

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ **по проведению психолого-педагогической диагностики комфортности** **проживания детей в замещающих семьях на территории Курганской области**

Мероприятия мониторинга проводятся с целью определения качества жизни (оценка благополучия ребенка в замещающей семье, комфортности пребывания) приёмных детей в замещающих семьях на территории Курганской области.

Под качеством жизни в социальной педагогике понимают социально-экономическую категорию, представляющую обобщение понятия «уровень жизни». Оно включает в себя не только уровень потребления материальных благ, но и удовлетворение физических, психологических и социальных, в том числе образовательных потребностей - здоровье, продолжительность жизни, условия среды, окружающей человека, морально-психологический климат коллектива, душевный комфорт.

В группу **значимых факторов (индикаторов)**, влияющих на качество условий пребывания и развития ребенка в семье, входят оценки следующих критериев:

1. соблюдение прав детей;
2. безопасность детей;
3. качество ухода и воспитания;
4. качество образования;
5. планирование попечения и ухода за ребенком;
6. адаптация ребенка в семье;
7. преодоление последствий травматического опыта детей;
8. социализация ребенка, подготовка к независимому проживанию.

Тактическая задача мониторинга - оценка комфортности пребывания, а именно: условий воспитания и развития, удовлетворения жизненных потребностей детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семьях граждан, в том числе и на основе их субъективной оценки;

стратегическая — выявление причин, вызывающих трудности в адаптации ребёнка и взаимодействии членов замещающей семьи после принятия ребёнка, возможных причин/закономерностей, повлекших за собой отказы от приёмных детей.

Ожидаемый результат — определение наиболее рациональных условий и методов сопровождения замещающих семей; снижение рисков формального подхода к сопровождению замещающих семей.

Для решения тактической задачи, в ходе визита в семью проводится психолого-педагогическая диагностика комфортности пребывания детей, принятых в замещающие семьи.

Диагностика проходит в формате субъект - субъектных отношений, где родитель выступает партнёром в:

- определении личностных и поведенческих особенностей приёмных детей;
- выявлении зон риска возникновения кризисных ситуаций: обсуждении трудностей возникающих в процессе воспитания, общения с приёмным ребёнком;
- выявлении имеющихся семейных ресурсов;
- оценке успешности адаптации ребёнка в семье;

- отслеживании положительной или отрицательной динамики развития ребёнка, принятого в семью на воспитание;
- определении наиболее рациональных условий и методов воспитания и проживания приёмного ребёнка.

Во время визита в семью специалисты опеки беседуют с родителями, собирая необходимую информацию о том, какие особенности они отмечают в поведении и эмоциональном состоянии приёмных детей, каких успехов достиг ребенок, какие трудности возникают в ходе воспитания (адаптации) ребенка и общения с ним, выявляя зоны риска и ресурсы пребывания несовершеннолетнего в семье.

Психологи (специалисты отделения по работе с семьей) беседуют с приёмными детьми, проводят диагностику психоэмоционального состояния ребёнка, характера его общения с членами семьи, выявляя зоны риска и ресурсы пребывания несовершеннолетнего в семье.

В ходе встречи с родителями, специалисты отвечают на вопросы, интересующие родителей, информируют их о возможностях получения услуг, предоставляемых учреждениями социальной защиты, образования, здравоохранения, которые могут быть полезны родителям и детям из замещающих семей, дают необходимые рекомендации в определении наиболее рациональных условий и методов воспитания и проживания приёмного ребёнка.

Психолого-педагогическая диагностика комфортности несовершеннолетнего в приёмной семье проводится за 1-2 визита в семью.

Продолжительность одного эффективного визита в семью составляет 1-1,5 час. (не более 2-х часов).

Время обследования несовершеннолетнего составляет от 30 до 70 минут, в зависимости от возраста, самочувствия, личностных особенностей несовершеннолетнего.

Обследование проводится, по возможности, в отдельных помещениях. Важно в доступной форме, с учётом возрастных и индивидуальных особенностей, сообщить участникам диагностического обследования цель визита, пояснить, как будет проходить диагностика, сколько на это потребуется времени, акцентировать внимание родителей на том, что данное мероприятие важно для определения наиболее рациональных условий и методов воспитания ребёнка, принятого на воспитание в семью. Также важно уточнить у участников диагностического обследования их физическое состояние, эмоциональную готовность для проведения встречи. Если участник обследования заявляет о плохом самочувствии или неготовности участвовать в данном мероприятии, обговариваются время и условия для повторной встречи.

Во время визита в семью общение проходит на равных позициях, где все участники выступают в роли партнёров.

Для проведения обследования, у специалистов должны быть подготовлены бланки на всех обследуемых членов семьи, лист визита в семью, необходимый инструментарий (для применения дополнительных методик), бумага формата А4, набор цветных карандашей, простой карандаш.

Возможный вариант информационного сообщения (телефонной беседы) специалиста с замещающим родителем, с целью информирования о проведении диагностического обследования:

Уважаемая, хочу Вас информировать о том, что специалист органа опеки и попечительства совместно с психологом (специалистом) комплексного центра планируют посещение приёмных семей для того, чтобы определить особенности и условия развития детей, принятых на воспитание в замещающие семьи. Во время визита в семью специалисты будут беседовать с родителями о том, какие особенности они видят в развитии и поведении приёмных детей, каких

успехов достиг ребенок, какие трудности возникают в ходе его (их) воспитания (адаптации) и общения с ним. Психологи будут беседовать с приёмными детьми, проводить обследование эмоционального состояния ребёнка, характера общения с членами семьи. Эта встреча со специалистами будет полезна в определении наиболее рациональных условий и методов воспитания ребёнка, принятого на воспитание в Вашу семью. Во время визита специалистов Вы можете задать интересующие вопросы и получить информацию об услугах, предоставляемых учреждениями социальной защиты, образования, здравоохранения, которые могут быть полезны Вам и вашим детям.

К Вам планируется визит (дата). Давайте обсудим время и условия этой встречи.

Методики, рекомендуемые для проведения психолого-педагогической диагностики комфортности проживания детей в замещающих семьях на территории Курганской области

Методики	Дошкольники	Школьники	Родители
	Психолог	Психолог	Специалист
Обязательные	<p>1. Социометрия семейных отношений: методика «Прогулка»; социометрическая проба «День рождения» (методика Панфиловой М.А.)</p> <p>2. Беседа с ребёнком (развёрнутого характера);</p> <p>3. «Два дома» (И. Вандвик, П. Экблад) (с развёрнутой беседой)</p>	<p>1. Методика «Семейная социограмма» (Эйдемиллер, Черемисин);</p> <p>2. Беседа - анкета «Ребёнок – родитель». Для детей от 7 до 16 лет;</p> <p>3. Опрос детей и родителей в приёмных семьях (по С.А. Гильманову)</p>	<p>1. Методика «Семейная социограмма» (Эйдемиллер, Черемисин);</p> <p>2. Методика «Технологическая карта оценки функционального состояния семьи» (развёрнутая беседа);</p> <p>3. Опрос детей и родителей в приёмных семьях (по С.А. Гильманову)</p>
Дополнительные	<p>1. Методика диагностики субъективной оценки межличностных отношений ребенка Н.Я.Семаго (СОМОР) для детей дошкольного и младшего школьного возрастов (от 4 до 12 лет);</p> <p>2. Проективная методика «Сказки доктора Луизы Дюссет»;</p> <p>3. Семейная проективная серия «Рисунок семьи», «Рисунок семьи животных»</p>	<p>1. Методика диагностики субъективной оценки межличностных отношений ребенка Н.Я.Семаго (СОМОР) для детей дошкольного и младшего школьного возрастов (от 4 до 12 лет);</p> <p>2. Метод "Незаконченные предложения" (тест Сакса-Леви);</p> <p>3. Тест семейной динамики (адаптация А. Б. Холмогоровой) для детей старше 12 лет;</p> <p>4. Проективная методика «Сказки доктора Луизы Дюссет»</p>	<p>1. Тест семейной динамики (адаптация А. Б. Холмогоровой) для детей старше 12 лет;</p> <p>2. Опросник родительского отношения (А.Я. Варга, В.В. Столин)</p>

Диагностические материалы для работы с несовершеннолетними

В начале проведения диагностического обследования, уточнить у родителей:

- *Знает ли ребёнок о том, что он приёмный ?*

- *Поддерживаются ли связи с кровными родителями, если нет, то по какой причине?*

- *Какие травмы (потери, ситуации насилия) пережил несовершеннолетний?*

Назначение психодиагностики ребенка – исследовать сферу межличностных отношений ребенка и его восприятие внутрисемейных отношений, отследить личностные особенности ребёнка. Характер эмоциональных и поведенческих реакций в формате взаимоотношений внутри замещающей семьи. Именно внутрисемейные отношения в большей степени определяют успешность/неуспешность социальной реабилитации и адаптации ребенка, позитивно или негативно влияют на его развитие.

Комплекс диагностики детей дошкольного возраста от 4 до 7 лет

1. Социометрия семейных отношений

Социометрическая проба «Прогулка» (Приложение 1)

Тест предназначен для детей дошкольного и младшего школьного возраста. Для исследования отношения ребёнка к детям и взрослым, потребности в общении; выявление эмоциональных предпочтений в общении. Время проведения 10-15 мин.

Ответ ребенка фиксируется в бланке.

Инструкция. Ребёнку предлагают представить, что он собирается на прогулку и назвать тех, с кем бы он пошёл гулять: «Представь себе, что ты собираешься на прогулку в парк (лес), с кем бы ты туда пошёл? Почему?»

Социометрическая проба «День рождения» (методика Панфиловой М.А.) (Приложение 2)

Тест предназначен для детей дошкольного и младшего школьного возраста. Для исследования отношения ребёнка к детям и взрослым, потребности в общении; выявление эмоциональных предпочтений в общении. Время проведения 10-15 мин.

Инструкция. В тест погружают постепенно: вначале лучше побеседовать о дне рождения, нарисовать атрибуты дня рождения, поиграть в рисунки. Поэтому желательно не использовать заготовки, а создать образ праздничного стола вместе с ребёнком: «давай поиграем с тобой в твой день рождения. Большой круг будет у нас столом, на котором лежит праздничный пирог со свечками. Свечек столько, сколько тебе будет лет. Мы их нарисуем. Вокруг стола расположены маленькие кружочки – что это? Конечно, стулья. Выбери стул, на который ты сядешь. Давай твой стул отметим – звездочкой или снежинкой? Кого хочешь посадить рядом с собой? А с другой стороны?» (Около кружочка пишется имя, а в кружочке – порядок выбора.) Ребёнок называет имена людей, игрушки, животных... Их располагаем в порядке называния или усаживаем на «стульчики», которые предлагает ребёнок. После четвертого выбора можно предложить повторяющийся вопрос: «Ты будешь ещё кого-то сажать, или уберём (зачеркнём) стульчики?» (Ответ ребёнка даёт возможность предположить его потребности в общении.) Когда ребёнок заполнит все десять «стульчиков», задаём вопрос о необходимости добавить «стульчики»: «Если хочешь кого-то посадить, то мы можем добавить (дорисовать) «стульчики».

Анализ результатов

1. Потребность в общении:

а) желает общаться в широком кругу – используются все «стульчики» или добавляются новые;

б) желает общаться, но с близкими людьми, в ограниченном кругу – «убираются» (зачеркиваются) «стулья»;

в) несформированная потребность в общении – выбор игрушек, предметов, животных.

2. Эмоциональные предпочтения в общении: близкие, доверительные, приятные отношения – люди располагаются рядом с «именинником».

3. Значимость социальных окружений:

а) количественное преобладание взрослых, детей, предметов – наличие опыта общения с ними;

б) преобладание какой-то группы (семья, детский сад, школа, двор, дача и т. д.) – значимая среда в общении;

в) половое преобладание в общении – наличие мальчиков и девочек, женщин, мужчин.

Анализируя результаты, необходимо учитывать вспомогательную задачу теста и ситуативность ребёнка. Для углублённого социометрического исследования, а также для уточнения информации рекомендуется использовать другие социальные пробы, методики, тесты («Рисунок семьи», методику Рене Жиля, социометрические опросники и др.)

2. Беседа с ребёнком (Приложение 3).

3. «Два дома» (И. Вандвик, П. Экблад) (с развёрнутой беседой) (Приложение 4).

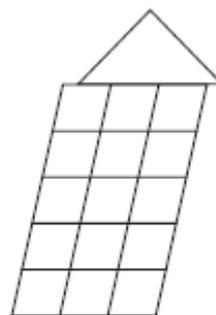
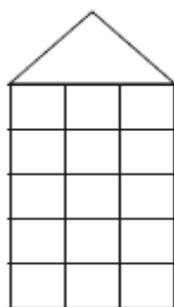
Особенности проведения методики:

Психолог заранее рисует на горизонтально расположенном листе бумаги два дома: слева – ровный красный дом, а справа – неровный черный дом, со съехавшей крышей. При этом каждый дом должен состоять из нескольких этажей и трех-четырех квартир (ячеек).

Психолог дает ребенку следующую инструкцию: «Посмотри, перед тобой два дома. Видишь (указывает на красный дом), этот дом построен специально для тебя. Посмотри, какой он красивый. В нем будешь жить ты. Покажи, где ты будешь жить». После того как ребенок укажет место, где он будет жить, психолог записывает его имя в эту клетку. Далее экспериментатор спрашивает ребенка о том, кто будет жить вместе с ним («А кого ты хочешь взять с собой в домик? Ты можешь поселить кого хочешь, ведь это твой дом».)

Психолог выясняет у ребенка, где будет находиться жилец. Экспериментатор вписывает имя жильца в указанную клетку и спрашивает, кто этот человек.

Когда ребенок поселит всех, кого хочет в красный дом, психолог замечает: «Есть еще и второй дом. Надо ведь и там кому-то жить. Кого ты поселишь в него?» При этом говорить о том, что второй дом «черный», «плохой» или как-либо иначе его характеризовать, запрещено. Поскольку методика носит проективный характер, предполагается, что изображение выступает в роли символа и ребенок сам увидит, какой домик «хороший», а какой «плохой». Со вторым домом проводится аналогичная процедура.



Интерпретация методики:

Традиционно результаты этой методики интерпретируются следующим образом: те, кто находится в красном домике, значимы для ребенка, а потому он либо имеет, либо хочет иметь с ними хорошие отношения; те, кто попал в черный домик, – отвергаемы. Подобный поверхностный анализ позволяет увидеть количество социальных связей и их эмоциональный характер (на основании того, сколько всего ребенок упомянул персонажей и в каком домике их больше). Не менее важным показателем является порядок называния персонажей – те, кого ребенок назвал первыми, субъективно воспринимаются им как более значимые.

Кроме того, важно обратить внимание не только на то, кого ребенок взял в свой домик, но и на то, где он разместил персонаж. Встречаются рисунки, в которых и ребенок, и родители находятся в одной ячейке; или рисунки, на которых ребенок находится на самом верхнем этаже, а родители – на самом нижнем. Можно предположить, что наиболее значимые для ребенка персонажи и в пространственном плане будут находиться ближе к нему.

Особое внимание необходимо обратить на те случаи, когда ребенок, пропускает кого-либо из членов семьи. После того как дошкольник «поселит» всех жителей в домики, психолог может указать на пропущенного члена семьи и сказать: «Ой, а (имя пропущенного персонажа), мы забыли! Где же он (она) будет жить?» Этот вопрос необходимо задать ребенку, поскольку иногда дошкольник, поселив себя в ту или иную ячейку, как бы подразумевает, что он находится там, например, с мамой. Кроме того, методика позволяет вводить дополнительных персонажей (например, педагога), если необходимо исследовать отношение к ним ребенка.

Если результаты применённых методик малоинформативны, требуются дополнительные сведения, ребёнок не откликнулся на предлагаемые варианты конструктивного взаимодействия, важно использовать дополнительные методики, например:

1. «Рисунок семьи», «Рисунок семьи животных» (с развёрнутой беседой);
2. Методика диагностики субъективной оценки межличностных отношений ребенка Н.Я.Семаго (СОМОР) (Приложение 10);
3. Проективная методика «Сказки доктора Луизы Дюссет» (Приложение 11).

Комплекс диагностики детей школьного возраста

В случае расхождения информации в ходе беседы с родителем (ребёнком), специалист в беседе уделяет дополнительное внимание исследованию проблемных моментов, используя дополнительные вопросы в беседе, методики исследования, с тем, чтобы определить реальное положение ребенка в семье.

1. Семейная социограмма (Э. Г. Эйдемиллер, О. В. Черемисин) (Приложение 5)

Назначение: «Семейная социограмма» относится к рисуночным проективным методикам. Она позволяет выявить положение субъекта в системе межличностных отношений и характер (прямой или опосредствованный) коммуникаций в семье.

Организация исследования:

Испытуемым дают бланк с нарисованным кругом диаметром 110 мм.

Инструкция: «На листе перед вами изображен круг. Нарисуйте в нем самого себя и членов своей семьи в форме кружков и подпишите их именами». Члены семьи выполняют это задание, не советуясь друг с другом.

Анализ и интерпретация результатов

Критерии, по которым производится оценка результатов психодиагностики:

1. число членов семьи, попавших в площадь круга;

2. величина кружков;
3. расположение кружков относительно друг друга;
4. дистанция между ними.

Оценивая результат по первому критерию, исследователь сопоставляет число членов семьи, изображенных испытуемым, с реально существующим. Возможно, что родственник, с которым субъект находится в конфликтных отношениях, не попадет в большой круг, он вытеснен из сознания субъекта. В то же время кто-то из посторонних лиц, животных, любимых предметов может быть изображен в качестве члена семьи.

Далее обращается внимание на величину кружков. Большой, по сравнению с другими, кружок «Я» говорит о высокой (возможно, завышенной) самооценке человека, меньший – о низкой (возможно, заниженной) самооценке. Величина кружков других членов семьи указывает на их значимость для испытуемого.

Следует обратить внимание на расположение кружков в площади поля рисунка и по отношению друг к другу (третий критерий). Расположение испытуемым своего кружка в центре круга может говорить об эгоцентрической направленности личности, а размещение себя внизу, в стороне от других членов семьи – на переживание эмоциональной отверженности.

Наиболее значимые члены семьи изображаются испытуемым в виде больших по размеру кружочков в центре или в верхней части поля рисунка.

Наконец, определенную информацию можно получить, проанализировав расстояния между кружками (четвертый критерий). Удаленность одного кружка от других может говорить о конфликтных отношениях в семье, эмоциональном отвержении испытуемого. Своеобразное «слипание» кружков, когда они наслаиваются один на другой, соприкасаются или находятся друг в друге, свидетельствует о недифференцированном «Я» у членов семьи, наличии симбиотических связей.

Если несовершеннолетний в силу обстоятельств не откликается на данную методику, возможен вариант использования иных методик социометрии семейных отношений:

Социометрия семейных отношений

Социометрическая проба «День рождения» (методика Панфиловой М.А.) и «Прогулка» (Приложение 1, 2)

2. Опрос детей и родителей в приёмных семьях (по С.А. Гильманову) (Приложение 6).

3. Беседа - анкета «Ребёнок – родитель» для детей в возрасте от 7 до 12 лет (Приложение 7).

Цель: изучение степени комфорта приемного ребенка, характер отношений между замещающим родителем и приёмным ребёнком.

***Инструкция:** Ответь, пожалуйста, на поставленные вопросы или выбери ответ. Будь искренен. Помни, что “плохих” или “хороших” ответов нет.*

4. Беседа с подростком в возрасте 13-18 лет (Приложение 8)

Цель: изучение степени комфорта приемного ребенка, характер отношений между замещающим родителем и приёмным ребёнком.

Дополнительные методики:

1. Методика диагностики субъективной оценки межличностных отношений ребенка Н.Я.Семаго (СОМОР) для детей дошкольного и младшего школьного возрастов (от 4 до 12 лет) (Приложение 10).

Методика направлена на индивидуальное исследование субъективного представления ребенка о его взаимоотношениях с окружающими взрослыми и детьми, о самом себе и своем месте в системе наиболее значимых для ребенка социальных взаимодействий.

2. Проективная методика «Сказки доктора Луизы Дюссет» (Приложение 11).
3. Метод "Незаконченные предложения" (тест Сакса-Леви) – дополнительная методика для подростков (Приложение 12).
4. Тест семейной динамики (адаптация А. Б. Холмогоровой) для детей старше 12 лет (Приложение 13).

МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИАГНОСТИКИ РОДИТЕЛЕЙ

1. Методика «Семейная социограмма» (Приложение 5).
2. Опрос детей и родителей в приёмных семьях (по С.А. Гильманову) (Приложение 6).
3. Методика «Технологическая карта оценки функционального состояния семьи», развёрнута беседа с родителем (Приложение 9).

Методика предназначена для определения категории риска семьи, социально-психологического состояния семьи, отслеживания социально-психологических изменений в семье, в том числе в период адаптации.

Методика разработана Ресурсным Центром города Москвы и Московской области «Отрадное». Специалистами ГАУ СОН СО «ЦСПСид «Отрада» Октябрьского района г. Екатеринбурга» доработана система обработки Технологической карты: разработана балловая система, выделены три категории семьи, разработаны суммарные показатели для каждой категории семьи, разработаны рекомендации по формам сопровождения замещающих семей в зависимости от выявленной категории.

Данную карту заполняет специалист по работе с семьёй (отдела опеки и попечительства, отдела по работе с семьёй социозащитного учреждения) во время планового выхода в семью. Ее преимуществом является простота заполнения и отсутствие специальных психологических методик для диагностики, требующих дополнительной подготовки специалистов по социальной работе.

Время, необходимое для заполнения карты, в среднем составляет 15–20 минут. Пункты, описанные в карте, преобразованные в вопросы в ходе беседы, могут помочь специалисту выстроить контакт с новыми опекунами, приемными семьями, обратить внимание на важные моменты социально-психологического состояния семьи. В этом случае время для заполнения карты может быть увеличено до 40–45 минут.

Ответы оцениваются в баллах, также описанных в карте, легко обрабатываются.

Проведение диагностического обследования

Оценка функционального состояния семьи определяется на основании диагностических критериев. Оценивание диагностических критериев предполагает использование комплекса методов, таких как наблюдение, анкетирование, интервьюирование, патронаж, анализ документов, использование экспертных оценок, причем в качестве экспертов могут выступать не только специалисты, но и люди, входящие в ближайшее окружение семьи.

№	Оцениваемый параметр	Содержание параметра
1.	Привязанность матери к ребенку:	
1.1	эмоциональная заинтересованность при рассказе о ребенке (+1);	Родитель рассказывает о ребенке с эмоциями, сочувствуя ему. Родителю ребенок нравится таким, какой он есть. Он уважает индивидуальность ребенка, симпатизирует ему.
1.2	эмоционально-негативная реакция, жалобы при рассказе о ребенке, отвержение (-1);	Родитель воспринимает своего ребенка плохим, неприспособленным, неудачливым, по большей части испытывает к ребенку злость, досаду.
1.3	информированность об интересах ребенка (+1);	Родитель знает увлечения, интересы ребенка.
1.4	проблемы семьи связывает с	Родитель видит причиной всех сложностей в семье ребенка, его поступки и

	ребенком (-1).	поведение.
2.	Сколько времени проводит с ребенком:	
2.1	уделяет внимание ежедневно (+1);	Родитель ежедневно совершает совместные прогулки с ребенком, беседует с ребенком, играет, читает книги, занимается и др.
2.2	активно интересуется жизнью ребенка, помогает ему (+1);	Родитель знает друзей ребенка, помогает решать конфликты со сверстниками, учителями, оказывает помощь в выполнении домашних заданий
2.3	не контролирует поведение ребенка (-1);	Наблюдается отсутствие запретов и предписаний, начиная от малой степени попустительства и вплоть до полной неспособности родителей совладать с чувствами детей. Здесь допускаются полная активность и самостоятельность ребенка, отсутствуют порицания и наказания. Родители во всем идут навстречу и нередко потакают неадекватным, с позиции здравого смысла, желаниям и требованиям (капризам) детей
2.4.	ребенок предоставлен сам себе (-1)	Проявляется в недостатке опеки и контроля со стороны родителя, приводящего иногда к полной безнадзорности. Часто это сочетается с отвержением ребенка
3.	Пользуется расположением ребенка:	
3.1	конфликты с ребенком возникают редко (+1);	–
3.2	ребенок обращается за советом и помощью (+1);	–
3.3	пользуется авторитетом у ребенка (+1);	То, что требует родитель, ребенок все неукоснительно выполняет, при этом родитель может объяснять или не объяснять свои требования. Ребенок доверяет родителям, и его отношения с ними насыщены положительными эмоциями, он может обратиться к родителям со своими детскими проблемами и интересами
3.4.	рассматривается как источник материальных благ (-1).	
4.	Влияет на ребенка:	
4.1	– наличие общих интересов (+1);	И родитель, и ребенок любит ухаживать за животными, растениями, готовить еду, кататься на роликах, коллекционировать, читать один жанр литературы и др.
4.2	– наличие совместной деятельности (+1);	Родители и дети проводят совместно время (спортивные мероприятия, совместный просмотр познавательных, развлекательных программ, походы, прогулки, игры), при этом данные интересы и досуг вызывает совместные эмоции и сопереживания.
4.3	– есть распределение обязанностей в семье (+1);	–
4.4	– существуют правила, и ребенок их выполняет (+1).	–
5.	Социальная адаптация ребенка	
5.1	Развитие навыков самообслуживания, соответствующих возрасту (+1)	У малышей до 3 лет процесс самообслуживания связан с процессами одевания, раздевания, приема пищи, а также с соблюдением элементарных правил личной гигиены (мытье рук, пользование носовым платком и т. п.). Дети от 1 года начинают пользоваться салфеткой (с помощью взрослого), после еды благодарить взрослого (как умеют). Моет руки перед едой и по мере загрязнения, пользуется личным полотенцем, с частичной помощью взрослого съедает положенную порцию. К 1 году 7 месяцам ребенок раздевается небольшой помощью взрослого (снимает шапку, расстегивает сапоги или туфли, рейтузы, шорты и колготки). К 2 годам под контролем взрослого может выполнять отдельные действия: снимать и одевать перечисленные одежду и обувь в определенном порядке. Начинает пользоваться носовым платком, приводить в порядок одежду, прическу, аккуратно и в определенной последовательности складывать одежду, ставить на место обувь. Учится бережно относиться к вещам.

		<p>Обращать внимание на порядок в комнате.</p> <p>Дети 2–3 лет с помощью взрослого учатся раздеваться в определенной последовательности (расстегивают пуговицы спереди, молнии, застежки на обуви), аккуратно складывать вещи.</p> <p>Дети с 3 до 4 лет начинают самостоятельно одеваться и раздеваться в определенной последовательности (надевать и снимать одежду, расстегивать и застегивать пуговицы, складывать, вешать предметы одежды и т. п.).</p> <p>Дети с 4 до 5 лет могут вполне самостоятельно одеваться и раздеваться, аккуратно повесить вещи, мыть самостоятельно руки по мере загрязнения, есть, пользуясь вилкой и ножом. С помощью взрослого приводит одежду в порядок (чистит, просушивает). Учится самостоятельно готовить свое рабочее место и убирать его после окончания работы за столом – рисования, лепки, аппликации (мыть баночки, кисти, протирать стол и т.д.).</p> <p>Дети с 5 до 6 лет самостоятельно одеваются и раздеваются, следят за чистотой одежды, порядком в своем шкафу, бережно относятся к своим личным вещам. Ребенок должен без напоминаний взрослых чистить зубы, мыться перед сном. Дети знают, когда и как надо мыть руки, но некоторые делают это наспех. Ребенок этого возраста уже вполне умеет пользоваться ножом и вилкой.</p> <p>Дети от 6 до 7 лет могут самостоятельно и быстро одеваться и раздеваться, складывать одежду в шкаф, ставить на место обувь, сушить при необходимости мокрые вещи, ухаживать за обувью (мыть, протирать, чистить). Дети данного возраста могут стирать свой носовой платок, испачканные носки, ленточку, мешочек для спортивной формы, сметать с нижней полки шкафчика для обуви песок, принесенный на подошвах обуви.</p> <p>Дети в этом возрасте способны следить не только за своим внешним видом, но и за внешним видом своего младшего брата или сестры. Они уже вполне могут, по подсказке воспитателя, в тактичной форме предложить помощь своему братику или сестренке, подсказать, что у него или у нее не так во внешнем виде.</p>
5.2	Посещение образовательных учреждений (+1)	Ребенок посещает школу, детский сад.
5.3	Посещение учреждений дополнительного образования, спортивных и иных (+1)	Ребенок посещает кружки, спортивные секции и др.
5.4	Регулярность посещения учреждений (+1)	У ребенка отсутствуют пропуски в школе и детском саду, ребенок аттестован по всем школьным предметам.
5.5	Изоляция от социального окружения (-1)	У ребенка нет друзей, нет общения с родственниками, семья не ходит в гости. Ребенок жалуется, что с ним никто не играет.
5.6	Курение (-1)	Ребенок курит.
5.7	Алкоголизация (-1)	Ребенок употребляет спиртные напитки.
5.8	Девиантное поведение (-1)	Ребенок уходит из дома без разрешения родителей (в т.ч. на несколько дней), занимается бродяжничеством, ворует, обманывает.
6.	Особенности общения с детьми:	
6.1	конфликтные (-1);	<p>Конфликтные отношения можно наблюдать в следующих реакциях детей:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оппозиция (демонстративные действия негативного характера); – отказ (неподчинение требованиям родителей); – изоляция (стремление избежать нежелательных контактов с родителями, скрыть информацию и действия). <p>С эмоциональной стороны родитель часто демонстрирует возникающие раздражительность, злорадство, холодность по отношению к ребенку и избегает телесного контакта. Ребенок со своей стороны также демонстрирует ответное раздражение.</p>
6.2	нейтральные (дистантные) (-1);	<p>Взаимодействия между ребенком и родителем характеризуется тем, что родитель отстраненный, холодный, ребенок – инициативный, «слушающий». Наблюдается избегание телесного контакта в детско-родительской диаде. Со стороны родителя – отсутствие сопереживания, холодность. Реакции родителя при неуспехе: акцентирование неудач, критика, раздражение, уничижение личности ребенка; при успехе –</p>

		достаточно безразличное отношение.
6.3	доброжелательные (+1).	При данном взаимодействии наблюдается взаимопонимание и согласованность позиций в детско-родительской диаде. Общение строится с учетом возрастных и индивидуальных особенностей ребенка. У обоих партнеров по взаимодействию есть желание поддерживать контакт, в том числе и телесный. Родитель использует местоимение «мы» при взаимодействии и обращается к ребенку по имени. Как со стороны ребенка, так и со стороны родителя наблюдаются проявления эмоционального принятия и симпатии. Родитель не обвиняет ребенка в неудачах, пытаясь конструктивно разрешать трудности и демонстрируя ценностное отношение к нему. В ситуации успеха – неуспеха со стороны ребенка и со стороны родителя наблюдаются адекватные эмоциональные проявления.
7.	Фон настроения:	
7.1	сниженный (-1);	Ребенок вялый, заторможенный, капризный, плаксивый, подавленный, также может проявляться отсутствие желания общаться, уход в себя.
7.2	нейтральный (+1);	Ребенок проявляет настроение без выраженной положительной или отрицательной окраски.
7.3	повышенный (+1).	Ребенок жизнерадостный, бодрый, оптимистичный, проявляет двигательное и речевое возбуждение.
8.	Уровень тревожности:	
8.1	адекватный ситуативный (+1);	Характеризуется ощущением напряжения, беспокойства, мрачными предчувствиями. Такое состояние возникает, когда ребенок воспринимает ситуацию как несущую в себе элементы опасности, актуальную или потенциальную угрозу. В поведении тревога проявляется в общей дезорганизации деятельности, в нарушении ее целенаправленности и продуктивности.
8.2	повышенный (-1);	У дошкольников проявляется в повышенном беспокойстве, плаксивости, плохом сне, аппетите, наличии страхов. У школьников повышенная тревожность может проявляться постоянной подавленностью, настороженностью, сложностью в установлении контактов, враждебным восприятием мира, мрачным взглядом на окружающее.
8.3	отсутствует (-1).	Все вышеперечисленное отсутствует.
9.	Особенности поведения:	
9.1	расторженное (-1);	Такие дети не могут усидеть на месте, в школе они являются постоянными «возмутителями спокойствия», и это воспринимается как хулиганство, нежелание подчиняться элементарным правилам поведения. Внимание такого ребенка каждую минуту переключается с предмета на предмет, его жизнь идет под сопровождение: «положи на место», «оставь в покое», «не крутись», «сядь прямо» и т.д.
9.2	скованность, закрытость (-1);	Проявляется в трудностях познакомиться с новыми людьми, отрицательные эмоциональные состояния в ходе общения, трудности в выражении своего мнения, излишняя сдержанность, неумелое представление себя, скованность в присутствии других людей и т.д.
9.3	агрессивное (-1);	Дети до 3 лет: могут кусаться, плевать, толкаться, бить других, кидаться различными предметами, устраивать истерики. С 3 до 5 лет: могут проявлять как физическую агрессию, так и вербальную (ругаться, обзывать). В 6–10 лет: мальчики обычно действуют открыто через физическую агрессию. Девочки склонны к косвенной, скрытой – без прямой конфронтации. Например, через вербальное нападение – насмешки, прозвища или, наоборот, через игнорирование, молчание. В более старшем и подростковом возрасте: возможны любые формы агрессии.
9.4	доброжелательность (+1).	–
10.	Особенности контакта родителя со специалистами:	
10.1	неадекватная замкнутость/тревога (-1);	Проявляется в трудностях установления контакта со специалистом, отрицательные эмоциональные состояния в ходе общения, трудности в выражении своего мнения, излишняя сдержанность, неумелое представление себя и т.д.

10.2	неадекватное дружелюбие (-1);	Ребенок проявляет социально желательное, приятное, любовное поведение без учета ситуации – стремление удовлетворить требования других быть положительным и поддерживать положительные отношения.
10.3	протестные реакции (-1);	Реакции протеста бывают пассивными и активными. Пассивные реакции протеста – это замаскированная враждебность, недовольство, обида на взрослого, который вызвал такую реакцию, утрата прежнего эмоционального контакта и стремление избегать общения с ним. Активные реакции протеста проявляются в виде непослушания, грубости, вызывающего и даже агрессивного поведения в ответ на конфликт, неправильные методы воспитания, наказания, упреки, оскорбления.
10.4	готовность к контакту и взаимодействию (+1).	–

Обработка результатов и интерпретация

Каждый критерий, представленный в бланке Технологической карты, оценивается в баллах. Критерий получает балл (+1, -1, 0):

- в случае, если семейная ситуация или поведение ребенка *совпадает* с критерием, то выставляется соответствующий балл (+1 либо -1);

- в случае, если семейная ситуация или поведение ребенка *не совпадает* с критерием, то в бланке Технологической карты выставляется 0 (ноль).

Далее определяется сумма баллов по всем критериям. На основании суммарного балла определяется категория семьи:

Состав семьи	Зеленая категория	Желтая категория	Красная категория
Полная семья (два родителя)	40–35 баллов	35–10 баллов	Меньше 10 баллов
Неполная семья (один родитель, опекун)	26–21 баллов	21–5 баллов	Меньше 5 баллов

Каждая категория семей нуждается в разных формах сопровождения в зависимости от полученных результатов диагностики.

Зеленая категория. Семьи, где присутствует привязанность матери (отца) к ребенку, есть эмоциональная заинтересованность в ребенке, знание его интересов, родитель пользуется расположением ребенка, уделяет ему внимание каждый день, способен позитивно влиять на него, обеспечить основные потребности. Высокий уровень социальной адаптированности ребенка – посещает учреждения дополнительного образования, развитие навыков самообслуживания, соответствующих возрасту, регулярное посещение общеобразовательных учреждений. Складываются доброжелательные отношения между разными членами семьи. Внешне у ребенка наблюдается позитивный фон настроения, доброжелательность, низкий уровень тревоги, готовность к контакту и взаимодействию.

Желтая категория. Данная категория включает профилактическую работу и работу по запросу при необходимости: при выявлении сложной ситуации, возникшей в одной из областей – социальная адаптация ребенка, эмоционально-поведенческие особенности ребенка (повышение уровня тревоги, увеличение страхов, агрессивность, конфликты между членами семьи, усиливающиеся, например, в периоды адаптации ребенка в семье).

Красная категория. Сочетание многих показателей, таких как: нарушения в отношениях привязанности – эмоционально-негативная реакция, жалобы при рассказе о ребенке, проблемы в семье связываются только с ребенком. Сложно контролировать поведение ребенка, он предоставлен сам себе, рассматривается как источник материальных благ, отсутствие возможности позитивно влиять на поведение ребенка. Родители не способны обеспечить основные потребности ребенка, не ориентируются в интересах ребенка. Низкий уровень социальной адаптированности ребенка – изоляция

от социального окружения, курение, алкоголизация, девиантное поведение. Между членами семьи складываются конфликтные отношения, наличие друзей у опекаемого ребенка с социально-неодобряемым поведением. Внешне у ребенка наблюдается негативный фон настроения, расторможенность, скованность, агрессивность, высокий уровень тревоги, протестные реакции или излишняя доброжелательность.

Данная категория семей требует экстренного вмешательства и перевод на кризисное сопровождение.

Пример . Опекаемый ребенок – девочка, 14 лет. Опекун – бабушка. Воспитывает внука с 4-х лет. Девочка сбегает из школы, гуляет с более старшими мальчиками. Отсутствует взаимопонимание между опекуном и подростком. Опекун не может управлять поведением внучки.

№	Блок (критерий)	Параметры	Наличие	
1	Оценка функциональности семьи	1.1 Участие матери в воспитании и содержании ребенка		
		Мать совместно проживает с ребенком	Да/нет	
		Привязанность матери к ребенку:		
		– эмоциональная заинтересованность при рассказе о ребенке (+1);		0
		– эмоционально-негативная реакция, жалобы при рассказе о ребенке, отвержение (-1);		-1
		– информированность об интересах ребенка (+1);– проблемы семьи связывает с ребенком (-1)		0
				-1
		Суммируются показатели, при 1 балле диагностируется привязанность		-2
		Сколько времени проводит с ребенком:		
		- уделяет внимание ежедневно (+1);		+1
		– активно интересуется жизнью ребенка, помогает ему (+1);		0
		– не контролирует поведение ребенка (-1);		-1
		– ребенок предоставлен сам себе (-1)		-1
Суммируются показатели, при 1 балле уделяет ребенку время		-1		
Пользуется расположением ребенка:				
– конфликты с ребенком возникают редко (+1);		0		
– ребенок обращается за советом и помощью (+1);		0		
– пользуется авторитетом ребенка (+1);		0		
– рассматривается как источник материальных благ (-1)		0		
Суммируются показатели, при 2 баллах пользуется расположением		0		
Влияет на ребенка:				
– наличие общих интересов (+1);		0		
– наличие совместной деятельности (+1);– есть распределение обязанностей в семье (+1);		0		
– существуют правила, и ребенок их выполняет (+1).		0		
Суммируются показатели, при 2 баллах диагностируется наличие влияние на ребенка		0		
Способна обеспечить основные потребности ребенка:				

	<ul style="list-style-type: none"> - наличие оборудованного пространства с учетом возраста и состояния здоровья ребенка (+1); - наличие игрушек, соответствующих возрасту (+1); - наличие книг и иных развивающих материалов (+1). 	+1 0 0
	Суммируются показатели, при 2 баллах диагностируется способность обеспечить основные потребности ребенка	+1
	1.2 Участие отца в воспитании и содержании ребенка	
	Отец совместно проживает с ребенком	Да/нет
	Привязанность отца к ребенку: <ul style="list-style-type: none"> - эмоциональная заинтересованность при рассказе о ребенке (+1); - эмоционально-негативная реакция, жалобы при рассказе о ребенке, отвержение (-1); - информированность об интересах ребенка (+1); - проблемы семьи связывает с ребенком (-1) 	
	Суммируются показатели, при 1 балле диагностируется привязанность	0
	Сколько времени проводит с ребенком: <ul style="list-style-type: none"> - уделяет внимание ежедневно (+1); - активно интересуется жизнью ребенка, помогает ему (+1); - не контролирует поведение ребенка (-1);- ребенок предоставлен сам себе (-1) 	
	Суммируются показатели, при 1 балле уделяет ребенку время	0
	Пользуется расположением ребенка: <ul style="list-style-type: none"> - конфликты с ребенком возникают редко (+1); - ребенок обращается за советом и помощью (+1); - пользуется авторитетом ребенка (+1); - рассматривается как источник материальных благ (-1) 	
	Суммируются показатели, при 2 баллах пользуется расположением	0
	Влияет на ребенка: <ul style="list-style-type: none"> - наличие общих интересов (+1); - наличие совместной деятельности (+1); - есть распределение обязанностей в семье (+1); - существуют правила, и ребенок их выполняет (+1) 	
	Суммируются показатели, при 2 баллах диагностируется наличие влияние на ребенка	0
	Способен обеспечить основные потребности ребенка: <ul style="list-style-type: none"> - наличие оборудованного пространства с учетом возраста и состояния здоровья ребенка (+1); - наличие игрушек, соответствующих возрасту (+1); - наличие книг и иных развивающих материалов (+1). 	
	Суммируются показатели, при 2 баллах диагностируется способность обеспечить основные потребности ребенка	0
2	Социальная адаптация ребенка	
	Развитие навыков самообслуживания, соответствующих возрасту (+1)	+1
	Посещение образовательных учреждений (+1)	+1
	Посещение учреждений дополнительного образования,	

		спортивных и иных (+1)	0
		Регулярность посещения учреждений (+1)	0
		Изоляция от социального окружения (-1)	0
		Курение (-1)	-1
		Алкоголизация (-1)	0
		Девииантное поведение (-1)	0
		Суммируются показатели, при 3 баллах диагностируется социальная адаптация	+1
3	Отношения, сложившиеся между членами семьи	<i>Особенности общения с детьми:</i>	
		- конфликтные (-1);	-1
		- нейтральные (дистантные) (-1);	0
		- доброжелательные (+1)	0
		<i>Наличие значимого окружения:</i>	
		- наличие друзей с социально одобряемым поведением (+1);	0
		- наличие друзей с социально не одобряемым поведением (-1);	-1
		- наличие значимого поддерживающего взрослого (+1)	0
		Суммируются показатели, при 2 баллах диагностируется позитивные отношения	-2
4	Эмоциональные и поведенческие особенности ребенка	<i>Фон настроения:</i>	
		-сниженный (-1);	-1
		-нейтральный (+1);	0
		-повышенный (-1)	0
		<i>Уровень тревожности:</i>	
		- адекватный ситуативный (+1);	+1
		- повышенный (-1);	0
- отсутствует (-1)	0		
		<i>Особенности поведения:</i>	
		-расторженное (-1);	0
		-скованность, закрытость (-1);	-1
		-агрессивное (-1);	0
		-доброжелательность (+1).	0
		<i>Особенности контакта со специалистами:</i>	
		-неадекватная замкнутость/тревога (-1);	0
		-неадекватное дружелюбие (-1);	0
		-протестные реакции (-1);	0
		- готовность к контакту и взаимодействию (+1)	+1
		Суммируются показатели	0
	Выводы	<i>Дается описание (констатация наличия или отсутствия признаков)</i>	+3

Вывод: сумма баллов – 3 балла, семья отнесена к красной категории.

Дополнительные методики в ходе проведения диагностического обследования родителей:

4. Тест семейной динамики (адаптация А. Б. Холмогоровой) (Приложение 13)
5. Анкета «Психологический тип родителя» В.В. Ткачева (Приложение 14, 14а)

По итогам проведения диагностического обследования специалистами проводится совместный анализ полученных результатов, заполняются:

- лист визита в семью (Приложение 15);
- отчёт с рекомендациями (Приложение 16).