические				
5	материально-экономические				
6	социальное окружение				
7	личностная зрелость				
8	здоровье				
ДЕТСКИЕ РИСКИ					
9	социально-демографические				
10	неудовлетворение потребностей				
11	социально-психологические				
12	социально-педагогические				
13	материально-экономические				
14	круги безопасности и поддержки				
15	норма возрастного развития				
16	здоровье и безопасность				
17	личностные особенности				
СЕМЕЙНЫЕ РИСКИ					
18	социально-демографические				
19	мотивация сохранения семьи				
20	социально-психологические				
21	материально-экономические				
22	социальное окружение				
23	здоровье				
24	социально-педагогические				



ВЫВОД.

СЕМЬЯ НАХОДИТСЯ НА ВЫСОКОМ УРОВНЕ КРИЗИСНОСТИ С ТЕНДЕНЦИЕЙ К КРИТИЧЕСКОМУ.

ПОЛУЧЕННЫЙ ТЕКСТ – это диагностический результат, который подобен характеристике семьи, родителей, ребенка в семье.

*Например, по разделу оценки **РИСКИ РОДИТЕЛЕЙ**.*

*Доминирующие факторы **рисков родителей** в «ПРОФИЛЕ РИСКОВ» складываются из алгоритма оценки в следующую последовательность для описания и представления рисков семьи на консилиум/ супервизию/ заседание КДН и ЗП/ для назначения куратора и др.*

1. Слабая мотивация к сохранению семьи (неисполнение родителями обязанностей по жизнеобеспечению детей; потеря общих целей, интересов, отсутствие стабильности и надежности, эмоциональная дистанция в общении и отношениях);

Маркеры: *неоднократное привлечение к административной ответственности, своим примером отрицательно влияют на детей;*

2. Социально-педагогическая некомпетентность родителей в воспитании и развитии детей. Потребности детей в воспитании и развитии в семье не удовлетворяются.

Маркеры: *Низкий уровень педагогической компетентности родителей;*

Меры воспитательного воздействия сводятся к ограничениям и наказаниям, неадекватные требования к детям;

Дети предоставлены сам себе, контроль, в том числе за школьной успеваемостью, отсутствует; не соблюдается режим дня;

Авторитарный/попустительский стиль воспитания;

Отсутствует интерес к делам детей, сознательно ограничивается посещение детьми общеобразовательных учреждений.

3. Социально-психологические особенности родителей, из которых складывается психологическое неблагополучие в семье (социально-конфликтное отношение/общение и негативное влияние на детей).

Маркеры:

Страх остаться без доходов в виде пособия;

Отсутствие нравственных ценностей, семейных традиций;

Переоценка моральных и физических сил;

Кризис семейных отношений (негативные социальные контакты, разрешение отношений с родственниками).

4. *Материально-экономическая несостоятельность* (нерегулярные доходы, низкий материальный уровень жизни в семье, не могут обеспечить безбедное существование);

Маркеры:

Недостаток жилой площади, арендованное жилье;

Отсутствие официального трудоустройства;

Потеря работы (без собственных усилий для восстановления на работе).

5. *Личностная зрелость* (родитель как взрослый человек регулярно проявляет незрелые способы поведения, не способен самостоятельно принимать решения, брать на себя ответственность и контролировать эмоции);

Маркеры:

Сниженный уровень самоконтроля, саморегуляции;

Стремление к доминированию, властвованию;

Неумение оценить свои сильные и слабые стороны;

Неспособность прогнозировать и видеть пути решения проблем в ТЖС;

Неумение ставить и достигать цели;

Инфантилизм (родители избегают ответственности за себя и свою семью, в своем неблагополучии винят других людей).

Доминирующие **факторы рисков подростка (11 лет)** в «ПРОФИЛЕ РИСКОВ» складываются из алгоритма оценки в следующую последовательность для описания и представления рисков семьи на консилиум/ супервизию/ заседание КДН и ЗП/ для назначения куратора и др.

1. *Социально-демографические объективные риски условий жизни семьи во временной перспективе.*

Маркеры:

Неблагоприятные экологи-гигиенические условия проживания;

Наличие в семье ребенка-инвалида;

2. *Неудовлетворение потребностей ребенка, в т.ч. базовых.*

Маркеры:

Отсутствие дополнительной/внешкольной занятости (нет увлечений, не занимается ни в каких кружках, секциях)

Отсутствие личного пространства (собственной комнаты).

Отсутствуют познавательные интересы;

Не посещает школу (частые прогулы).

3. *Круги безопасности и поддержки, слабые социальные контакты (невозможность ребенка получить помощь извне).*

Маркеры:

Нестабильные внутрисемейные эмоциональные отношения с родителями, сиблингами, родственниками;

Нарушение в межличностных отношениях (внесемейные отношения – нет близких друзей, взрослых помогающих профессий).

4. *Несоответствие нормам возрастного развития.*

Маркеры:

Несоответствие нормам возрастного этапа развития (физическое, когнитивное, личное, поведенческое);

Поставлен на учет в ОП, внутришкольный учет и пр.

*Доминирующие **факторы рисков семьи У.** в «ПРОФИЛЕ РИСКОВ» складываются из алгоритма оценки в следующую последовательность для описания и представления рисков семьи на консилиум/ супервизию/ заседание КДН и ЗП/ для назначения куратора и др.*

1. Социальное окружение семьи (наличие в окружении семьи людей, негативно влияющих на неё)

Маркеры:

Отсутствие социально-поддерживающей сети;

Эмоциональная отверженность в отношении всех членов семьи;

Семейная депривация, эмоциональное отчуждение.

2. Здоровье членов семьи

Маркеры:

Наличие в семье человека с инвалидностью, наркологическим расстройством, психиатрическим заболеванием;

Признаки жестокого обращения в семье.

3. Социально-педагогические

Маркеры:

Семья оказывает отрицательное воздействие на развитие личности детей, усложняет их социальную адаптацию, приводит к формированию деструктивных форм поведения, не обеспечивает безопасность и здоровье детей.

Такая иерархия определяет последовательность в направлениях работы с семьей (что первично, что вторично) так как кризисность факторов становится менее весомой.

Развертывание ПРОФИЛЯ РИСКОВ возможно с уточнением маркеров риска из фактов полученной информации.

Таким образом, алгоритм превращается в рабочий инструмент специалиста, куратора, межведомственной команды специалистов, управления/руководства.

7. Анкетные методические материалы

*Проблема анкетирования как техника сбора информации и психодиагностическая беседа сами по себе достаточно сложные методы в обработке и умении наблюдать, а при работе с семьей – особенно, так как на первый план выступает соблюдение этических принципов взаимодействия. Специалист, хоть раз, диагностирующий семью, знает, как непросто войти в закрытую систему семейных отношений, **получить достоверную информацию,***

разобраться в причинах неблагополучия. И даже если семья «впустит» специалиста, доверится ему, необходимо осознавать всю меру своей ответ-

ственности за результат, понимать, для чего и как возможно провести диагностику.

Анкетирование может осуществляться в двух вариантах постановки цели: как реализация субъект-объектной схемы «диагноз - прогноз – управление» (диагностическая задача); либо как совместное познание специалистом и членами семьи особенностей взаимоотношений внутри семьи и ее отношений с социальным окружением (коррекционная задача).

Первый вариант, на наш взгляд, отражает практико-ориентированный подход оказания помощи в схеме: диагностика – самопознание - принятие решения об изменении - позитивное развитие семьи и каждого из ее членов. Второй вариант

Анкетные данные как результат диагностики индивидуальных характеристик родителей, так и характеристик устойчивых внутрисемейных отношений составляют информацию к составлению плана реабилитационных мероприятий по восстановлению семьи.

7.1. Анкета «Выявление особенностей родителей с зависимостью»

Одной из ведущих причин по которой родители ограничиваются или лишаются родительских прав является злоупотребление алкоголем и наркозависимость.

Уязвимость к зависимости обусловлена совокупностью факторов – генетических, психологических и социальных. С одной стороны, беседовать и получить достоверную информацию от этой категории семей очень сложно. С другой стороны, зависимые родители, члены их семьи не знают, куда обратиться за помощью, поэтому информирование о доступных ресурсах является ключевой задачей специалистов при проведении анкетирования.

В анкете «Выявление особенностей родителей с зависимостью» заполнение общей информации и ответы на вопросы предлагается сделать родителям, но с учетом их тревожного состояния анкета заполняется при непосредственной помощи специалиста.

Организационным условием анкетирования является установление до начала и в ходе общения специалиста с родителями эмоционального раппорта с позитивным подкреплением (искреннее единение, когда собеседники разделяют чувства и переживания).



Вывод оформляется как итоговый показатель и подтверждается ответами. Например, зависимость с тенденцией прогрессирования – 9 баллов.

Баллы суммируются при совпадении с ключом.



БЛАНК ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ АНКЕТЫ
ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕН РОДИТЕЛЯМ В ДОСТУПНОМ
ОФОРМЛЕНИИ ДЛЯ ЧТЕНИЯ (ШРИФТ, ЧЕТКОСТЬ ТЕКСТА).

БЛАНК АНКЕТЫ

1. Общая информация. Заполните данные.

1. ФИО _____
2. Сколько Вам лет? _____
3. Место проживания _____
4. Образование (общее, специальное, среднее, высшее, незаконченное, коррекционная школа)
5. Семейное положение: официальный брак/сожительство/неполная семья/холост-не замужем/разведен, вдовец/вдова.
6. С кем Вы проживаете (супруг(а), другие дети, бабушка/дедушка, тети/дяди, племянники, внуки, иные родственники)
7. Место проживания: жилье в муниципальном найме, родительское/чужое/ арендуемое/собственное жилье
8. Сколько раз Вы меняли место жительства за последние 5 лет? _____
9. Место работы. Кем работаете? Как долго Вы работаете на этом месте? _____
10. Сколько у Вас детей? _____ Возраст детей _____
11. С кем проживают Ваши дети: с вами/ с супругой/ у других родственников/ в госучреждении, в замещающей семье.
12. В отношении кого из детей Вы ограничены/лишены/ родительских прав?
13. Сколько времени Вы ограничены/лишены родительских прав в отношении этих детей? _____

ИНСТРУКЦИЯ:

Вашему вниманию предоставляется ряд вопросов. Просим Вас ответить на каждый вопрос анкеты, выбрав один или несколько вариантов. Зачеркните соответствующий квадратик. Отвечайте на все вопросы подряд, ничего не пропуская.

Вопросы анкеты

1. Есть ли у Вас хронические заболевания?

- ☐ Нет
- ☐ Да

2. Находились ли Вы в последние три месяца на лечении или реабилитации?

- ☐ нет
- ☐ да, в обычной больнице
- ☐ да, в психиатрической больнице
- ☐ да, в наркологической больнице
- ☐ да, на реабилитации

3. Есть ли у Вас инвалидность?

- ☐ Нет
- ☐ Да
- ☐ Была ранее, но снята

4. На какие денежные средства Вы живете?

- ☐ Доход от трудовой деятельности
- ☐ Пособие по безработице
- ☐ Социальные пособия
- ☐ Пенсия по возрасту, инвалидности, потере кормильца
- ☐ Деньги от супруга/супруги, родственников, друзей
- ☐ Иные доходы (указать) _____

5. Помогает ли Вам кто-нибудь из окружения материально?

- ☐ Супруг/супруга
- ☐ Родственники
- ☐ Друзья/знакомые
- ☐ Социальные службы (благотворительные фонды, кризисные центры)

6. Есть ли у Вас долги (коммунальные платежи, кредиты, займы и др.)?

- ☐ Нет
- ☐ Да

7. За последний месяц у Вас были серьезные конфликты, ссоры?

- ☐ нет
- ☐ да, с членами моей семьи
- ☐ да, с другими людьми

8. Привлекались ли Вы к ответственности?

- ☐ Нет
- ☐ Да, к административной (когда?) _____
- ☐ Да, к уголовной (когда?) _____

9. Находитесь ли Вы в данный момент под следствием?

- ☐ Нет
- ☐ Да

10. В последнее время кто-либо из родных, друзей или специалистов советовал Вам употреблять меньше?

☐ Нет

☐ Да

11.Считаете ли Вы, что у Вас есть алкогольная/наркотическая зависимость?

☐ Нет

☐ Да

12.Как часто Вы употребляли алкогольные напитки/наркотические вещества в течение этого года?

☐ Никогда

☐ Раз в месяц

☐ По выходным

☐ 2-5 раз в неделю

13.Вы проходили лечение от алкоголизма и/или употребления наркотических веществ?

☐ Нет

☐ Да

14.Есть ли в Вашем окружении люди, к которым Вы можете обратиться за помощью, получить эмоциональную поддержку?

☐ Нет

☐ Да, семья, родственники

☐ Да, друзья, знакомые, коллеги по работе, специалисты

15.Вам предлагали какую-либо помощь в решении проблемы зависимости от алкоголя и/или наркотических веществ?

☐ Нет

☐ Да, медицинский работник

☐ Да, психолог

☐ Да, социальный работник

☐ Да, полицейский, юрист, адвокат

☐ Да, родственники, друзья, коллеги

16.Обращались ли Вы когда-нибудь за помощью (юридической, психологической, материальной) в организации (фонды, социальные службы)?

☐ Нет

☐ Да

17.Сколько времени Вы реально можете воздерживаться от спиртного?

☐ в любой момент могу бросить

☐ месяц

☐ полгода

☐ год

18.В каких видах помощи Вы нуждаетесь в данный момент?

☐ Материальная (социальные выплаты, пособия)

☐ Юридическая (оформление документов, защита интересов)

☐ Психологическая (справиться со стрессом, тревожностью и другое)

- ☐ Помощь в поиске работы
- ☐ Лечение и реабилитация от алкогольной/наркотической зависимости
- ☐ Медицинская (проблемы со здоровьем)
- ☐ Социальная (консультации по выплатам, оформлению льгот и др.)
- ☐ Педагогическая (школа, д/сад)

Спасибо за ваши искренние ответы.

Дата заполнения: " _____ " _____ 20 г.

Подпись: _____

КЛЮЧ

№ вопро- са	Правильный ответ	балл	Итого
1	да	1	1
2	Выбор 3,4,5	1	1
3	нет	1	1
4	Выбор 1, 4	2	2
	Выбор 2, 3, 5, 6	1	
5	1 выбор из 4	1	1
6	нет	1	1
7	нет	1	1
	да	2	
8	нет	1	1
9	нет	1	1
10	да	1	1
11	да	1	1
12	Выбор 2	1	1
13	да	1	1
14	Выбор 2, 3	1	1
15	Выбор 2-6	1	1
16	да	1	1
17	Выбор 3, 4	1	1
18	1 выбор из 4	1	1
МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО БАЛЛОВ:			19

Итоговые показатели:

18-19 баллов – стремление к изменению (возвращение к трезвой жизни)

9-17 баллов – понимает проблему, но действия к изменению не совершаются

0-9 баллов – прогрессирование зависимости

7.2. Психодиагностическая беседа с родителями, ограниченными в родительских правах/лишенными родительских прав

Лишение родительских прав – процесс, который напрямую затрагивает интересы, как ребенка, так и его родителей. Ограничение родительских прав - это временная мера, применяемая тогда, когда судом установлено, что оставлять ребенка с родителями опасно для самого ребенка по обстоятельствам, не зависящим от родителей (психическое расстройство, стеснённые жизненные обстоятельства). Родителям, имеющим намерение вернуть утраченные права,

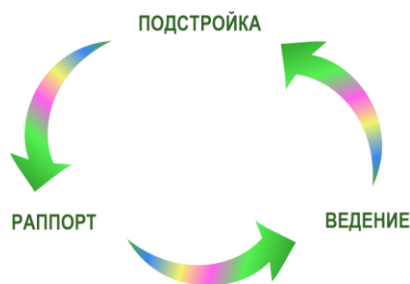
необходима помощь специалистов, так как процедура восстановления в родительских правах не менее сложный процесс, чем ЛРП/ОРП.

Первый контакт с семьей — самый сложный этап. Родители часто испытывают широкий спектр эмоций — страх, стыд, непонимание, желание защититься. Важно проявлять терпение, доброжелательность и уважение к границам семьи.

Приступая к работе с родителями по восстановлению их прав, специалистам учреждения необходимо оценить возможности родителей выполнять родительские обязанности, возможность возвращения ребенка в семью. Предлагаем форму проведения такой психодиагностической беседы.

Психодиагностическая беседа с родителями, ограниченными в родительских правах/лишенными родительских прав

Организационным условием для проведения психодиагностической беседы является установление до начала и в ходе общения специалиста с родителями эмоционального раппорта с позитивным подкреплением (искреннее единение, когда собеседники разделяют чувства и переживания).



Специалист самостоятельно со слов родителей заполняет раздел «Общая информация», фиксирует данные интервью, записывает ответы на третью часть диагностической беседы. По завершению беседы осуществляет качественный анализ полученных данных с оформлением выводов.

1. Общая информация о родителе и семье

1. ФИО _____
2. Сколько вам лет? _____
3. Место проживания _____
4. Образование (общее, специальное, высшее, незаконченное)
5. Официальный брак/сожительство/неполная семья/холост-не замужем
6. С кем вы проживаете (супруг, другие дети, бабушка/дедушка, тети/дяди, племянники, внуки)
7. Место проживания: жилье в муниципальном найме, родительское/ чужое/ арендуемое/собственное жилье
8. Место работы _____ Кем работаете _____? Как долго Вы работаете на этом месте? _____
9. Сколько у вас детей? _____
10. С кем проживают Ваши дети: с вами/у других родственников/ в госучреждении, в замещающей семье.

11. В отношении кого из детей Вы ограничены/лишены/ родительских прав, а в отношении кого – не ограничены/лишены? _____
12. Сколько времени Вы ограничены/лишены родительских прав в отношении этих детей?



ИНСТРУКЦИЯ:

Интервью о причинах ограничения в родительских правах / лишения родительских прав

1. Расскажите, как вы жили, как вы справлялись с детьми, до того, как детей забрали?
2. Какие были проблемы и сложности (психологические, медицинские, юридические или иные)?
3. Какие были взаимоотношения с детьми? Какие были взаимоотношения с супругом/партнером, другими совместно проживающими людьми?
4. Ребенка у вас забрали или вы его сначала самостоятельно поместили в учреждение?
5. Если забрали - кто именно забрал, как это произошло, кто был в этот момент и как с вами общались, как объясняли ситуации вам и ребенку?
6. Что именно произошло, когда ребенка забрали (или когда вы самостоятельно его разместили)? Какая была причина, как вам кажется? А какую причину озвучили государственные органы?

ВОПРОСЫ:

«Взаимодействие семьи со специалистами социальной защиты до ограничения/лишения родительских прав»

1. Куда Вы обращались за помощью до ограничения / лишения в родительских правах? _____
2. Какая помощь конкретно была Вам оказана? _____

3. Специалисты каких государственных органов посещали Вашу семью? _____
4. Была ли вам предложена какая-либо помощь для того, чтобы вернуть ребенка? _____
5. Куда Вы обращались за помощью, после ограничения / лишения в родительских правах? _____

ВОПРОСЫ:

«Взаимодействие семьи со специалистами социальной защиты после ограничения/лишения родительских прав»

1. С кем из государственных органов или учреждений по поводу ребенка, в отношении которого было лишение / ограничение родительских прав Вы взаимодействуете в настоящее время? С _____
2. Знаете ли Вы, что Вам необходимо сделать для снятия ограничения в родительских правах? _____
3. В какой помощи Вы нуждаетесь для восстановления в родительских правах? _____
4. Где сейчас находится ребенок, в отношении которого вас ограничили /лишили родительских прав?
5. Как часто Вы посещаете ребенка?
6. Планируете ли вы добиваться снятия ограничения родительских прав / восстановления родительских прав?

Спасибо за Ваши искренние ответы и разговор

Дата заполнения: " _____ " _____ 20 г.

Подпись родителя: _____

7.3. Анкета первичной беседы с родителями детей, находящимся в СРЦ

Вопросы анкеты соответствуют последовательности в построении доверительной беседы. 1) Установление эмоционального контакта с родителем («эмпатическое выслушивание», создание атмосферы «сопереживающего партнерства». 2) Установление последовательности событий, которые привели к кризису, снятие ощущения безысходности ситуации. 3) Совместное словесное планирование предстоящей деятельности по восстановлению семьи («логическая аргументация», «рациональное внушение уверенности»).

Чтобы выстроить доверие, специалист должен рассказать о себе, объяснить цели работы и варианты помощи, внимательно выслушать, понять, как семья видит ситуацию, и определить её возможности. В этом процессе важно избегать обвинений и создавать атмосферу равного диалога.



БЛАНК ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ АНКЕТЫ
ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕН РОДИТЕЛЯМ В ДОСТУПНОМ
ОФОРМЛЕНИИ ДЛЯ ЧТЕНИЯ (ШРИФТ, ЧЕТКОСТЬ ТЕКСТА).

ИНСТРУКЦИЯ:

Уважаемые родители! Просим Вас ответить на каждый вопрос анкеты, выбрав один из вариантов. Зачеркните соответствующий кружок. Отвечайте на все вопросы подряд, ничего не пропуская.

Заполните Ваши данные:

Фамилия. Имя. Отчество. _____

Дата рождения _____

Семейное положение:

- ☐ Женат / Замужем
- ☐ Разведен / Разведена
- ☐ Холост / Не замужем

Образование:

- ☐ Начальное
- ☐ Среднее общее
- ☐ Профессиональное техническое
- ☐ Высшее
- ☐ НЕТ образования

Место проживания:

- ☐ Частный дом
- ☐ Квартира
- ☐ Общежитие
- ☐ У родственников

Бланк вопросов

1. Вы знаете, почему Ваш ребенок временно находится здесь в Центре?

- ☐ Да, знаю точно
- ☐ Примерно знаю
- ☐ Не знаю

2. Почему, по-вашему мнению, ребенок оказался в Центре?

- ☐ Нарушение безопасности проживания ребенка в семье
- ☐ Отсутствие заботы родителей о ребенке

- ☐ Материальные проблемы семьи
- ☐ Проблема в семье с законом
- ☐ Заболевание родителей

3.Согласны ли вы с решением передать ребенка в госучреждение (детский дом) или другую семью (опека, приемная семья)

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Затрудняюсь ответить

4.Хотели бы вы вернуть ребенка домой обратно?

- ☐ Очень хочу и готов (-на), приложить усилия
- ☐ Возможно, но не уверен (-на), что у меня получится
- ☐ Думаю, пока рано возвращать
- ☐ Ребенок должен остаться в госучреждении

5.Кто из близких родственников готов позаботиться о Вашем ребенке?

- ☐ Бабушка, дедушка
- ☐ Сестра, брат
- ☐ Тетя, дядя

6. Готовы ли вы получать консультации наших специалистов в Центре?

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Иногда
- ☐ Мне не нужны такие мероприятия

7. Вы сможете обеспечить безопасность ребенка, если он вернется домой?

- ☐ Да
- ☐ Необходимо время на подготовку жилья
- ☐ Сомневаюсь в своих возможностях
- ☐ Нет

8.Как часто Вы готовы встречаться с Вашим ребенком в Центре?

- ☐ Каждый день
- ☐ Регулярно раз в неделю
- ☐ Иногда (раз в месяц)
- ☐ Не готовы

9.Какую часть времени Вы сможете уделять ребенку после возвращения его домой?

- ☐ Большую часть свободного времени
- ☐ После рабочего дня
- ☐ Занимаясь одновременно работой и ребенком
- ☐ Сложно сказать

Спасибо за ваши искренние ответы.

Дата заполнения: " _____ " _____ 20 ____ г.

Подпись родителя: _____

7.4. Экспертная беседа со специалистами, работающими с родителями, ограниченными/лишенными родительских прав

Работа специалистов по семейсбережению с родителями, ограниченными/лишенными родительских прав, восстанавливающимися в родительских правах требует высокого уровня зрелости, эмпатии, профессионализма, гибкости, знания современных подходов и веры в возможность изменений как в жизни ребёнка, так и в судьбе всей семьи, поэтому необходимо быть уверенным в их готовности и ресурсности.

С.П. Борзов выделяет следующие компетенции в эффективной работе куратора/специалистов междисциплинарной команды ведения случая:

- умение работать с ресурсами и рисками семьи, выявлять сильные и слабые стороны;
- способность принимать самостоятельные решения и брать ответственность за них на себя;
- способность к изменению личностной позиции;
- знание и понимание этапов реализации технологии ведения случая;
- умение учитывать в процессе работы особенности семей целевой группы;
- способность работать в режиме многозадачности междисциплинарной команды;
- знание, понимание и умение использовать в процессе разработки управленческих решений особенностей управления изменениями.
- коммуникативные умения – способность слушать, говорить с уважением, выстраивать диалог
- умение провести консультацию, диагностику и анализ;
- навыки медиатора – умение работать с конфликтами;
- эмпатия и эмоциональный интеллект – чувствительность к состоянию другого;
- социальная и культурная компетентность – понимание контекста жизни семьи;
- этическая ответственность – умение работать в рамках норм и стандартов.

Инструкция к проведению беседы:

Вашему вниманию предоставляется ряд вопросов и утверждений. Просим Вас ответить на каждый из них, выбрав один или несколько вариантов. Зачеркните соответствующий квадратик. Отвечайте на все вопросы подряд, ничего не пропуская.

Общая информация

1. ФИО
2. Место работы, должность
3. Стаж работы

4. Опыт работы с целевой группой «родители, ограниченные/лишенные родительских прав».

Бланк вопросов

1. Статьей 69 Семейного кодекса Российской Федерации предусмотрен перечень оснований лишения родительских прав. Исключите основание, не соответствующее данному нормативному акту.

- уклоняются от выполнения обязанностей родителей, в том числе при злостном уклонении от уплаты алиментов;

- отказываются без уважительных причин взять своего ребенка из родильного дома (отделения) либо из иной медицинской организации, образовательной организации, организации социального обслуживания или из аналогичных организаций;

- злоупотребляют своими родительскими правами;

- жестоко обращаются с детьми, в том числе осуществляют физическое или психическое насилие над ними, покушаются на их половую неприкосновенность;

- являются больными хроническим алкоголизмом или наркоманией;

- совершили умышленное преступление против жизни или здоровья своих детей, другого родителя детей, супруга, в том числе не являющегося родителем детей, либо против жизни или здоровья иного члена семьи.

- все основания верны? ☐ Нет ☐ Да

2. Согласны ли Вы с утверждением: «Родителей чаще лишают родительских прав, чем ограничивают в правах»?

☐ Нет ☐ Да

3. Почему лишь незначительная доля родителей восстанавливается в родительских правах?

☐ родителю трудно изменить образ жизни;

☐ родителю трудно изменить свое поведение (стойкие нарушения в структуре личности);

☐ родителю трудно изменить отношение к воспитанию детей.

4. Как вы относитесь к возможности родителей восстанавливать родительские права?

☐ положительно ☐ отрицательно ☐ с недоверием

5. В отношении каких родителей целесообразно восстановление родительских прав?

☐ мотивированных;

☐ выполняющих реальные действия в этом направлении;

☐ протестующих против решения ограничения/лишения родительских прав.

6. При наличии каких обстоятельств восстановление не должно происходить?

☐ ведение асоциального образа жизни, длительное злоупотребление алкоголем/наркотиками, недееспособность;

☐ неспособность создания адекватных условий жизни, воспитания, развития ребенка;

☐ высокая степень риска рецидива «вторичного» социального сиротства;

☐ риск для жизни и здоровья детей после возвращения в кровную семью.

7. Какие органы и учреждения профилактики, на ваш взгляд, являются ресурсом поддержки для родителей в целях восстановления родительских прав?

☐ органы опеки и попечительства, отдел семьи, семейные центры;

☐ образование;

☐ КДН и ЗП.

8. Как вы думаете, родители, лишённые родительских прав, должны общаться с детьми, находящимися в организации для детей-сирот?

☐ Да

☐ Нет

9. Если дети помещены в замещающую семью, может/должна ли сохраниться возможность для их контактов с кровными родителями?

☐ Да

☐ Нет

10. Стимулирует ли родителей изъятие ребенка, ограничение/лишение родительских прав на последующее восстановление семьи?

☐ Да

☐ Нет

11. Нужно ли помогать родителям, которые хотят снять ограничение родительских прав / восстановить родительские права?

☐ Да

☐ Нет

12. Если нет перспектив восстановления/снятия ограничения, нужно ли поддерживать вовлеченность родителей в жизнь ребенка, который проживает в детском учреждении/замещающей семье?

☐ Да

☐ Нет

13. Через какой срок после лишения/ограничения родителей могут восстановить в родительских правах?

☐ родители (один из родителей) могут быть восстановлены в любой срок после вынесения решения суда, до достижения ребенком возраста 18 лет;

☐ не допускается восстановление в правах в отношении ребенка, который усыновлен и усыновление которого не отменено;

☐ в случае лишения родителей/родителя родительских прав законодателем допускается восстановление не ранее истечения 6 месяцев со дня вынесения соответствующего решения суда.

Приведите пример из Вашей практики, когда удалось/не удалось вернуть детей к кровным родителям.

Спасибо за ваши искренние ответы.

Дата заполнения: " _____ " _____ 20 ____ г.

Подпись родителя: _____

КЛЮЧ

№ вопроса	Правильный ответ	балл	Итого
Правовые компетенции специалиста			
1	да	1	2
13	Все верны	1	
Личностная позиция специалиста			
2	да	1	4
3	Все верно	1	
4	положительно	1	
8	да	1	
Профессиональные компетенции			
5	1,2 вариант	2 (за выбор 2-х вариантов)	6
6	Все верны	1	
7	1 вариант	1	
9	да	1	
11	да	1	
Психологические компетенции			
10	да	1	2
12	да	1	
МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО БАЛЛОВ:			14

Итоговые показатели

14 баллов - высокий уровень профессиональной компетентности специалиста;

7-13 баллов – умеренный уровень профессиональной компетентности специалиста;

0-6 баллов – низкий уровень профессиональной компетентности специалиста.

8. Психодиагностическое обследование семьи в рамках запроса по проекту «Вызов»

Целью психологической диагностики при работе с семьей является изучении тех связей, которые сформированы у семьи с окружающим миром и внутри нее, во взаимодействии родителей между собой и с ребенком, родительской компетентности, рисков и ресурсов воспитания, развития и обучения детей. Диагностику осуществляет психолог, привлеченный куратором в рамках реализации плана реабилитации/подготовки к супервизии/подготовки к консилиуму.

При разработке разделов алгоритма психодиагностического обследования «родителей/ребенка/семьи» мы придерживались следующих мишеней:

- ☐ Личностные особенности взрослого/ребенка.
- ☐ Ценностные ориентации супружеских отношений.
- ☐ Родительские установки, позиция и ожидания.
- ☐ Родительские чувства, психологический климат.
- ☐ Коммуникация в семье и с социумом.

☐ Родительская ответственность, риски и ресурсы.

☐ Стиль семейного воспитания.

Исходя из обозначенных мишеней, составлялся и апробировался по диагностическим запросам УСЗН, УПР, МСО базовый комплекс методик для психодиагностического обследования. Дополнительные методики в соответствии с запросом определяет психолог.

Комплекс методов и методик, предлагается для обследования **взрослого**, исходя из воспитательного потенциала родителей (ресурсов), семейных и средовых факторов.

Воспитательный потенциал родителей:

- Базовый уход, удовлетворение базовых потребностей (забота о ребенке: обеспечение пищей, питьем, теплом, кровом, необходимой чистой одеждой; внимание к личной гигиене ребенка; предоставление необходимой медицинской помощи).

- Обеспечение безопасности (адекватная защита ребенка от вредных воздействий и опасности, от контактов с социально-опасными взрослыми и детьми; защита от нанесения ребенком вреда самому себе; обучение навыкам распознавать опасности дома и в других местах).

- Эмоциональное тепло (удовлетворение потребностей ребенка в прочных, стабильных, позитивно окрашенных эмоциональных отношениях, обеспечивающих надежную привязанность друг к другу; уважение; чуткость; поддержка; похвала).

- Стимулирование деятельности (содействие развитию и раскрытию потенциала ребенка через взаимодействие, совместную игру и общение; учебную деятельность, готовность отвечать на вопросы ребенка; предоставление ребенку возможности переживать успех; содействие в разрешении его проблем).

- Руководство и ограничения (установление границ с целью выработки у ребенка внутренней модели моральных ценностей, социально одобряемого поведения; позволение ребенку учиться на собственном опыте).

- Стабильность (обеспечение ребенку стабильного семейного окружения для формирования надежной привязанности к близким; удовлетворение потребностей в устойчивых и теплых отношениях со значимыми взрослыми и другими членами семьи; чуткость к чувствам, переживаниям и психическому состоянию ребенка; похвала, подбадривание, утешение, защита).

Семейные и средовые факторы:

- Семейное функционирование (история семьи; взаимоотношения между родителями; отношения между детьми в семье).

- Родственники (состав расширенной семьи; воздействие родственников на жизнь ребенка и родителей).

- Жилье (соответствие жилья потребностям ребенка и членов семьи; санитарно-гигиеническое состояние; безопасность; основные удобства).

- Занятость (место и характер работы членов семьи и влияние этих факторов на ребенка, на отношения родителей с ребенком).

- Доходы (достаточность доходов; наличие льгот, оформленных пособий; учет интересов ребенка при расходовании материальных ресурсов).
- Ресурсы микрорайона (возможности и услуги, которые семья может получить по месту жительства).

В примерах психологического заключения можно увидеть базовые и дополнительные методики составленного комплекса.

8.1. Диагностический инструментарий: углубленная психологическая диагностика по запросам специалистов проекта «Вызов» (для родителей)

Метод биографического анализа.

Метод психодиагностической беседы.

Метод нестандартизированного наблюдения.

Социокарта семьи.

Метод релаксации с использованием технологии виртуальной реальности (тренажер-симулятор «Galacom»).

Опросник измерения родительских установок и реакций (PARI) Е. Шеффера-Белла.

Опросник А. Басса – А. Дарки для определения видов агрессивных и враждебных реакций личности.

Опросник УНП (И.Б. Ласко и Б.И. Тонконогий) для определения уровня невротизации и психопатизации.

Опросник ОДРЭВ (Е.И. Захаровой) для определения эмоциональных отношений в семье.

Методика «Интеллектуальная лабильность» (В.Т. Козловой) для оценки способности человека к быстрому переключению между различными задачами.

Проективная методика «Семейная социограмма» (Э.Г. Эйдемиллер) для выявления положения субъекта в системе межличностных отношений и характера коммуникаций в семье.

Проективная методика Автопортрет (К. Маховер) для выявления индивидуально-типологических особенностей человека.

Проективная методика «Человек под дождём» (Е.В. Романова, Т.И. Сытько) для определения способности человека преодолевать неблагоприятные ситуации и умения им противостоять.



8.2. Диагностический инструментарий: углубленная психологическая диагностика по запросам специалистов проекта «Вызов» (для детей)

1. Метод биографического анализа.
2. Метод психодиагностической беседы.
3. Метод нестандартизированного наблюдения.
4. Опросник «Подростки о родителях» ADOR Е. Шафера (модификация З. Матейчика и П. Ржичана) для изучения установок, поведения и методов воспитания родителей глазами подростка.
5. Индивидуально-типологический детский опросник (Л. Собчик) для диагностики выраженности индивидуально-типологических свойств личности.
6. Характерологический опросник (К. Леонгарда, Г. Шмишека) для исследования особенностей характера и его акцентуаций.
7. Проективная методика «Дом-Дерево-Человек» (Дж. Бук) для оценки психоэмоционального состояния ребенка.
8. Проективная методика «Три дерева» (Э. Клессман) для определения возможных семейных конфликтов.
9. Проективная методика «Семейная социограмма» (Э.Г. Эйдемиллер) для выявления положения субъекта в системе межличностных отношений, характера коммуникаций в семье.
10. Метафорические ассоциативные карты «Тинейджеры», «Кнуты и пряники», «Из сундука прошлого» для определения психоэмоционального состояния, особенностей детско-родительских отношений.
11. Психодиагностика актуальной ситуации с элементами песочной терапии для выявления и коррекции тревожности ребенка «Мой мир».



8.2. Примеры психологических заключений по запросу

Примеры заключений предлагаются без включения алгоритма исследования рисков.

Министерство социальных отношений Челябинской области

Областное государственное учреждение

«ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ «Семья»

454017 г. Челябинск, ул. Румянцева, д., 19а тел (8-351) 700-17-71, ул. Жукова, 44б тел (8-351) 700-15-51;

e-mail: guso14@minsoc74.ru; веб-сайт: семья-центр.рф

Психологическое заключение по результатам психодиагностического обследования в рамках проекта «Вызов» № 1 от 12. 01. 2025 г.

Ф.И.О. обследуемой: Анна

Дата рождения: 13 лет

Адрес отправления психологического заключения согласно запросу: УСЗН

Администрации _____ муниципального района Челябинской области.

Цель: определение психоэмоционального состояния и особенностей детско-родительских отношений.

Используемые в обследовании психологические методы и методики

1. Метод психодиагностической беседы.
2. Метод включенного наблюдения.
3. Проективная методика «Семейная социограмма. Реальная и идеальная семья» (Э.Г. Эйдемиллер) для выявления положения субъекта в системе межличностных отношений, характера коммуникаций в семье.
4. Методика «Подростки о родителях» ADOR Е. Шафера (модифиция З.Матейчика и П.Ржичана), для изучения установок, поведения и методов воспитания родителей глазами подростка.
5. Характерологический опросник (К. Леонгарда, Г. Шмишека) для исследования особенностей характера и его акцентуаций.

6. Проективная методика «Дом-Дерево-Человек» (Дж. Бук) для оценки психоэмоционального состояния ребенка.

7. Проективная методика «Три дерева» (Э. Клессман) для определения возможных семейных конфликтов.

8. Метафорические ассоциативные карты «Тинейджеры», «Кнуты и пряники», «Из сундука прошлого» для определения психоэмоционального состояния, особенностей детско-родительских отношений.

9. Индивидуально-типологический детский опросник (Л.Собчик) для диагностики выраженности индивидуально-типологических свойств личности.

10. Психодиагностика актуальной ситуации с элементами песочной терапии для выявления и коррекции тревожности ребенка «Мой мир».

Инструкции по проведению психодиагностического обследования даны.

Согласие обследуемой получено

Результаты включенного наблюдения во время психологического обследования несовершеннолетней:

Внешний вид девочки «расслабленный», одета в слегка запачканную толстовку, на пальцах рук небольшие рисунки и пятна от шариковой ручки, волосы взлохмачены. В начале диагностического обследования Анна была скована, отвечала на вопросы беседы коротко. Спустя 10 минут девочка расслабилась, заняла естественную позу, стала более открытой, начала давать полные и откровенные ответы, улыбаться, шутить. Однако на вопросы о семье отвечать отказывалась, закрывалась, становилась настороженной. Эмоциональный фон во время обследования – нестабильный, менялся с положительного на сниженный и в обратную сторону.

Во время психологического обследования Анна легко справлялась с опросниками, бралась за тестовые задания охотно, проективные методики не вызывали интереса. Темп работы на протяжении психологического обследования и уровень работоспособности - высокий. Во время психологического обследования девочка не испытывала трудностей, методики выполняла быстро и уверенно.

Результаты психодиагностической беседы с Анной:

В самопрезентации девочка назвала свое имя и возраст – 13 лет, сказала, что проживает в приюте. Сообщила, что учится в 7 классе, учится на «тройки» и «четверки». Из любимых учебных предметов выделяет физику, английский язык, географию, историю и обществознание. В качестве нелюбимых учебных предметов называет алгебру и геометрию. Кроме того, обследуемая участвует в Движении Первых, играет в волейбол и баскетбол, занимается танцами, однако, на время проживания в приюте занятия в секциях пришлось приостановить. Девочка высказывает желание возобновить занятия спортом и в апреле участвовать в соревнованиях.

На вопрос психолога: «Кого ты считаешь своей семьей? Назови их». Девочка отвечает: «Маму, двух сестер маленьких, приют и Центр «Семья», ну, нескольких друзей там».

На вопросы о сложившейся ситуации отвечает: «Ушла из дома 9 января, потому что «ср...лись» с отчимом. Надоели эти ссоры. Я просто утром уехала» (конфликтные отношения с отчимом).

На вопросы о своей семье отвечает: «Маму зовут Мария. Младшей сестре 6 лет. Средней сестре 8 лет». *На вопрос психолога: «Какие у вас взаимоотношения в семье?»* - девочка отказалась отвечать, отсела дальше на диван, мотала головой в знак отказа. На вопросы психолога о причинах отказа от ответа девочка восклицала: «Просто не хочу! Мне эти вопросы уже задавали. Не хочу об этом говорить!»

Вопрос: «Анна, ты упоминала маму и отчима, а с отцом поддерживаешь отношения?». Ответ: «Папы не стало в 2018 или 2019 году, он пил. Мы с ним не общались особо, но я могла иногда с ним списаться. Мама говорила: «Зачем тебе это?» Но мне интересно было. Я вообще и мамино папу нашла, дедушку, получается. Он ее в детстве оставил, а так до его смерти даже немножко мама пообщаться смогла». На уточнение психолога: «Много у тебя родственников, получается?» Девочка отвечает: «Да. Я с братом папы и двоюродными сестрами общаюсь, хоть они в другой стране сейчас. И с мамиными родственниками – тетями, братьями и сестрами могу пообщаться (потребность в поддержании родственных отношений). Вообще меня отчим с 3 лет воспитывает. А его дочь, получается, моя сводная сестра, говорит, что мы с мамой увели его из семьи, но это вообще неправда. А она (сводная сестра) непонятно, то вроде нормально общаемся, то она начинает скандалить и нас с мамой обвинять в том, что папа их бросил. Мама уже говорит, чтобы я не общалась с ней совсем» (семейные конфликты).

Вопрос: «Кого из близких людей ты любишь?» Ответ: «Маму, сестер. Людей из приюта (воспитателей). Молодого человека. Группу нашу (из центра «Семья»). С ними комфортно».

Вопрос: «А они тебя любят? Как ты это понимаешь?» Ответ: «Не знаю, конечно. Мама с сестрой и молодым человеком любят. Они всегда найдут время, чтобы позвонить, хоть 5 минут выкроют» (улыбается).

Вопрос: «Есть ли у тебя домашние обязанности?» Ответ: «Убираться, делать уроки, помочь по дому, с сестрами посидеть».

Вопрос: «Есть ли у тебя карманные деньги?» Ответ: «Дома были. Зависело от того, какие оценки получу, лучше оценки – больше денег давали».

На вопросы: «Много ли у тебя друзей? Откуда они?» Ответ: «Очень много, я легко друзей завожу. У меня несколько компаний. Самые близкие подруги с деревни моей».

Вопрос: «У тебя есть цели в жизни?» Ответ: «Учеба, соревнования. Хочу выучиться на учителя – я легко общий язык с маленькими детьми нахожу».

Вопрос: «Тебе нравится твоя жизнь или ты хотела бы изменить ее?» Ответ: «Нравится, комфортно. Я сейчас по-другому начала к людям относиться, раньше у меня плохой характер был, сейчас чуть мягче стал».

Вопрос: «Бываешь ли ты грустной? Из-за чего?» Ответ: «Нет. У меня, правда, есть привычка плохая: я-то реву, то смеюсь. Иногда непонятно от чего. Мама говорит, это потому что я – «близнецы», все «близнецы» такие (сообщает о перепадах настроения, причину которых не понимает). У нас дети в семье июньские, я «близнецы», а сестры «раки», а мама с папой – «козероги», у мамы второго января день рождения, а у папы – третьего. Мы – противоположности» (смеется).

Вопрос: «Что приносит тебе радость?» Ответ: «Друзья! С кем общаюсь либо по переписке, либо в жизни».

На вопросы: «За что тебя хвалят? За что ругают?» Отвечает: «Мама хвалит, например, за выступление, даже если не получилось, все равно скажет, что я молодец. Хотя она была против того, чтобы я занималась, потому что у меня зрение плохое. Тренеры, воспитатели хвалят. Ругают, обычно, за оценки. Раньше за поведение ругали, но сейчас уже смирились (смеется)».

Вопрос: «Бывало ли так, что тебя обижали?» Ответ: «Нет».

Вопрос: «Если что-то происходит, что тебе не нравится, ты можешь поделиться с кем-то?» Ответ: «С подругой, с молодым человеком могу».

Вопрос: «Какие твои дальнейшие планы?» Ответ: «Хочу вернуться в семью. Сейчас смена закончится, я 17 уеду в приют и пойду к директору. Надеюсь, что 18 или 19 марта уже дома буду. Хочу вернуться в свою школу и на тренировки».

Таким образом, эмоциональный фон настроения ребенка – нестабильный. В качестве причины ухода из дома указывает конфликтные отношения с отчимом, также упоминает о конфликтах, связанных со сводной сестрой (дочерью отчима). Из семейной системы отчима исключает, на вопросы об особенностях взаимоотношений в семье реагирует агрессивно, не желая делиться подробностями. В то же время упоминает о маме, сестрах, отмечает, что мать ее любит. Девочка испытывает потребность в близких, родственных отношениях, стремится окружить себя друзьями, в качестве членов семьи называет друзей и работников приюта и Центра «Семья», что может указывать на недостаток эмоционального тепла. Планирует возвращение в семью.

Результаты психологической диагностики Анны:

Проективная методика «Семейная социограмма. Реальная и идеальная семья»

Анна в «реальную» семейную систему включила шестнадцать кружков и подписала их следующим образом: мама, сестры, подруги, молодой человек, Центр Семья (включает пять кружков) и приют (включает пять кружков). Себя

в семейную систему Анна не поместила. Кружки расположены хаотично, занимают в основном верхнюю и левую часть социогаммы. Кружки мамы, сестры, подруг и молодого человека одинакового размера, чуть крупнее остальных кругов на рисунке (члены семьи и подруги, молодой человек одинаково значимы). Кружок, подписанный «младшая сестра» самый маленький (наименьшая значимость члена семьи). Отчима в социогамму обследуемая не помещает (конфликтные отношения).

В «идеальную» семью девочка включила шесть кружков и подписала их следующим образом: мама, сестры, подруги и молодой человек. Себя в семейную систему Анна не поместила. Круги расположены в виде двух вертикальных столбиков, мама и средняя сестра расположены вверху (значимые члены семьи). Отчима в социогамму обследуемая не помещает (конфликтные отношения).

Таким образом, для Анны значимыми членами семьи являются мама и средняя сестра, также есть привязанность к младшей сестре. Отчима из семейной системы девочка вытесняет, что может указывать на конфликтные отношения и желание дистанцироваться. Себя обследуемая в семью не вносит, что указывает на трудности самовыражения в отношениях с близкими людьми. Внесение в структуру семьи подруг, молодого человека, приюта и центра «Семья» может указывать на нереализованную потребность в эмоциональном тепле. Исключение из образа идеальной семьи приюта и центра «Семья», а также более упорядоченный вид конечной картинке, может указывать на неудовлетворенность текущей жизненной ситуацией и желание обследуемой установить более гармоничные отношения внутри семьи и с другими значимыми людьми.

Проективная методика «Дом. Дерево. Человек».

Анна нарисовала рисунок на горизонтально расположенном листе. Слева, впритык к краю листа, изобразила часть дома, другая часть дома уходит за край листа. Справа от дома – человек, ещё правее, у правого края листа – дерево, также нарисовано только наполовину, другая половина дерева уходит за край листа. Сверху над домом изображено солнце (потребность в тепле), над человеком – облака и птицы (тревожность). Рисунок занимает больше половины листа (высокая чувствительность к воздействию внешних неблагоприятных факторов и состояние тревоги).

Человек – мальчик, ему 11 лет, он смотрит на птиц. Анна отказалась отмечать, как относится к мальчику, ответила лишь, что он «хороший». Человек изображен с большой головой (большие интеллектуальные претензии). На голове человека Анна изобразила кудрявые волосы, обрамляющие голову (враждебные чувства). Черты лица подчеркнуты и особо выделены путем более сильного нажима на грифель карандаша (возможно, попытка создать образ социально адаптивного человека, чтобы компенсировать слабость самоутверждения). Лицо мальчика нарисовано в простой манере, схожей с детскими рисунками (инфантильное социальное поведение). Глаза изображены крупными,

навыкат и дополнительно подведены (грубость). Анна не нарисовала в рисунке человека уши (непринятие критики).

Плечи изображены широкими, по сравнению с остальным телом (необходимость в чувстве силы в себе). Руки четко прорисованы, широкие у ладони (импульсивность). Руки короткие (обращенность вовнутрь, попытки тормозить импульсы), вытянуты в стороны (субъект ловит себя на действиях или поступках, которые вышли у него из-под контроля). Пальцы рук тщательно прорисованы (стремление управлять ситуацией), большие (агрессия). Мальчик изображен одетым в толстовку, низ живота подчеркнут карманом (интерес к сексуальной сфере).

Дом одноэтажный, деревянный, в нём живёт сама Анна. Девочка указывает, что хотела бы жить в этом доме с подругой, мамой и сестрами. Больше всего этот дом нуждается в уюте внутри и чистоте. Вокруг дома нет ограды (высокая потребность в общении с людьми). У дома изображена всего одна сторона боковой стены (тенденции к оппозиции). Окно изображено большим, в совокупности с маленькой дверью (нежелание пускать в свой внутренний мир), при этом изображена только половина окна, оставшаяся половина выходит за границы листа. Девочка не изобразила на окне занавески (непосредственность), нарисовав при этом открытые ставни (способность приспосабливаться в контактах). Дверь изображена сбоку дома (отчуждение), у основания дома. На крыше дома девочка изобразила трубу (озабоченность психологической атмосферой в доме).

Дерево можно рассматривать как автопортрет. На вопросы: «Что это за дерево? В чем оно нуждается?» Анна ответила: «Это – береза без листьев весной. Березе 7-9 лет, это живое дерево, мертвые части у него потом вырастут. Эта береза больше всего нуждается в солнце, и чтобы ее не вырубали» (потребность в эмоциональном тепле).

На рисунке изображена только половина дерева, оставшаяся часть уходит за край листа. Несмотря на то, что Анна назвала это дерево березой, на рисунке кора дерева изображена без характерных для березы чёрных пятнышек, изображено в упрощенной схеме (склонность к обобщению). По высоте дерево примерно равно трем четвертям высоты листа (признак хорошей адаптации к среде). Ствол дерева открытый, изображенный двумя линиями и органично входящий в крону, при этом ограничен снизу (ощущение несчастья, поиск поддержки), расширяющийся к основанию (поиск надежного положения в своей среде). Ветви изображены гибкими, в большом количестве, направленными в разные стороны (экстравертированность).

Таким образом, у обследуемой диагностируется сниженный эмоциональный фон, импульсивность и высокий уровень тревожности. Девочка общительна, непосредственна, склонна окружать себя людьми, однако, в отношениях может проявлять агрессию, вставать в оппозицию и провоцировать конфликты.

Девочка испытывает потребность в безопасности, эмоциональном тепле, желает взять под контроль свою жизнь, но при этом испытывает страх перед будущим и потребность в безопасности и поддержке.

Проективная методика «Три дерева».

Анне было дано задание нарисовать три любых дерева. Девочка нарисовала простым карандашом (сниженный эмоциональный фон) слева направо березу, дуб и липу и подписала их: младшая сестра, мама и средняя сестра.

В левой части листа - Берёза – младшая сестра. Ветви дерева изображены симметрично и образуют более или менее острый угол со стволом, расположены друг напротив друга по обеим сторонам ствола (агрессивность). Основание дерева припухлое, округлое (пассивность). На стволе изображены детали – черные засечки на коре березы (рациональность). Ветви изображены гибкими (адаптивность), направлены вверх и в стороны (экстравертированность). Ветви изображены одномерно, в виде паутины (неуверенность), искривленные (склонность поддаваться чужому влиянию), тонкие, слабые, частично склонены вниз (склонность подавлять чувства). Листья на рисунке не изображены (отсутствие взаимосвязи с окружающей средой).

В центре размещен Дуб – мама. Ветви образуют со стволом более или менее острый угол и расположены поочередно справа и слева от ствола друг за другом (символизируют сдерживаемые эмоции с возможными вспышками агрессивности). Ствол открытый, изображен двумя линиями и органично входит в крону (норма интеллектуального развития). Ствол расширяется к основанию (поиск надежного положения в своей среде). Ветви направлены вверх (прямолинейность, склонность к риску, импульсивности), толстые (хорошее различение действительности). Листья изображены в форме замкнутой кривой (сохранение самообладания инфантильным способом), занимает $\frac{3}{8}$ листа бумаги (хороший контроль и рефлексия). На стволе дерева изображено большое дупло (психотравмирующий опыт). Со слов девочки, дуб для матери она выбрала потому, что он «надежный» (поиск опоры в матери).

Справа от дуба размещена Липа – средняя сестра. Дерево выглядит самым объемным (возможно, сестра несет в семье большую ответственность, является самым авторитетным членом семьи). На стволе справа находятся отдельные ветви (желание быть похожим на отца, обладать его силой). Ствол открытый, изображен двумя линиями и органично входит в крону (норма интеллектуального развития). Ствол расширяется к основанию (указывает на поиски надежного, обеспеченного положения в своей среде), равен высоте листвы дерева (поиск согласия с требованиями окружающих). Ветви изображены гибкими (адаптивность, имеющиеся на данный момент ресурсы личности). Отдельные ветви направлены вниз (наличие нерешенных проблем), в основном ветви направлены вверх (энтузиазм, порыв). Листья изображены в форме пустого кру-

га (скрытая агрессивность). Ветви направлены вверх (стремление к доминированию).

Деревья мамы и младшей сестры расположены близко друг к другу. Себя на рисунке Анна не обозначила.

Таким образом, Анна исключает себя из семейной системы, не присвоив себе дерева, а также отчима, что может указывать на конфликтные отношения, желание дистанцироваться от него. Значимым взрослым является мама, которой, вероятно, свойственны вспышки агрессии. Также значимым членом семьи для Анны является средняя сестра. Младшую сестру девочка воспринимает как менее значимого члена семьи, возможно испытывает к ней ревность.

Характерологический опросник (К. Леонгарда, Г. Шмишека)

По результатам методики, у Анны выявлены средние значения по всем шкалам, кроме двух типов акцентуации:

- дистимность (низкое значение – 3) - отрицает в себе (или блокирует) застенчивость, безынициативность. Его отличительные особенности: многословие, эмоциональная подвижность, постоянная включенность в деятельность, широкий диапазон поведенческих программ;

- циклотимность (высокое значение – 21) – выраженная изменчивость эмоционального состояния, когда в периоды подъема девочка может быть общительна и приветлива, легко знакомиться с новыми людьми и находить со всеми общий язык, а в период спада весь мир может быть окрашен в мрачные тона, состояние переживается как субдепрессивное.

Низкая дистимность при высокой циклотимии указывает прежде всего на высокую поисковую, ориентировочную активность, присущую человеку в настоящий момент. Человек, у которого мы видим подобное сочетание шкал, может иметь широкий круг знакомых, заниматься поиском новых впечатлений или иметь множество хобби. В поведении весьма вероятно проявляется оптимистичность (вплоть до значительной самонадеянности) и неумность, жадность до всего нового.

Таким образом, Анна эмоционально подвижна, состояние циклично меняется с подъема на субдепрессию, которые влияют на ее взаимодействие с другими людьми и отношение к самой себе. В настоящее время девочка ищет новые впечатления, меняет интересы и круг знакомых. При этом может проявлять излишнюю самонадеянность, веру в свои силы, а сталкиваясь с возможными ограничениями ярко (возможно агрессивно) переживать чувство фрустрации.

Метафорические ассоциативные карты «Тинейджеры», «Кнуты и пряники» и «Из сундука прошлого»

Анне было предложено из отобранных карт колод «Тинейджеры», «Кнуты и пряники» и «Из сундука прошлого» посмотреть и прокомментировать изображения (рис. 1).

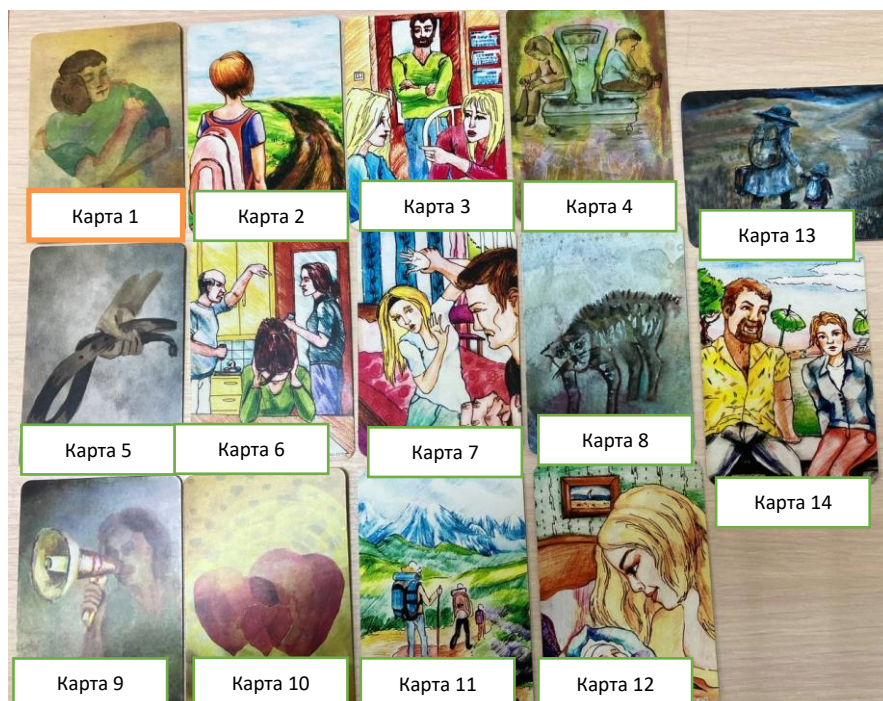


Рисунок 1

Девочка прокомментировала карты следующим образом:

Карта 1: «Мужчина беспокоится о ребенке» (потребность в теплом эмоциональном контакте, не хватает отеческого тепла).

Карта 2: «Взгляд в будущее – неизвестно, как на это будущее смотреть» (растерянность).

Карта 3: «Ругаются из-за уроков, что девочка не понимает» (представление о причинах домашних конфликтов).

Карта 4. Девочка долго думала над картой, молчала, при этом признаков тревоги не проявляла. Затем сказала: «Не знаю...девочка и мальчик, не понимаю, что тут» (возможно, предметно-знаковый тип мышления преобладает над образным).

Карта 5: «Рукоприкладство, избиение» (представление о насилии).

Карта 6: «Ребенку плохо от того, что родители ссорятся» (опыт переживания негативных эмоций во время семейных конфликтов).

Карта 7: «Рукоприкладство. Жена с мужем ругаются» (представление о семейных конфликтах).

Карта 8: «Расстройство» (сниженный эмоциональный фон).

Карта 9: «Злость. Женщина что-то орет» (агрессивность, которая может проявляться дома).

Карта 10: «Семья» (представление о семейном тепле).

Карта 11: «Поход. Всем весело» (ожидания от семейного взаимодействия).

Карта 12: «Материнство» (представление о роли матери).

Карта 13: «Грусть, что они уходят из дома. Наверное, что-то случилось» (опыт ухода из дома).

Карта 14: «Веселье, счастливы. Это муж с женой...Хотя может человек пристаёт к женщине». На вопрос психолога: «Так все же это муж с женой или кто-то пристаёт? Как ты это понимаешь?» Девочка ответила: «Пристаёт мужчина. У него рубашка расстегнута, а женщина в недоумении (представление о возможности домогательств со стороны мужчины, возможно, имеет такой опыт).

После того, как подросток посмотрел все карты, психологом было предложено выбрать одну и придумать по ней рассказ. Девочка выбрала карту №6 и рассказала: «Девочка спокойно делала уроки или ела. Родители выпивали, и ей стало не по себе, стало это бесить. Родители не заметили». На вопрос психолога: «А что было дальше?» Девочка ответила: «Может также из дома ушла, как я. Посмотреть реакцию родителей – заметят или нет, может им «пофиг» будет. А если заметят, то перестанут ругаться. Это похоже очень на мою ситуацию, родители тоже ругались».

Таким образом, комментарии к картам указывают на то, что Анна имеет представление о насилии и опыт семейных конфликтов, во время которых переживала негативные эмоции и растерянность. Выбор карты и рассказ по ней отражают представление девочки о своем влиянии на актуальную семейную ситуацию, и, якобы, способность остановить конфликты между родителями путем своих активных действий. Также выявляется потребность в теплом эмоциональном контакте и надежда на то, что родители будут явным для девочки образом показывать свое отношение к ней.

Индивидуально-типологический детский опросник (Л.Собчик)

По результатам методики выявлен высокий уровень (заостренные черты) по шкалам экстраверсия (5), спонтанность (5), сензитивность (4). Избыточно выраженным является значение по шкале агрессивности (6). Ответы по шкалам ложь (1), аггравация (3), тревожность (2), ригидность (2), интроверсия (2), лабильность (3) в пределах нормы.

Таким образом, можно сказать, что Анна стремилась искренне отвечать на вопросы методики. Диагностируются выраженная эмоциональная неустойчивость, впечатлительность, раскованность, склонность к независимости, избыточная общительность и отвлекаемость. Девочка может переоценивать свои возможности и степень влияния на события, проявлять избыточную активность, импульсивное поведение при низкой подчиняемости, небрежность в выполнении заданий, склонность к прогулам и агрессивным поступкам, вплоть до хулиганских действий. Такие черты личности могут приводить к дезадаптивному и протестному поведению.

Подростки о родителях, ПОР/ADOR

Девочка быстро поняла инструкцию и приступила к выполнению задания, во время заполнения опросника настроение Анны сменилось на резко негативное, девочка замкнулась, что указывает на то, что вопросы о семье вызывают дискомфорт и неприятные воспоминания у ребенка.

По результатам опросника на восприятие подростком установок, поведения и методов воспитания матери были получены следующие результаты по шкалам:

- Шкала позитивного интереса – 2 балла (низкий уровень);
- Шкала директивности – 3 балла (средний уровень);
- Шкала враждебности – 5 баллов (высокий уровень);
- Шкала автономности – 4 балла (высокий уровень);
- Шкала непоследовательности – 4 балла (высокий уровень);
- Фактор близости – 1 балл (низкий уровень);
- Фактор критики – 2 балла (низкий уровень).

Высокие показатели по шкалам враждебности, непоследовательности, автономности и низкие показатели по шкалам позитивного интереса и близости указывают на то, что в процессе воспитания мать проявляет подозрительность, холодность и отстранённость по отношению к дочери, часто меняет воспитательные приемы (амбивалентность: от строгого к мягкому стилю воспитания, от чрезмерного внимания к отвержению).

По результатам опросника на восприятие подростком установок, поведения и методов воспитания отчима были получены следующие результаты по шкалам:

- Шкала позитивного интереса – 1 балл (низкий уровень);
- Шкала директивности – 4 балла (высокий уровень);
- Шкала враждебности – 5 баллов (высокий уровень);
- Шкала автономности – 4 балла (высокий уровень);
- Шкала непоследовательности – 3 балла (средний уровень);
- Фактор близости – 1 балл (низкий уровень);
- Фактор критики – 3 балла (средний уровень).

Высокие показатели по шкалам директивности, враждебности, автономности и низкие показатели по шкалам позитивного интереса и близости указывают на то, что в процессе воспитания отчим применяет жестокий контроль и строгие наказания, проявляет холодность к подростку и демонстрирует отвержение девочки.

Таким образом, в представлении Анны в процессе воспитания мать часто меняет воспитательные приемы, в то время как отчим применяет жесткий контроль и строгие наказания. Оба родителя проявляют холодность и отстранённость по отношению к девочке. Такой стиль воспитания ведет к нарушению психической адаптации в социальном окружении. Кроме того, с точки зрения ребенка, в семейных отношениях имеет место скрытая форма конфликта. В данный момент ребенок чувствует себя в семье дискомфортно.

Наблюдение за индивидуальным занятием с элементами песочной терапии «Мой мир»

Анне было предложено построить «Мир» с использованием песочницы и игрушек (рис.2).



Рисунок 2

Данная методика проводилась после заполнения опросника о родителях, когда настроение Анны сменилось на резко негативное, девочка замкнулась, поэтому к построению «Мира» девочка отнеслась без интереса, сделала его быстро и не захотела рассказывать о нем.

Вначале девочка построила внизу чуть левее от центра холм (потребность в социальных достижениях), справа в углу выкопала озеро (потребность в накоплении ресурсов и исцелении).

В верхний левый угол (зона мыслей о прошлом) девочка поставила розовый дом (воспоминания о домашнем тепле), чуть правее от центральной верхней части разместили дерево (поиск ресурсов).

В зоне актуального состояния у Анны пусто (подавленность, нежелание делиться переживаниями, желание отгородиться от окружающего мира).

В зоне будущего пусто, есть только озеро, что может указывать на слабое представление о своих будущих действиях, растерянность и потребность в накоплении сил.

Таким образом, скудный «Мир» обследуемой отражает ее актуальное психоэмоциональное состояние – подавленность, переживание внутренней пустоты, желание отгородиться от окружающего мира. Анна испытывает растерянность перед будущим, потребность в исцелении и накоплении сил.

Выводы:

Полученные результаты в ходе психологического обследования несовершеннолетней Анны (13 лет):

- Эмоциональный фон настроения – нестабильный, в большей степени – сниженный. Анна эмоционально подвижна, состояние циклично меняется с подъема на субдепрессию, которые влияют на ее взаимодействие с другими людьми и отношение к самой себе. Диагностируются высокий уровень тревожности, впечатлительность, раскованность, склонность к независимости, избыточная общительность и отвлекаемость. Анна непосредственна, в отношениях может проявлять агрессию, вставать в оппозицию и провоцировать конфликты. Девочка склонна переоценивать свои возможности и степень влияния на собы-

тия, проявлять избыточную активность, импульсивное поведение при низкой подчиняемости. Такие черты личности могут приводить к дезадаптивному поведению. Девочка испытывает страх и растерянность перед будущим, нуждается в безопасности, эмоциональном тепле, желает взять под контроль свою жизнь.

- Детско-родительские отношения нарушены - конфликтные отношения с отчимом, из семейной системы отчима исключает, желает дистанцироваться. Значимыми членами семьи являются мама и средняя сестра, также есть привязанность к младшей сестре. В личном опыте обследуемой есть история семейных конфликтов, во время которых она переживала негативные эмоции и растерянность. Девочка считает себя способной повлиять на актуальную семейную ситуацию и конфликты между родителями. В семье Анна испытывает недостаток эмоционального тепла и непонимание того, как каждый из родителей к ней относится. Девочка испытывает неудовлетворенность текущей жизненной ситуацией и желание установить более гармоничные отношения внутри семьи.

- В процессе воспитания мать часто меняет воспитательные приемы, в то время как отчим применяет жесткий контроль и строгие наказания. Оба родителя проявляют холодность и отстранённость по отношению к девочке. Такой стиль воспитания ведет к нарушению психической адаптации в семье. Кроме того, с точки зрения ребенка, в семейных отношениях имеет место скрытая форма конфликта. В данный момент ребенок чувствует себя в семье дискомфортно.

Рекомендации:

1. С целью стабилизации психоэмоционального состояния Анны необходимо проведение психокоррекционных занятий с психологом по месту жительства.

2. С целью урегулирования конфликтных ситуаций и восстановления детско-родительских отношений родителям требуется сессионное психологическое консультирование по месту жительства.

В ЧОЦСЗ «Семья» выводы по полученным результатам в психологическом заключении и рекомендации даются на основании проведенного консилиума. В состав консилиума входят все специалисты отделения оказания социальных услуг и социального сопровождения семейного многофункционального центра, заведующий отделением и заместитель директора.

Психолог, заведующий отделением
Проверено и согласовано
Заместитель директора,
кандидат психологических наук,
независимый судебный эксперт РФ

А.Р. Гагиева

С.А. Пакулина

Психологическое заключение по результатам психодиагностического обследования в рамках проекта «Вызов» № 2 от 14.01. 2025 г.

Ф.И.О. обследуемого: Иван

Дата рождения: 49 лет

Ф.И.О. обследуемой: Анна

Дата рождения: 37 лет

Адрес проживания: Челябинская область

Контактный телефон:

Адрес отправления психологического заключения согласно запросу:

УСЗН Администрации _____ муниципального округа Челябинской области.

Цель: определить детско-родительские отношения, наличие/отсутствие родительских ресурсов и компетенций замещающих родителей.

Используемые в обследовании психологические методы и методики

1. Метод биографического анализа.
2. Метод психодиагностической беседы.
3. Метод нестандартизированного наблюдения.
4. Методика измерения родительских установок и реакций (PARI) Е. Шеффера-Белла.
5. Опросник А. Басса – А. Дарки для определения видов агрессивных и враждебных реакций личности.
6. Опросник УНП (И.Б. Ласко и Б.И. Тонконогий) для определения уровня невротизации и психопатизации.
7. Опросник ОДРЭВ (Е.И. Захаровой) для определения эмоциональных отношений в семье.
8. Методика «Интеллектуальная лабильность» (В.Т. Козловой) для оценки способности человека к быстрому переключению между различными задачами.
9. Проективная методика «Семейная социограмма» (Э.Г. Эйдемиллер) для выявления положения субъекта в системе межличностных отношений и характера коммуникаций в семье.
10. Проективная методика Автопортрет (К. Маховер) для выявления индивидуально-типологических особенностей человека.
11. Методика «Человек под дождём» (Е.В. Романова, Т.И. Сытько) для определения способности человека преодолевать неблагоприятные ситуации и умения им противостоять.
12. Метафорические ассоциативные карты «Из сундука прошлого», «Тап Доо», «Кнуты и пряники» для определения психоэмоционального состояния при взаимодействии с ребенком.

Инструкции по проведению психодиагностического обследования даны.

Согласие обследуемых получено.

Результаты психодиагностической беседы с Иваном и Анной

Иван, 49 лет, образование среднее профессиональное (токарь холодной обработки металла), работает в ИП. на мраморном производстве, график работы 5/2.

Анна, 37 лет, образование среднее (9 классов). Работает в АО «Тендер» магазин «Магнит» продавцом.

Жилищно-бытовые условия: обследуемые проживают в трехкомнатной благоустроенной квартире 60 м.кв. (в собственности). Среднемесячный доход семьи составляет X тыс. рублей.

Сведения о близких родственниках: у Ивана есть мать (72 года), пенсионер, проживает в другом регионе. Отец ушел из жизни, когда обследуемому было 30 лет. Есть сестра (45 лет), замужем, есть сын. Отношения с матерью и сестрой хорошие, доброжелательные, регулярно встречаются. 1 раз в месяц Иван с семьей навещает мать.

У Анны есть мать (62 года), работает маляром, отец ушел из жизни, когда обследуемой было 35 лет. Есть сестра (34 года), замужем четверо детей и брат (42 года), женат, есть ребенок. С родственниками отношения доброжелательные, часто встречаются, проводят вместе праздники и выходные дни.

Сведения о супругах: с 2010 года обследуемые состояли в сожительстве, официально брак заключили в 2023 году. Для Ивана это второй брак, с первой супругой обследуемый прожил 2 года (точные даты вступления и расторжения брака затрудняется назвать). От первого брака двое детей — девочки двойняшки (18 лет), проживают в другом регионе. С детьми отношения хорошие, теплые, встречается с ними примерно 1 раз в месяц, все время поддерживал их материально. Для Анны это первый брак.

Супруги воспитывают двух приемных детей: девочка (13 лет), учится в шестом классе, раньше занималась танцами и рисованием, в настоящее время состоит в волонтерской организации от партии Единая Россия и мальчик (2 г. 6 мес.), посещает детский сад, развит в пределах возраста. Девочку приняли на воспитание в семью в 2014 году, когда ей было 2 г. 3 мес., процесс адаптации длился около двух месяцев. Анна рассказывает, что нашли в соцсетях кровную мать девочки, на контакт, по желанию девочки, выходить не стали. Мальчика приняли на воспитание в семью, когда ему был 1 г. 2 мес., адаптация ребенка в семье прошла быстро (1-2 недели), через месяц начал называть обследуемых «мама» и «папа». В детский сад ребенка отдали, по рекомендации психолога, через 8 месяцев. В садике адаптацию так же прошел легко, с детьми хорошие отношения, быстро вступает в контакт с новыми людьми.

Обследуемые знают, что любит мальчик, его любимые блюда, игры, отмечают, что ребенок любит, когда мама читает ему книжки, с папой любит играть в машинки.

На вопрос: «Есть ли у мальчика особенности по здоровью? Состоит ли на Д-учете?»

Ответ: «Состоит на учете у ортопеда, регулярно проходим обследование и сдаем анализы, т. к. у него в медицинской карте указаны контакты по ВИЧ и гепатиту С. На сегодняшний день все результаты отрицательные».

На вопрос: «Какие личностные качества вы можете отметить у мальчика?»

Ответ: «Настойчивый, добивается своего, с мамой ласковый, любит понежиться, общительный, готов делиться».

Вопрос: «Как вы считаете, что необходимо сейчас вашему ребенку?»

Ответ: «Чтобы мы были рядом. У наших детей есть все». Анна добавляет: «Переживаю, что может замкнуться, если его заберут и отдадут кровной матери. Боюсь, что его там будут обижать и причинять ему боль, а он такой нежный».

Супруги отмечают, что свободное время любят проводить всей семьей, ездят на аттракционы, посещают развлекательные комплексы, навещают бабушек. Традиционно отмечают праздники всей семьей.

На психодиагностическое обследование супруги приехали с опекаемым мальчиком. Из наблюдения за взаимодействием замещающих родителей с ребенком можно сказать, что супруги испытывают сложности в установлении правил и границ, поддаются манипуляциям ребенка, исполняют любые его капризы, что делает ребенка сложно управляемым.

Результаты психологической диагностики

Ивана и Анны:

Методика измерения родительских установок и реакций (PARI)

По результатам методики у Ивана выявлены следующие особенности:

- по критерию «гиперопека/гипоопека» слабо выражены показатели: «зависимость ребенка от матери», «подавление агрессивности ребенка», «навязчивость родителей». Остальные показатели в пределах нормы;
- по критерию «демократичность» слабо выражены показатели: «предоставление ребенку возможности высказаться», «равенство родителей и ребенка», «поощрение активности ребенка», «товарищеские отношения между родителями и детьми»;
- по критерию «авторитарность» все показатели в пределах нормы.

По результатам методики можно сделать вывод о том, что Иван занимает адекватную позицию в воспитании ребенка, но не готов к проявлению равенства в детско-родительских отношениях и не способен устанавливать правила, нормы и ограничения при взаимодействии с ребенком.

По результатам методики у Анны выявлены следующие показатели:

- по критерию «гиперопека/гипоопека» слабо выражены показатели: «подавление воли ребенка», «страх причинить ребенку вред», «подавление агрессивности ребенка», «навязчивость родителей» и «ускорение развития ребенка». Остальные показатели в пределах нормы.

- по критерию «демократичность» слабо выражены показатели: «поощрение активности ребенка» и «товарищеские отношения между родителями и детьми. Остальные показатели в пределах нормы.

- по критерию «авторитарность» слабо выражены показатели: «раздражительность родителей» и избегание общения с ребенком», показатель «строгость родителей — в пределах нормы».

По результатам методики можно сделать вывод о том, что Анна склонна к гипоопеке, следовательно, возможно проявление эмоциональной отстранённости, недостаточного внимания и попустительства в воспитании ребёнка, не готова к проявлению равенства в детско-родительских отношениях и не способна устанавливать правила, нормы и ограничения при взаимодействии с ребенком.

Опросник А. Басса - А. Дарки

При прохождении теста на агрессивность были получены следующие результаты:

У Ивана ярко выражены показатели: «подозрительность», «вербальная агрессия», «чувство вины» и слабо выражены показатели: «физическая агрессия», «косвенная агрессия», «негативизм», «обида». Показатель «раздражение» в пределах нормы.

У Анны ярко выражены показатели: «подозрительность», «вербальная агрессия», «чувство вины» и слабо выражен показатель «физическая агрессия». Остальные показатели в пределах нормы.

Таким образом, Иван и Анна склонны к эмоциональному выражению своих негативных эмоций и чувств, действий.

Опросник определения уровня невротизации и психопатизации (УНП)

По результатам методики у Ивана были выявлены следующие показатели:

- Шкала невротизации: уровень низкий (59);
- Шкала психопатизации: зона неопределенности (3).

Таким образом, у обследуемого определена эмоциональная устойчивость и положительный фон основных переживаний (спокойствие, оптимизм). У Ивана сформировано чувство собственного достоинства, социальная смелость, независимость.

По результатам методики у Анны были выявлены следующие показатели:

- Шкала невротизации: зона неопределенности (-1);
- Шкала психопатизации: уровень низкий (15).

Таким образом, у обследуемой выявлено стремление к соблюдению общепринятых правил и норм поведения. Ориентация на социально одобряемые нравственные ценности, идеалы и убеждения. Склонность учитывать в своих поступках мнение окружающих, считаться с их интересами и потребностями.

Опросник детско-родительского эмоционального взаимодействия

ОДРЭВ

По результатам методики у Ивана были выявлены следующие показатели:

Блок чувствительности:

Выявлены показатели ниже нормы по шкале «эмпатия». В пределах нормы показатели: «способность воспринимать состояние ребенка», «понимание причин состояния ребенка».

Блок эмоционального принятия:

Выявлены показатели выше нормы по шкалам: «чувства родителей при взаимодействии», «безусловное принятие ребенка», «принятие себя в качестве родителя», «преобладающий эмоциональный фон».

Блок поведенческих проявлений:

Выявлены показатели ниже нормы: «ориентация на состояние ребенка». Показатели выше нормы: «стремление к телесному контакту», «оказание эмоциональной поддержки», «умение воздействовать на состояние ребенка».

Таким образом, Иван затрудняется в понимании причин состояния ребенка и испытывает сложности в восприятии его состояний, но готов к безусловному принятию ребенка таким, какой он есть, к оказанию эмоциональной поддержки, не избегает тактильных контактов и способен воздействовать на состояние ребенка.

По результатам методики у Анны были выявлены следующие показатели:

Блок чувствительности:

Выявлен показатель ниже нормы: «понимание причин состояния ребенка». Показатели: «способность воспринимать состояние ребенка» и «эмпатия» - в пределах нормы.

Блок эмоционального принятия:

Выявлены показатели выше нормы: «чувства родителя во взаимодействии», «безусловное принятие ребенка», «принятие себя в качестве родителя», «преобладающий эмоциональный фон».

Блок поведенческих проявлений:

Выявлены показатели выше нормы: «стремление к телесному контакту», «оказание эмоциональной поддержки», «ориентация на состояние ребенка», «умение воздействовать на состояние ребенка».

Таким образом, Анна затрудняется в понимании чувств и эмоциональных реакций ребенка, но безусловно принимает ребенка таким, какой он есть, готова к оказанию эмоциональной поддержки.

Методика «Интеллектуальная лабильность»

По результатам методики у обследуемых выявлен низкий уровень интеллектуальной лабильности и способности к освоению новых видов деятельности, что указывает на низкую вероятность достижения успеха в любом виде деятельности.

Проективная методика «Семейная социограмма»

Обследуемым было предложено изобразить членов своей семьи в виде кружков в пространстве большого круга. В семейную систему Иван включил себя, супругу и приемных детей. В диагностическом поле образы членов семьи расположил следующим образом: первой изобразил приемную дочь, в верхней части круга, рядом с ней приемного мальчика, чуть ниже, но ближе к центру обозначил себя и супругу.

Все круги-образы членов семьи по размеру отличаются незначительно, дистанция между ними одинаковая (все включенные в диагностическое поле образы членов семьи являются значимыми для Ивана).

Таким образом, Иван считает себя главой своей семьи. Все члены семьи обследуемого являются для него одинаково значимыми.

Анна в свою семейную систему включила себя, супруга и приемных детей, подписав их «дочь» и «сын». Все круги-образы членов семьи расположены по центру в левой части большого круга. Дистанция между кругами-образами небольшая, круги супруга, дочери и сына одного размера, круг, символизирующий Анну, больший по размеру и находится выше других.

Таким образом, Анна считает себя главой семьи, все члены семьи являются для неё одинаково значимыми. Расположение семьи в левой части рисунка может говорить о том, что обследуемая подсознательно не уверена, что удастся сохранить семью в том же составе и мальчика могут забрать, тем самым структура семьи изменится.

Методика «Рольевые ожидания и притязания в браке»

По методике выявлены следующие особенности. Обследуемые демонстрируют:

- согласованность во всех сферах внутрисемейного взаимодействия;
- рассогласование ожиданий и притязаний (реализация семейных ценностей) в сфере «социальная активность» - Иван Владимирович претендует занимать более активную жизненную позицию.

Таким образом, обследуемые демонстрируют рассогласования в рольевых ожиданиях и притязаниях (реализация семейных ценностей) в одной сфере внутрисемейного взаимодействия. Такое рассогласование не всегда может являться конфликтогенным фактором, дестабилизирующим межличностные отношения.

Проективная методика «Автопортрет»

Обследуемым было предложено изобразить «автопортрет» (изображая портрет себя, человек воссоздает основные черты собственных телесных нужд и внутренних конфликтов).

Иван начал рисунок с изображения головы в профиль (тяготеет к более общему представлению об окружающем):

- голова большого размера (интеллектуальные претензии или недовольство своим интеллектом);
- ухо одно, четко прорисовано (чувствительность к критике);
- нос акцентирован (сексуальные проблемы);
- глаз без зрачка (подозрительность и гиперчувствительность к общественному мнению);
- отсутствие рта (вялость в общении).

Другие части тела обследуемый не изобразил (непринятие своего физического тела).

Таким образом, Иван стремится получать информацию извне, задействуя слуховую и зрительные анализаторы, завися от мнения окружающих, очень

чувствителен к критике. Можно предположить, что обследуемый находится в субдепрессивном состоянии, связанным с ситуацией возможного изъятия младшего ребенка из их семьи и возвращения его кровным родителям.

Анна изобразила автопортрет в реалистичном стиле (педантизм, склонность к детализации, рисунок расположен в центре листа, все части тела пропорциональны (адекватная самооценка):

- руки длинные (амбициозность и вовлеченность в события внешнего мира);

- черты лица, волосы четко прорисованы (демонстративность поведения, хорошая адаптация в обществе, открытость стороннему мнению, адекватное восприятие критики).

Таким образом, эмоциональный фон Анны положительно стабильный. Самооценка адекватная, готова принимать критику, амбициозна и в случае необходимости способна демонстрировать агрессивное поведение.

Проективная методика «Человек под дождём»

Обследуемым было предложено задание изобразить на первом листе человека, на втором листе человека под дождем для определения способности преодолевать неблагоприятные ситуации и трудности.

Иван на первом листе изобразил портрет по-детски схематично, человека в анфас (потребность в одобрении, негативизм, сопротивление к выполнению задания). Пол человека неопределенный, настроение хорошее (улыбается). Дополнительные детали отсутствуют. Рисунок человека занимает третью часть пространства листа.

На втором листе, в анфас, так же схематично, по-детски, изображен человек, неопределенного пола, с улыбкой на лице. Рисунок человека в сравнении с первым изображением такого же размера. Нажим карандаша в ходе выполнения задания слабый (пассивность, депрессия).

Человек под дождем не имеет средств защиты: зонт, плащ, навес, где мог бы укрыться от дождя (защитные механизмы отсутствуют, испытывает затруднения в совладании со сложными жизненными ситуациями). Дополнительные детали в рисунке (тучи и лужи) отсутствуют.

Таким образом, у Ивана выявлено тревожное состояние, эмоциональное напряжение, вызванное длительным нахождением в состоянии стресса, с которым ему трудно справляться, низкий уровень адаптивности к новым условиям, в связи с чем возможны проявления агрессивных реакций.

Анна изобразила портрет улыбающейся женщины в анфас. Рисунок человека занимает третью часть листа.

На втором листе так же изображена женщина с улыбкой на лице. В сравнении с первым рисунком, размер не изменен. Нажим карандаша на втором рисунке неровный (нестабильность, импульсивность, тревога).

На рисунке изображенный человек не имеет средств защиты: зонт, плащ, навес, где человек мог бы укрыться от дождя (защитные механизмы отсутствуют, испытывает затруднения в совладании со сложными жизненными ситуациями). Дополнительные детали в рисунке (тучи, лужи) отсутствуют.

Таким образом, у Анны выявлена низкая самооценка, эмоциональная нестабильность, повышенная тревожность, страхи, низкий уровень адаптивности и потребность в защите, вызванные длительным нахождением в состоянии стресса. Окружающая среда воспринимается обследуемой как враждебная, она нуждается в защите и не испытывает чувства уверенности и поддержки.

Метафорические ассоциативные карты

Супругам было предложено несколько колод МАК с изображением травмирующих и ресурсных состояний и предложено задание: рассказать о своих ассоциациях и чувствах, которые вызывает та или иная карта.



Рис. 1

Иван привел следующие ассоциации с выбранными картами (Рис. 1)

Карта №1: «Не понимаю, что изображено – или что-то пытается кинуть в неё, или помочь хочет. Ничего не чувствую, глядя на эту карту» (испытывает сложности в распознавании особенностей межличностного взаимодействия).

Карта №2: «Велосипед в разные стороны. Они поссорились. Ничего не чувствую» (в конфликтных ситуациях не готов идти на компромисс, остается при своем мнении).

Карта №3: «Женщина огорчена, он её чем-то обидел. Не понимаю, что происходит. Ничего не чувствую и не вижу необходимости что-то делать» (наличие внутрисемейных конфликтов, склоняется к уходу от решения возникающих проблем).

Карта №4: «Женщина с младенцем. Она его кормит. Чувствуется забота» (способен к проявлению нежных чувств к ребенку).

Карта №5: «Ребенок огорчен. Чувствую жалость. Хочется пожалеть» (склонен к эмпатии, понимаю происходящей ситуации с ребенком).

Карта №6: «Вся семья что-то ищет на глобусе. Родители объясняют что-то ребенку, чувствуется их забота» (способен к проявлению нежных чувств к детям, эмпатии).

Таким образом, оказываясь в конфликтной ситуации, у Ивана фактический характер восприятия происходящего, т.е. четко понимает, что это конфликт и разъединяет двух людей и их позиции в сложившейся ситуации, не склонен к поиску компромисса, стремится оставаться при своем мнении. В от-

ношении детей Иван склонен к проявлению эмпатии, способен формировать адекватные детско-родительские взаимоотношения.



Рис. 2

Анна провела следующие ассоциации с выбранными картами (Рис. 2).

Карта №1: «Мужчина отталкивает женщину. Они ссорятся. Так нельзя поступать» (опыт супружеских конфликтов, социально одобряемый ответ)

Карта №2: «Мужчина применяет силу. Он удерживает её. Это насилие. Ничего не чувствую» (толерантность к насилию, психологическая защита — вытеснения).

Карта №3: «Обиделись и отвернулись друг от друга. Ничего не чувствую» (стратегия поведения в конфликтной ситуации — избегание).

Карта №4: Анна не смогла прокомментировать изображенное.

Карта №5: «Мужчина подает руку женщине. Это семья, одно целое. Мне нравится эта картинка» (представление об идеальных семейных отношениях).

Карта №6: «Девочка потерялась. Жалко её. Не знаю, что можно сделать» (стратегия поведения в трудной ситуации — избегание, инфантилизм).

Карта №7: «Ребенок опечален, что мама не с ним. Жалко его. Хочется поиграть с ним, отвлечь» (представление о материнской поддержке, склонность к эмпатии).

Карта №8: «Это семья. Все вместе. Вижу себя на этой картинке и нашу семью. Мне нравится. Идеальная семья» (желаемое представление собственной семьи).

Таким образом, в конфликтных ситуациях Анна склонна к социально одобряемому поведению, стратегия защиты — вытеснение. Для Анны ценностью является семья, обследуемая способна к проявлению эмпатии, но не всегда может сориентироваться в ситуации и распознать потребности другого человека.

Выводы:

В ходе психодиагностического обследования выявлены следующие ресурсные возможности обследуемых Ивана и Анны:

- Эффективная установка в воспитании: Иван занимает адекватную позицию в воспитании ребенка.

- У Ивана определена эмоциональная устойчивость и положительный фон основных переживаний (спокойствие, оптимизм), сформировано чувство собственного достоинства, социальная смелость, независимость. Анна стремится к соблюдению общепринятых норм и правил.

- Каждый из супругов считает себя главой своей семьи. Все члены семьи являются для обследуемых одинаково значимыми.

- Обследуемые демонстрируют рассогласования в ролевых ожиданиях и притязаниях (реализация семейных ценностей) в одной сфере внутрисемейного взаимодействия. Данные рассогласования не всегда могут являться конфликтогенными факторами, дестабилизирующими межличностные отношения.

- Эмоциональный фон Анны положительный, стабильный. Самооценка адекватная, готова принимать критику, амбициозна, в случае необходимости способна демонстрировать агрессивное поведение.

- Для Анны базовой ценностью является семья, обследуемая способна к проявлению эмпатии, но не всегда может сориентироваться в ситуации и распознать потребности другого человека. Иван в отношениях с детьми способен к проявлению эмпатии.

- В случае, если решением суда приемного мальчика передадут на воспитание в кровную семью, обследуемые намерены «бороться за ребенка».

В ходе психодиагностического обследования выявлены следующие семейные риски Ивана и Анны:

- Неэффективные установки в воспитании: Анна склонна к гиперопеке, следовательно, возможно проявление эмоциональной отстранённости, недостаточного внимания и попустительства в воспитании ребёнка. Обследуемые не готовы к проявлению равенства в детско-родительских отношениях и не способны устанавливать правила, нормы и ограничения при взаимодействии с ребёнком.

- Иван и Анна склонны к эмоциональному выражению своих негативных чувств и действий.

- Анна ориентирована на социально одобряемые нравственные ценности, идеалы и убеждения. Склонность учитывать в своих поступках мнение окружающих, считаться с их интересами и потребностями. Зависимость от чужого мнения может негативно отражаться на процессе воспитания ребенка и формирование эффективных форм взаимодействия в семье.

- Иван затрудняется в понимании причин состояния ребенка. Анна испытывает трудности в понимании чувств и эмоциональных реакций ребенка.

- У Ивана и Анны выявлен низкий уровень интеллектуальной лабильности и способности к освоению новых видов деятельности, что указывает на низкую вероятность достижения успеха в любом виде деятельности.

- Анна подсознательно не уверена, что удастся сохранить семью в том же составе и приемного мальчика могут забрать, тем самым структура семьи изменится (страх).

- Иван зависим от мнения окружающих, очень чувствителен к критике. Можно предположить, что обследуемый находится в субдепрессивном состоянии, связанным с ситуацией возможного изъятия младшего ребенка (Никиты) из их семьи и возвращения его кровным родителям.

- У Ивана выявлено тревожное состояние, эмоциональное напряжение, вызванное длительным нахождением в состоянии стресса, с которым ему трудно справляться. Выявляется плохая адаптация к новым условиям, в связи с чем возможны проявления агрессивных реакций. У Анны выявлена низкая самооценка, эмоциональная нестабильность, повышенная тревожность, страхи, плохая адаптированность и потребность в защите, вызванные длительным нахождением в состоянии стресса в связи с частыми судами. Окружающая среда воспринимается обследуемой как враждебная, она нуждается в защите, но не испытывает чувства уверенности и поддержки.

Таким образом, супруги находятся в состоянии повышенной тревожности, связанной с нахождением в затянувшейся стрессовой ситуации и состоянии неопределенности. Данное положение провоцирует склонность к проявлению агрессивных реакций по отношению к окружающим, недоверие и стремление оградить свою семью от неблагоприятных факторов. Супруги проявляют заботу о приемных детях, внимание и любовь к ним. У супругов имеются личностные ресурсы воспитания приемных детей в семье.

Рекомендации:

Супругам пройти сессионное психологическое консультирование с целью снижения фрустрирующих ситуаций.

В ЧОЦСЗ «Семья» выводы по полученным результатам в психологическом заключении и рекомендации даются на основании проведенного консилиума. В состав консилиума входят все специалисты отделения оказания социальных услуг и социального сопровождения семейного многофункционального центра, заведующий отделением и заместитель директора.

Психолог

Е.В. Бурая

Проверено и согласовано:

Заместитель директора,
кандидат психологических наук,
независимый судебный эксперт РФ

С.А. Пакулина

Психологическое заключение по результатам психодиагностического обследования в рамках проекта «Вызов» № 3 от 01.05. 2025 г.

Ф.И.О. обследуемой: Ольга

Дата рождения: 41 год

Адрес проживания: г. Челябинск

Контактный телефон:

Адрес отправления психологического заключения согласно запросу: УСЗН Администрации городского округа Челябинской области.

Цель: определить наличие/отсутствие родительских ресурсов у обследуемой.

Используемые в обследовании психологические методы и методики

1. Метод биографического анализа.

2. Метод психодиагностической беседы.
3. Метод нестандартизированного наблюдения.
4. Метод релаксации с использованием технологии виртуальной реальности (тренажер-симулятор «Galacom»).
5. Методика измерения родительских установок и реакций (PARI) Е. Шеффера-Белла.
6. Опросник А. Басса – А. Дарки для определения видов агрессивных и враждебных реакций личности.
7. Опросник УНП (И.Б. Ласко и Б.И. Тонконогий) для определения уровня невротизации и психопатизации.
8. Опросник ОДРЭВ (Е.И. Захаровой) для определения эмоциональных отношений в семье.
9. Методика «Интеллектуальная лабильность» (В.Т. Козловой) для оценки способности человека к быстрому переключению между различными задачами.
10. Проективная методика «Семейная социограмма» (Э.Г. Эйдемиллер) для выявления положения субъекта в системе межличностных отношений и характера коммуникаций в семье.
11. Проективная методика Автопортрет (К. Маховер) для выявления индивидуально-типологических особенностей человека.
12. Методика «Человек под дождём» (Е.В. Романова, Т.И. Сытько) для определения способности человека преодолевать неблагоприятные ситуации и умения им противостоять.

Инструкции по проведению психодиагностического обследования даны.

Согласие обследуемой получено.

Результаты наблюдения в процессе использования программно-аппаратного комплекса виртуальной реальности тренажера-симулятора «Galacom»:

Ольге было предложено пройти следующие упражнения: «Прогрессивная мышечная релаксация» и «Волновая релаксация».

В начале процедуры обследуемая показывала признаки волнения: суетливость (не могла устроиться на диване, перебирала в руках сумку), речь была сбивчивой.

После пройденных упражнений Ольга успокоилась, признаки волнения ушли.

Результаты наблюдения во время психологического обследования

Ольги:

В ходе психодиагностического обследования Ольга проявляла заинтересованность, спрашивала об опросниках и методиках, которые будут использованы, стремилась быть вовлечённой в процесс. На контакт шла активно, была вежлива. Темп работы на протяжении психологического обследования высокий, уровень трудоспособности высокий, инструкции понимала с первого раза.

Фон настроения в начале психологического обследования был слегка снижен (редко улыбалась, поза закрытая). Эмоциональные реакции адекватны ситуации, поведение спокойное, слегка скованное (тело напряжено).

Ольга была активна в беседе, на неудобные вопросы давала развернутые ответы, откровенно рассказывала о себе, о своей жизни, детях и произошедшей

с ней ситуации, не пыталась скрыть информацию, которая может негативным образом отразиться на итоговых выводах психологического заключения.

Внешний вид обследуемой: опрятный, волосы причесаны, ногти покрашены (маникюр).

Цвет лица обычный, без отеков, тремор рук отсутствует, координация не нарушена, зрачки глаз не сужены.

Эмоциональная поддержка и ободряющая обстановка психолога значительно улучшали продуктивность работы обследуемой.

Таким образом, поведенческие и эмоциональные реакции в ходе обследования адекватные обстановке, внешний вид опрятный.

Результаты психодиагностической беседы с Ольги:

Ольга, 1983 г.р., образование среднее профессиональное, дополнительно прошла обучающие курсы. С 2024 года работает в ТС «Монетка». График работы: 2/2.

Жилищно-бытовые условия: обследуемая проживает в однокомнатной благоустроенной квартире (съемная). Среднемесячный доход обследуемой составляет 46 – 50 тыс. рублей.

Сведения о близких родственниках: у Ольги есть мать (72 года), пенсионер, проживает в Челябинской области. Отец ушел из жизни в возрасте сорока девяти лет, когда обследуемой было 18 лет. Есть брат (50 лет), женат, имеет двоих детей, проживает в Челябинской области. В отношениях с матерью и братом присутствует дистанция (нежелание родственников поддерживать отношения с Ольгой). Со слов обследуемой, после прохождения ею курса лечения, отношения с родственниками надеется восстановить.

Сведения о себе: Ольга состояла в двух браках. Первый брак длился пять лет (2003г. – 2008г.), причинами его прекращения являются «алкогольная зависимость у супруга и рукоприкладство». От первого брака имеет троих детей: дочь (20 лет, образование среднее, не замужем, детей не имеет, работает менеджером по продаже авто-деталей, проживает в г. Челябинске), дочь (19 лет, не замужем, детей не имеет, учится в педагогическом колледже, работает в ДОО воспитателем, проживает в г. Челябинске), сын (17 лет, учится на автомеханика, проживает с обследуемой). С детьми отношения доброжелательные и теплые. Второй брак заключен в 2014г. Со слов Ольги, они с супругом Иваном не проживают с 2020 года, он периодически оказывается в местах лишения свободы, но брак официально не прекращен. От второго брака рождено двое детей: сын (10 лет, учится в 3 классе на домашнем обучении по коррекционной программе 7 вида, имеет инвалидность, состоит на учёте у психиатра, с 2023 года проживает в ЦПД), сын (4 года, с начала 2025 года проживает в приемной семье).

Ольга с апреля 2024 года лишена родительских прав на своих младших сыновей.

Отец детей Иван участия в их воспитании не принимал, с августа 2024 года лишен родительских прав.

Со слов обследуемой, на протяжении последних пяти лет она состоит в неофициальных отношениях с Максимом, 1988 г.р., с которым проживает на съемной квартире в г. Челябинске.

Рассказывая о своей жизненной ситуации, Ольга искренне сожалеет, что вела асоциальный образ жизни (употребление алкогольных напитков и наркотических средств), из-за чего и была лишена родительских прав.

По личной инициативе с мая по июль 2024г. обследуемая прошла стационарный курс социально-психологической ресоциализации и социальной адаптации от алкогольной зависимости в АНО ЦР «ОНИС» г. Челябинска, до сентября 2024г. проживала на территории центра. Со слов Ольги, её сожитель Максим осенью 2024 года также прошел стационарный курс, в настоящее время устроился на работу автомехаником.

После прохождения реабилитации от алкогольной и наркотической зависимости Ольга вступила в сообщество «Анонимных наркоманов», встречи организуются два раза в неделю, с ней работает наставник, с которым созваниваются каждый день. Основная функция наставника – это поддержка в первое время после лечения для предупреждения «срыва».

Со слов Ольги, она желает в ближайшее время восстановиться в родительских правах на обоих детей, намерена заботиться о них, выражает готовность к родительской ответственности.

Таким образом, в ходе беседы с Ольгой выявлены ресурсы: высокая мотивация восстановиться в родительских правах и забрать детей в свою семью, пройден курс лечения и реабилитации от зависимостей, смена места жительства (поменялся круг общения), официальное трудоустройство, поддержка старших кровных детей, состоит в сообществе «Анонимных наркоманов», где имеет наставника, готового оказать ей поддержку.

Результаты анализа представленной документации:

Характеристика на Ольгу от февраля 2025г. АНО ЦР «ОНИС» г.Челябинск.

«За время прохождения реабилитации была исполнительна, в полной мере выполняла все задания, предусмотренные программой, полностью соблюдала распорядок дня реабилитации. Взаимоотношения с другими участниками программы хорошие, многие отмечают её отзывчивость. Замечаний и нареканий к Ольге не было».

Характеристика на Ольгу с места работы ТС «Монетка» г. Челябинск.

«За время работы с ноября 2024 года Ольга показала себя с положительной стороны, качественно и добросовестно выполняет должностные обязанности. На работе характеризуется как человек ответственный, целеустремленный, трудолюбивый, коммуникабельный. Никогда не конфликтующий ни с покупателями, ни с коллегами».

Таким образом, Ольга с места работы и прохождения лечения и реабилитации характеризуется с положительной стороны, как человек отзывчивый, исполнительный, ответственный и трудолюбивый.

Результаты психологической диагностики Ольги:

Методика измерения родительских установок и реакций (PARI)

По результатам методики у Ольги выявлены следующие особенности:

- по критерию «гиперопека/гипоопека» ярко выражен показатель «оберегание ребенка от трудностей» и слабо выражены показатели: «подавление воли ребенка», «подавление агрессивности ребенка», «навязчивость родителей». Остальные показатели в пределах нормы;
- по критерию «демократичность» слабо выражены показатели: «поощрение активности ребенка», «товарищеские отношения между родителями и детьми». Остальные показатели в пределах нормы;
- по критерию «авторитарность» все показатели в пределах нормы.

По результатам методики можно сделать вывод о том, что Ольга занимает адекватную позицию в воспитании детей и способна устанавливать правила, нормы и ограничения при взаимодействии с детьми, но не готова к проявлению равенства в детско-родительских отношениях.

Опросник А. Басса - А. Дарки

При прохождении теста на агрессивность были получены следующие результаты:

У Ольги ярко выражен показатель «чувство вины» и слабо выражены показатели: «физическая агрессия», «подозрительность», «негативизм». Остальные показатели в пределах нормы.

Таким образом, Ольга не склонна к проявлению агрессивных реакций.

Опросник определения уровня невротизации и психопатизации (УНП)

По результатам методики у Ольги были выявлены следующие показатели:

- Шкала невротизации: уровень высокий (- 12);
- Шкала психопатизации: уровень высокий (- 9).

Таким образом, у обследуемой определена эмоциональная возбудимость, продуцирующая различные негативные переживания (тревожность, напряженность, беспокойство, растерянность, раздражительность). Присуща фиксация на неприятных соматических ощущениях, снижение настроения, наличие страхов, неуверенность в себе. Обследуемая склонна к выходу за рамки общепринятых норм и морали, что может приводить к непредсказуемости её поступков и созданию конфликтных ситуаций.

Опросник детско-родительского эмоционального взаимодействия ОДРЭВ

По результатам методики у Ольги были выявлены следующие показатели:

Блок чувствительности:

Выявлены показатели ниже нормы по шкалам: «способность воспринимать состояние ребенка», «понимание причин состояния ребенка». В пределах нормы показатель по шкале «эмпатия».

Блок эмоционального принятия:

Выявлен показатель ниже нормы по шкале «принятие себя в качестве родителя». В пределах нормы показатели по шкалам: «чувства родителя во взаимодействии», «безусловное принятие ребенка», «преобладающий эмоциональный фон».

Блок поведенческих проявлений:

В пределах нормы показатели по всем шкалам: «стремление к телесному контакту», «оказание эмоциональной поддержки», «ориентация на состояние ребенка», «умение воздействовать на состояние ребенка».

Таким образом, Ольга затрудняется в понимании чувств и эмоциональных реакций ребенка, но безусловно принимает ребенка таким, какой он есть, готова к оказанию эмоциональной поддержки.

Методика «Интеллектуальная лабильность»

По результатам методики у обследуемой выявлена высокая интеллектуальная лабильность.

Таким образом, у Ольги определена хорошая способность к освоению новых видов деятельности, в том числе профессиональной.

Проективная методика «Семейная социограмма»

Обследуемой было предложено изобразить членов своей семьи в виде кружков в пространстве большого круга. В семейную систему обследуемая включила себя и пятерых своих детей: дочь (20 лет), дочь (19 лет), сын (17 лет), сын (10 лет), сын (4 года).

В диагностическом поле образы членов семьи располагаются в виде вертикальной иерархии (перечня сверху вниз). Образ обследуемой нарисован первым и расположен в верхней части круга (Ольга считает себя главой семьи). Немного ниже на одной линии располагаются старшие дети, под ними Богдан.

Все круги-образы членов семьи по размеру отличаются незначительно, дистанция между ними маленькая (все включенные в диагностическое поле образы членов семьи являются значимыми для Ольги).

Таким образом, Ольга считает себя главой своей семьи. Все пятеро детей обследуемой являются для неё одинаково значимыми.

Проективная методика «Автопортрет»

Ольге было предложено изобразить «автопортрет». Изображая себя, человек воссоздает основные черты собственных телесных нужд и внутренних конфликтов.

Автопортрет обследуемой расположен в верхней части листа (завышенная самооценка). Голова большая, что указывает на высокие социальные притязания. Поведение и поступки обследуемой больше направляются побуждениями, уступают слабостям (короткая шея), к критике относится с повышенной чувствительностью. Состояние тревожное (сильный нажим), есть страхи (интенсивная штриховка), агрессия отсутствует. Красный рот указывает на зависимость от кого-то из ближайшего окружения.

Таким образом, Ольга находится в состоянии повышенной тревожности и страха, можно предположить, что это связано с ситуацией восстановления в ро-

дительских правах. Выявлена завышенная самооценка, критику обследуемая воспринимает тяжело, склонна совершать необдуманные поступки.

Проективная методика «Человек под дождём»

Обследуемой было предложено задание изобразить на первом листе человека, на втором листе человека под дождем для определения способности преодолевать неблагоприятные ситуации и трудности.

На первом листе человек изображен в анфас, женского пола, настроение хорошее (улыбается). Дополнительные детали отсутствуют. Рисунок человека занимает третью часть пространства листа.

На втором листе в анфас изображен человек женского пола, на лице отсутствует улыбка. Рисунок человека в сравнении с первым изображением значительно меньше. Уменьшение фигуры говорит о том, что обследуемая нуждается в защите и покровительстве, при попадании в сложную ситуацию стрессоустойчивость снижается. Нажим карандаша в ходе выполнения задания сильный (тревога).

На рисунке изображенный человек под дождем не имеет средств защиты: зонт, плащ, навес, где человек мог бы укрыться от дождя (защитные механизмы отсутствуют – обследуемая затрудняется справляться со сложными жизненными ситуациями). Наличие дополнительных изображенных деталей в рисунке обследуемой (тучи и лужи) указывают, что обследуемая хорошо знакома с основным источником своего стресса, постоянно о нём думает, стресс принял хроническую форму.

Таким образом, у Ольги выявлено тревожное состояние, длительное нахождение в состоянии стресса, с которым ей трудно справляться.

Выводы:

В ходе психодиагностического обследования выявлены следующие ресурсные возможности обследуемой Ольги:

- У обследуемой поведенческие и эмоциональные реакции в ходе обследования адекватные обстановке, внешний вид опрятный.
- Обследуемая с места работы и прохождения лечения, реабилитации характеризуется с положительной стороны, как человек отзывчивый, исполнительный, ответственный и трудолюбивый.
- Эффективные установки в воспитании: Ольга занимает адекватную позицию в воспитании детей и способна устанавливать правила, нормы и ограничения при взаимодействии с детьми.
- Обследуемая не склонна к проявлению агрессивных реакций.
- У Ольги выявлена высокая интеллектуальная лабильность (хорошая способность к освоению новых видов деятельности, в том числе профессиональной).
- Обследуемая демонстрирует высокую мотивацию восстановиться в родительских правах и забрать детей в свою семью.
- Дети обследуемой: сын (10 лет) и сын (4 года) являются для неё одинаково значимыми.

- С мая по июль 2024 г. Ольга по личной инициативе прошла стационарный курс социально-психологической ресоциализации и социальной адаптации от алкогольной зависимости в АНО ЦР «ОНИС» г. Челябинска, до сентября 2024г. проживала на территории центра. Состоит в сообществе «Анонимных наркоманов», где имеет наставника, готового оказать ей поддержку.

- С ноября 2024 г. по настоящее время обследуемая официально трудоустроена в ТС «Монетка» г. Челябинск.

- Ольга сменила место жительства (поменялся круг общения, предположительно, негативно на неё влияющий).

- Старшие дети обследуемой оказывают ей поддержку.

В ходе психодиагностического обследования выявлены следующие нересурсные возможности обследуемой Ольги:

- Неэффективная установка в воспитании: Ольга не готова к проявлению равенства в детско-родительских отношениях.

- У обследуемой определена эмоциональная возбудимость, продуцирующая различные негативные переживания (напряженность, беспокойство, растерянность, раздражительность). Присуща фиксация на неприятных соматических ощущениях, снижение настроения, наличие страхов, неуверенность в себе. Обследуемая склонна к выходу за рамки общепринятых норм и морали, что может приводить к непредсказуемости её поступков и созданию конфликтных ситуаций.

- У Ольги выявлено тревожное состояние, длительное нахождение в состоянии стресса.

Рекомендации:

Отделу опеки и попечительства поставить семью Ольги на кризисный уровень психолого-педагогического сопровождения, организовать её семье поддержку, обращая внимание на риски семейного воспитания, выявленные в ходе психологического обследования.

В ЧОЦСЗ «Семья» выводы по полученным результатам в психологическом заключении и рекомендации даются на основании проведенного консилиума. В состав консилиума входят все специалисты отделения оказания социальных услуг и социального сопровождения семейного многофункционального центра, заведующий отделением и заместитель директора.

Психолог

А.А. Петренко

Проверено и согласовано

Заведующий отделением, психолог

Е.В. Бурая

Заместитель директора,

кандидат психологических наук,

независимый судебный эксперт РФ

С.А. Пакулина

Р.С. Ольга по личной инициативе прошла курс психологического консультирования по проблемам тревожности, повышения самооценки, уверенности в себе, отработки навыков контролирования эмоций и получила юридическую помощь.

9. Заключение

Семьесберегающий подход – это система взглядов, принципов и практик, направленных на сохранение семейных связей, предотвращение разлучения детей с родителями и оказание своевременной адресной помощи семьям.

Как подчёркивает Мария Львова-Белова, Уполномоченный при Президенте Российской Федерации по правам ребёнка, основная цель инициативы – изменить подход к семье, вдохновить и поддержать специалистов, ежедневно сталкивающихся с кризисами и судьбами детей. Главное не заменить родителей системой, а дать возможность семье пройти трудности с профессиональной поддержкой.

Этот подход опирается на убеждение, что каждая семья обладает внутренними ресурсами и потенциалом к восстановлению.

Семья является самостоятельным организмом и оказание психологической помощи предполагает опору на семью в целом как на единицу воздействия. Для увеличения количества возвратов детей в семьи биологических родителей и повышения устойчивости восстановленной семьи предлагаем следующие рекомендации:

- поддерживать право лишенных родительских прав родителя на общение с ребенком, если оно не противоречит интересам последнего, не наносит вред его физическому, морально-нравственному, психологическому развитию;
- шире использовать алгоритмы в кураторстве в социальной работе, позволяющий выявить семьи, находящиеся в социально опасном положении и трудной жизненной ситуации, на ранней стадии кризисности;
- проводить реабилитационную работу с родителями, лишенными/ограниченными в родительских правах, оказать им комплексную социальную помощь с целью воссоединения ребенка с семьей;
- организовать социальное сопровождение восстановленной семьи в постадаптационном периоде в ходе регулярных патронажей, осуществляемых органами опеки и попечительства, учреждениями социальной защиты;
- проводить супервизии и консилиумы по мере востребованности кураторов.

Таким образом, семьесберегающий подход – это не просто профессиональный стандарт. Это философия работы, где человек не уничтожается системой, а восстанавливается в ней. Где помощь – это не формальность, а человеческий акт поддержки. Где у родителей появляется **голос**, а у ребёнка – **шанс** остаться в семье. Именно так строится общество, в котором ребёнок чувствует себя защищённым, а семья – значимой.

10. Литература

1. Бессчетнова О.В. Детско-родительские отношения в восстановленной биологической семье // Вестник НГУЭУ. - 2018, № 2. - С 302-312.
2. Бессчетнова О.В. Оценка степени риска возвращения ребенка в восстановленную биологическую семью: мнение экспертов / О. В. Бессчетнова // XXI Уральские социологические чтения. Социальное пространство и время региона: проблемы устойчивого развития: материалы Международная научно-практическая конференция (Екатеринбург, 15–16 марта 2018 года). - Екатеринбург: Гуманитарный университет, 2018. - С. 270-272.
3. Борзов В.С. «Стратегия семейсбережения». Уровневый алгоритм «Восстановление способности семьи справляться с кризисом».
4. Единый формат оценки (ЕФО). Инструмент для проведения комплексной, социально-психологической оценки ситуации в семье. Треугольник потребностей. Сводная таблица по результатам оценки (МЕХАНИЗМ).
5. Заплетина О.О Социально-психологические и социально-демографические факторы родительского стресса//Мир науки, педагогика и психология. - 2020, № 6. - С.1-10
6. Козлова Т.З. Исследование факторов, приводящих к лишению родительских прав // Социальные исследования. 2016. № 4. С. 26–32.
7. Куфтяк Е.В. Защитное поведение возвращенных детей-сирот // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. 2012. № 3. С. 209–212.
8. Методические рекомендации по защите прав несовершеннолетних, проживающих на территории Челябинской области, в случае их немедленного отобрания при непосредственной угрозе их жизни и здоровью. - Письмо Министерства социальных отношений Челябинской области от 26.01.2022 № 92-ОП.Письмо Министерства социальных отношений.
9. Методические рекомендации для специалистов по работе с кризисными кровными семьями /авт.-сост. Вахрушева А.А. – Тамбов, 2017. - 42 с.
10. Наберушкина Э.К., Бессчетнова О.В., Волкова О.А. В поисках ресурсов и новых парадигм проблемы социального сиротства// Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. Серия: Социальные науки, 2017, № 4 (48), с. 73-80
11. Новак, Н.Г. Психология семейных кризисов / Н. Г. Новак; Гомельский гос. ун-т им. Ф. Скорины. – Гомель: ГГУ им. Ф. Скорины, 2023. – 189 с.
12. Ослон В.Н. Показатели, позволяющие оценить уровень стабильности жизненной ситуации гражданина, желающего принять ребенка в семью на воспитание. Уровни базовый, кризисный, экстренный.
13. Пакулина С.А. Преодолевающая адаптация. - М.: Изд-во СГУ, 2010. -360с.
14. Паркер С.Л. Петрановская В. «Круги безопасности и поддержки» (брошюра ГБУ РС(Я) «Республиканский центр содействия семейному воспитанию»).

15. Пишняк А.И., Овчарова Л.Н., Ярская-Смирнова Е.Р., Малкова М.А, Корчагина И.И. Факторы семейного неблагополучия и механизмы профилактики социального сиротства: результаты анализа и рекомендации.-М.: Независимый институт социальной политики, 2010.- 192 с.
16. Постановление пленума Верховного суда РФ № 44 г. Москва 14 ноября 2017 г. «О практике применения судами законодательства при разрешении споров, связанных с защитой прав и законных интересов ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью, а также при ограничении или лишении родительских прав.
17. Саралиева З.Х. Социально-психологическая субъектность и компетентность семьи.- Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского, 2002, №1.- С. 192-200.
18. Технология «Комплексная модель сопровождения родителей, имеющих намерение восстановить родительские права»/Методическое пособие.- АНО ЦСТ «Радуга», Пермь.- 2025.- 45 с.
19. Технологическая карта по работе с родителями, лишенными родительских прав, ограниченными в родительских правах направленная на восстановление или отмену ограничения в родительских правах.- Министерство просвещения РФ, 2020.-66с.
20. Уколова В.В., Краснова Т.В. Проблемы правовой регламентации лишения родительских прав как крайней меры ответственности родителей // Вестник Тюменского государственного университета. Социально-экономические и правовые исследования. 2012. № 3. С. 145–150.
21. Учебно-методическое пособие для специалистов социально-ориентированных некоммерческих организаций и социозащитных учреждений просемейной направленности /Г.Н и И.Ю. Малюченко, Е.В. Пятницкая.- Саратов.: Саратовский источник, 2017 .-126 с.
22. Ярская-Смирнова Е.Р., Рождественская Е.Ю., Абрамов Р.Н., Борзов С.П., Александрова М.Ю. Социальная технология оказания социальной помощи семьям с детьми: опыт внедрения и оценка эффективности // Мониторинг общественного мнения: экономические и социальные перемены..- 2023 № 5 С. 3-25.