

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«СОВЕТСКИЙ РАЙОННЫЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ»**

Рассмотрено на Методическом совете
БУ «Советский районный
социально-реабилитационный
центр для несовершеннолетних»:

«09» 02 2022 г., протокол №3

УТВЕРЖДАЮ:
Директор
БУ «Советский районный
социально-реабилитационный
центр для несовершеннолетних»

Т. А. Емелина
«09» 02 2022 г.

**ТИПОВАЯ МОДЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ УСЛУГ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА И СОЦИАЛЬНО ОПАСНОГО
ПОЛОЖЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ И ИХ СЕМЕЙ,
ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРА**

Авторы-составители:
Пальцева Людмила Валентиновна,
заведующий отделением
БУ «Советский районный
социально-реабилитационный
центр для несовершеннолетних»

Пикинская Марина Викторовна,
методист БУ «Ресурсный центр
развития социального
обслуживания»

г. п. Пионерский, 2022

Содержание

1.	Основания для реализации модельной программы по предоставлению услуг по профилактике социального сиротства и социально опасного положения несовершеннолетних и их семей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре	3
2.	Нормативное правовое обеспечение	4
3.	Основные компоненты и условия реализации модельной программы.....	6
4.	Термины и определения	6
5.	Основная цель и задачи, формы и методы реализации модельной программы	8
6.	Основные этапы, направления и уровни профилактики социального сиротства	10
7.	Модель организации процесса предоставления услуг по профилактике социального сиротства детей	14
8.	Механизм и сроки реализации модельной программы	16
9.	Основные виды и характеристика социальных услуг по профилактике социального сиротства	21
10.	Ресурсы	22
11.	Ожидаемые результаты реализации модельной программы.....	23
	Приложение 1. Механизм межведомственного взаимодействия БУ «Советский районный социально-реабилитационный центр» по предоставлению услуг по социальному сиротству и по социальному опасному положению несовершеннолетних	25
	Приложение 2. Перечень рекомендуемых диагностических методик для проведения психологического обследования родителя (родителей) и несовершеннолетних	26
	Приложение 3. Примерное заключение о ресурсности семьи	30
	Приложение 4. Методика «Сетевая и гипотетическая карта».....	34
	Приложение 5. Метод «Семейная генограмма»	36
	Приложение 6. Методика «Линия жизни»	40
	Приложение 7. Методика «Семейная социограмма» (Эйдемиллер Э. Г., Черемисин О.В.)	41
	Приложение 8. Анализ семейных отношений (Э. Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис)	43
	Приложение 9. Измерение родительских установок и реакций (методика PARI)	68
	Приложение 10. Опросник родительского отношения (А.Я. Варга, В.В. Столин)	82
	Приложение 11. Анкета для родителя на выявление типичных способов воспитательного воздействия на ребенка.....	88
	Приложение 12. Оценка безопасности нахождения ребенка в семье.....	93

1. Основания для реализации типовой модельной программы по предоставлению услуг по профилактике социального сиротства и социально опасного положения несовершеннолетних и их семей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

В жизни общества семья играет главную роль и является важнейшим фактором социализации не только для детей, но и для взрослых. От нее во многом зависит то, как идет физическое, эмоциональное и социальное развитие человека на протяжении всей жизни. Но зачастую сохранение функциональности семьи, восстановление ее внутренних ресурсов и подготовка к самостоятельному преодолению различных жизненных ситуаций сопряжены с определенными трудностями и рядом проблем.

Наиболее существенной проблемой семейной политики в России является «социальное сиротство» – оно охватывает минимум 85% всех детей, лишенных семейной заботы. Появление данной проблемы обусловлено падением нравственности в обществе, распространением алкоголизма и наркомании, отсутствием реальной государственной поддержки и профилактики негативных проявлений в семье.

Сироты социальные – особая социально-демографическая группа детей в возрасте от рождения до 18 лет, лишившихся попечения родителей по социально-экономическим, нравственным, психологическим, медицинским причинам («сироты при живых родителях»)¹. Наиболее потенциально опасными в плане социального сиротства являются, как правило, семьи с явной (открытой) формой неблагополучия: аморально-криминальные и аморально-асоциальные семьи с алкогольной и наркотической зависимостью и семьи, где родители совершают противоправные (преступные) действия.

В связи с этим профилактика социального сиротства является одной из приоритетных задач, на решение которой направлены максимальные усилия государства. Профилактика социального сиротства подразумевает комплекс мер по работе с родителями и детьми с целью формирования и сохранения нормальных семейных отношений, ориентации на здоровый образ жизни, возрождения института семьи и брака.

К субъектам системы профилактики социального сиротства относятся органы государственной власти и органы местного самоуправления, ведомства, должностные лица, общественные организации и граждане, целенаправленно осуществляющие на различных уровнях и в различных масштабах

¹ По определению Л. Я. Олиференко, Т. И. Шульги и д.р.

руководство, планирование мероприятий по предупреждению социального сиротства их непосредственную реализацию.

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в учреждениях социального обслуживания, подведомственных Депсоцразвития Югры проводится значительная работа по данному направлению, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия. Для своевременного выявления социального неблагополучия семей на ранних стадиях и проведения профилактических мероприятий проводится социальный патронаж, активно работают участковые социальные службы и службы сопровождения семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации, привлекаются организации иных ведомств.

Для повышения эффективности работы учреждений социального обслуживания и выработки комплексного единого подхода к оказанию помощи семьям и детям, имеющих риск попадания в социально опасное положение, разработана типовая модельная программа по предоставлению услуг по профилактике социального сиротства и социально опасного положения несовершеннолетних и их семей, проживающих на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югра (далее – модельная программа).

Профилактические и реабилитационные мероприятия направлены на преодоление жизненных трудностей семей с детьми, минимизацию негативных последствий и формирование социально-положительных ориентаций, в том числе посредством организации межведомственного и внутриведомственного взаимодействия специалистов различных ведомств и учреждений социального обслуживания.

Настоящая модельная программа имеет рекомендательный характер, допускает вариативность использования технологий и механизмов с учетом особенностей территориального управления, кадрового и финансового обеспечения деятельности учреждений социального обслуживания, а также индивидуальных потребностей и конкретных обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина.

2. Нормативное правовое обеспечение

Настоящая модельная программа базируется на следующих нормативных правовых актах:

Конституция Российской Федерации.

Семейный кодекс Российской Федерации.

Федеральный закон от 21.12.1996 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной защите детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».

Федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

Постановление Правительства Российской Федерации от 27.11.2000 № 896 «Об утверждении Примерных положений о специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации».

Федеральный закон от 29.12.2006 № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей».

Федеральный закон от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве».

Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Указ Президента Российской Федерации от 28.12.2012 № 1688 «О некоторых мерах по реализации государственной политики в сфере защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 06.09.2014 № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

Постановления Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 31 октября 2014 года № 394-п «О Регламенте межведомственного взаимодействия органов государственной власти Ханты-Мансийского автономного округа - Югры в связи с реализацией полномочий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в сфере социального обслуживания».

Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52143-2021 «Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг».

Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 59325-2021 «Услуги по профилактике социального сиротства детей».

3. Основные компоненты и условия реализации модельной программы

3.1. Структурными компонентами модельной программы являются: целевой, содержательный, технологический и результативный, взаимосвязанные между собой.

Целевой компонент представлен единством цели и задач реализации модельной программы.

Содержательный компонент определяет устойчивый и целенаправленный характер профилактики социального сиротства детей, включающий формулирование и раскрытие сущности.

Технологический компонент обеспечивает последовательность этапов реализации программных мероприятий, включающих четкий алгоритм действий специалистов и основные формы и методы профилактики социального сиротства детей.

Результативный компонент обосновывает необходимость проведения оценки эффективности и результативности организации деятельности по профилактике социального сиротства детей и проведения мониторинга.

3.2. Условиями для эффективной реализации модельной программы являются:

формирование межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;

обеспечение учреждений социального обслуживания необходимыми кадровыми, материально-техническими и информационно-методическими ресурсами для осуществления деятельности по профилактике социального сиротства детей;

внутрифирменное взаимодействие по улучшению работы учреждений социального обслуживания в вопросах профилактики социального сиротства детей.

4. Термины и определения

Антиобщественные действия – действия несовершеннолетнего, выражющиеся в систематическом употреблении наркотических средств, психотропных и (или) одурманивающих веществ, алкогольной и спиртосодержащей продукции, занятии проституцией, бродяжничеством или

попрошайничеством, а также иные действия, нарушающие права и законные интересы других лиц.

Безнадзорный – несовершеннолетний, контроль за поведением которого отсутствует вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения обязанностей по его воспитанию, обучению и (или) содержанию со стороны родителей или иных законных представителей либо должностных лиц.

Беспризорный – безнадзорный, не имеющий места жительства и (или) места пребывания.

Несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении – лицо, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушение или антиобщественные действия.

Качество социальной услуги – совокупность свойств этой услуги, обуславливающих ее пригодность удовлетворять потребность семей, в которых определен риск социального сиротства, в восстановлении функций семьи в отношении воспитания и содержания детей и удовлетворения всех их базовых потребностей.

План по обеспечению безопасности – комплекс мероприятий на краткосрочный период (до разработки плана реабилитации семьи), разрабатываемый и реализуемый в случаях, в которых необходимо осуществление немедленных интервенций в семью для обеспечения безопасности детей.

План реабилитации семьи – комплекс мероприятий по решению проблем семьи, послуживших причинами наличия риска социального сиротства, направленный на восстановление функций семьи в отношении воспитания и содержания детей и удовлетворения всех их базовых потребностей.

Профилактика (в широком смысле слова) – комплекс мероприятий по предупреждению социальной проблемы, социального отклонения или удержанию их на социально терпимом уровне посредством устраниния или нейтрализации порождающих их причин.

Риск социального сиротства – возникновение факторов в виде внутренних и внешних проблем семьи, которые могут привести к отказу от ребенка или жестокому обращению с ним и пренебрежению его нуждами со стороны родителей, что послужит основанием для изъятия данного ребенка из семьи уполномоченными государственными органами.

Семья, находящаяся в социально опасном положении – семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними.

Социальная услуга по профилактике социального сиротства – действие или действия по оказанию постоянной, периодической, разовой помощи, в том числе срочной, семье в целях обеспечения условий для реализации родителями своих функций по воспитанию, обучению и (или) содержанию своих детей и обеспечение удовлетворения всех их базовых потребностей.

Социальное сиротство – социальное явление, обусловленное наличием в обществе детей, оставшихся без попечения родителей вследствие лишения тех родительских прав, отказа родителей от детей, признания недееспособности родителей и других факторов.

Социально опасное положение – совокупность факторов и условий, вызывающих неблагоприятное социальное положение семьи или гражданина, внутрисемейные конфликты, противоправное поведение родителей или иных законных представителей несовершеннолетних, неисполнение ими своих обязанностей по воспитанию детей, их обучению и (или) содержанию, жестокое обращение с детьми.

Трудная жизненная ситуация – обстоятельство или обстоятельства, которые ухудшают условия жизнедеятельности гражданина и последствия которых он не может преодолеть самостоятельно.

5. Основная цель и задачи, формы и методы реализации модельной программы

5.1. Основной целью реализации модельной программы является организация единого комплексного и системного подходов в вопросах профилактики социального сиротства и социально опасного положения несовершеннолетних и их семей в учреждениях социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

5.2. Для достижения цели поставлены следующие задачи:

исследовать ситуацию в семье, составить план по обеспечению безопасности (при необходимости);

проводить комплексную диагностику несовершеннолетних и их семей для определения необходимости и целесообразности предоставления им социальных услуг, услуг по профилактике социального сиротства, социально опасного положения;

разработать и реализовать план реабилитации семьи;

внедрить в деятельность учреждений социального обслуживания эффективные диагностические методики, новые формы и методы работы, направленные на профилактику и разрешение обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить их жизнедеятельность;

проводить оценку результатов реализации модельной программы в учреждениях социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

5.3. Профилактика социального сиротства и социально опасного положения несовершеннолетних и их семей осуществляется в отношении следующей **целевой группы**:

семей, где родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жесткого обращаются с ними;

семей, находящихся в социально опасном положении и/или иной трудной жизненной ситуации;

несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении и/или иной трудной жизненной ситуации;

семей, где дети и женщины подвергаются любым формам физического, сексуального или психического насилия;

женщин, изъявляющих письменное или устное желание отказа от новорожденного (на этапе беременности или рождения ребенка).

5.4. Для организации работы по профилактике социального сиротства и социально опасного положения несовершеннолетних и их семей применяются **основные формы и методы работы**:

формы работы – индивидуальные, групповые;

методы работы – диагностика, консультирование, беседа, коррекция, тренинг, игротерапия, патронаж и др.

5.5. При реализации настоящей модельной программы применяются **основные принципы работы**:

добровольность, уважение к личности родителей и детей – уважение суверенитета семьи и самостоятельности ее членов в принятии решения;

адресность и доступность – предоставление социальных услуг тем семьям с детьми, которые в них действительно нуждаются, для преодоления конкретной жизненной ситуации, затрудняющей жизнедеятельность ребенка в семье;

дифференцированный подход – использование форм и методов работы с учётом индивидуальных, характерологических особенностей несовершеннолетнего и членов его семьи;

непрерывность – оказание помощи в процессе работы на всех этапах, вплоть до полного решения проблемы;

комплексность – взаимосвязанное и последовательное осуществление мероприятий учреждений и организаций по решению проблем несовершеннолетнего и/или его семьи;

межведомственность – достижение высокой степени согласованности между исполнительными органами государственной власти субъекта Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями социального обслуживания населения и учреждениями социальной сферы, общественными организациями, местным сообществом и гражданами в решении проблем семьи с детьми;

конфиденциальность – недопущение разглашения информации, отнесенной законодательством Российской Федерации к информации конфиденциального характера или служебной информации о семье, которым эта информация стала известна в связи с исполнением профессиональных, служебных и (или) иных обязанностей.

6. Основные этапы, направления и уровни профилактики социального сиротства

Деятельность учреждений социального обслуживания осуществляется в рамках общего порядка предоставления социального обслуживания гражданам Российской Федерации в соответствии с главой 5 («Предоставление социального обслуживания»), статьей 14 («Обращение о предоставлении социального обслуживания»), статьей 15 («Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании»), статьей 16 («Индивидуальная программа»), статьей 17 («Договор о предоставлении социальных услуг»), статьей 18 («Отказ от социального обслуживания, социальной услуги») Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ.

6.1. Основные этапы профилактической работы с семьями,

находящимися в социально опасном положении и трудной жизненной ситуации, реализуются в рамках межведомственного взаимодействия. Механизмы межведомственного взаимодействия должны обеспечить включение специалистов различных ведомств (прежде всего системы социальной защиты населения, образования, здравоохранения) в реализацию услуг в рамках плана реабилитации семьи (приложение 1). Механизмы межведомственного взаимодействия должны быть нормативно закреплены на соответствующем уровне.

Основаниями для начала процедуры по постановке на социальное обслуживание являются: личное заявление несовершеннолетнего, письменное заявление родителя (законного представителя несовершеннолетнего), сообщение, поступившее от физических и юридических лиц, в том числе из служб экстренной социально-психологической помощи, подключенных к единому общероссийскому номеру детского телефона доверия, сообщение, поступившее от органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Ключевым моментом в профилактике социального сиротства и социально опасного положения несовершеннолетних и их семей является **вовлечение семьи на всех этапах организации** помощи: от диагностики ситуации и анализа проблем, приведших к риску социального сиротства, до совместной реализации плана реабилитации, где описываются зоны ответственности и содержание деятельности родителей, несовершеннолетних и специалистов, оказывающих услуги. Установление доверительных партнерских отношений с семьей является неотъемлемым условием эффективности оказания услуг по профилактике социального сиротства.

Профилактическая работа с семьями на ранней стадии семейного неблагополучия проводится, когда семья ещё не находится в социально опасном положении, но есть все основания отнести ее к группе семей социального риска.

Для организации профилактической работы с семьями определены основные этапы (рис. 1):

- 1) выявление семей группы социального риска.
- 2) организация и проведение индивидуальной профилактической работы.
- 3) организация и проведение профилактических мероприятий.



Рис.1. Основные этапы профилактической работы с семьями

6.2. Основные уровни профилактики социального сиротства включают²:

общесоциальный уровень (общая профилактика) предусматривает деятельность государства, общества, их социальных институтов, направленную на разрешение противоречий в области экономики, социальной жизни, в нравственно-духовной сфере, мешающих гармоничному развитию семьи;

специальный уровень (социально-педагогическая, социально-психологическая профилактика) – состоит в целенаправленном воздействии на неблагополучные семьи «группы риска», на устранение факторов, способствующих появлению социального сиротства;

индивидуальный уровень (индивидуальная профилактика) представляет собой профилактическую деятельность в отношении членов семьи, поведение которых имеет черты отклонений или проблемности.

6.3. Работа по профилактике социального сиротства и социально опасного положения несовершеннолетних и их семей строится по направлениям, содержание которых включает комплексный и системный процесс в рамках межведомственного взаимодействия. Мероприятия

² Р. Н. Войтлев. Основные пути решения проблемы социального сиротства.

модельной программы направлены на устранение причин и условий социального неблагополучия, которые служат факторами, создающими риск социального сиротства: восстановление родительских функций, налаживание детско-родительских отношений, развитие связей с социальным окружением, содействие решению социальных, психологических и иных проблем родителей и детей (таблица 1).

Таблица 1

Направления работы по профилактике социального сиротства и социально опасного положения несовершеннолетних и их семей

Направление	Содержание направления	Формы и методы
Медико-социальное	Создание необходимых условий для сохранения приемлемого уровня физического и социального здоровья семьи и несовершеннолетних детей	медико-социальное просвещение, пропаганда здорового образа жизни, профилактические беседы на тему ВИЧ и СПИД, медико-социальный патронаж и т.п.
Организационно-административное	Создание системы социального контроля, разработка соответствующей правовой и законодательной базы, формирование системы органов и учреждений для осуществления деятельности по профилактике	контроль и социальный надзор, социальное управление и социальное планирование и ряд других.
Правовое	Разработка и создание соответствующей системы правовых норм и правил поведения и деятельности семей группы риска во всех областях социальной жизни и создание эффективной и действующей системы контроля за исполнением этих норм и правил	правовое просвещение, правовой контроль, правовые санкции и т.п.
Психолого-педагогическое	Формирование у семей и детей социально приемлемой системы ценностей, норм поведения, стереотипов и идеалов, повышение уровня знаний и расширения кругозора	методы образования, воспитания и просвещения, индивидуальные беседы, консультации, тренинги и т.п.
Экономическое	Поддержание приемлемого и достойного уровня жизни человека и создание необходимых условий для удовлетворения его материальных потребностей	экономическое стимулирование, экономическое поощрение, экономические льготы и экономическая поддержка и т. п.

7. Модель организации процесса предоставления услуг по профилактике социального сиротства и социально опасного положения несовершеннолетних и их семей

Содержание модели организации процесса предоставления услуг по профилактике социального сиротства и социально опасного положения несовершеннолетних и их семей включает следующие блоки:

исследование ситуации в семье, составление плана по обеспечению безопасности (при необходимости);

диагностика несовершеннолетнего, родителей (законных представителей), ситуации в семье, составление плана реабилитации семьи;

реализация плана реабилитации несовершеннолетнего и/или его семьи;

мониторинг и оценка результатов реабилитационных мероприятий при условии достижения:

- положительного результата социального обслуживания семьи и/или несовершеннолетнего завершается;

- отрицательного результата – выясняются причины и корректируется план реабилитации семьи.

Виды, состав, содержание, формы и сроки проведения мероприятий определяются учреждениями, оказывающими услуги на основе федеральных, региональных, муниципальных нормативных актов, регулирующих данную сферу деятельности.

Объем услуг по профилактике социального сиротства детей определяется в соответствии с планом реабилитации семьи.

На рис. 2 представлена модель организации процесса предоставления услуг по профилактике социального сиротства детей.

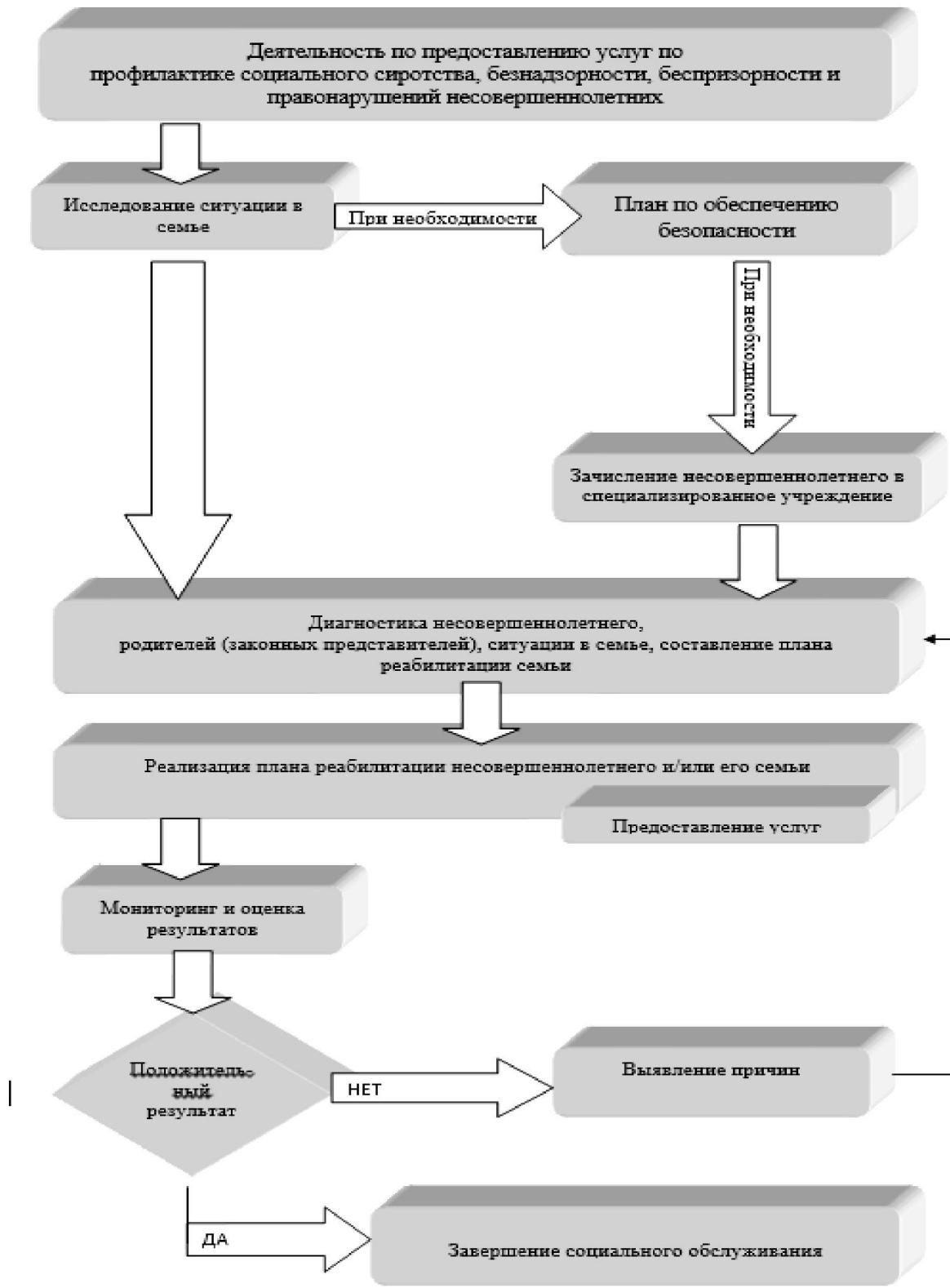


Рис. 2. Модель организации процесса предоставления услуг по профилактике социального сиротства несовершеннолетних и их семей

8. Механизм и сроки реализации модельной программы

Механизм реализации модельной программы включает последовательность и системность работы специалистов с целевой группой по решению поставленных задач и достижению цели (рис 2.).

Сроки реализации мероприятий модельной программы: от 3 до 6 месяцев.

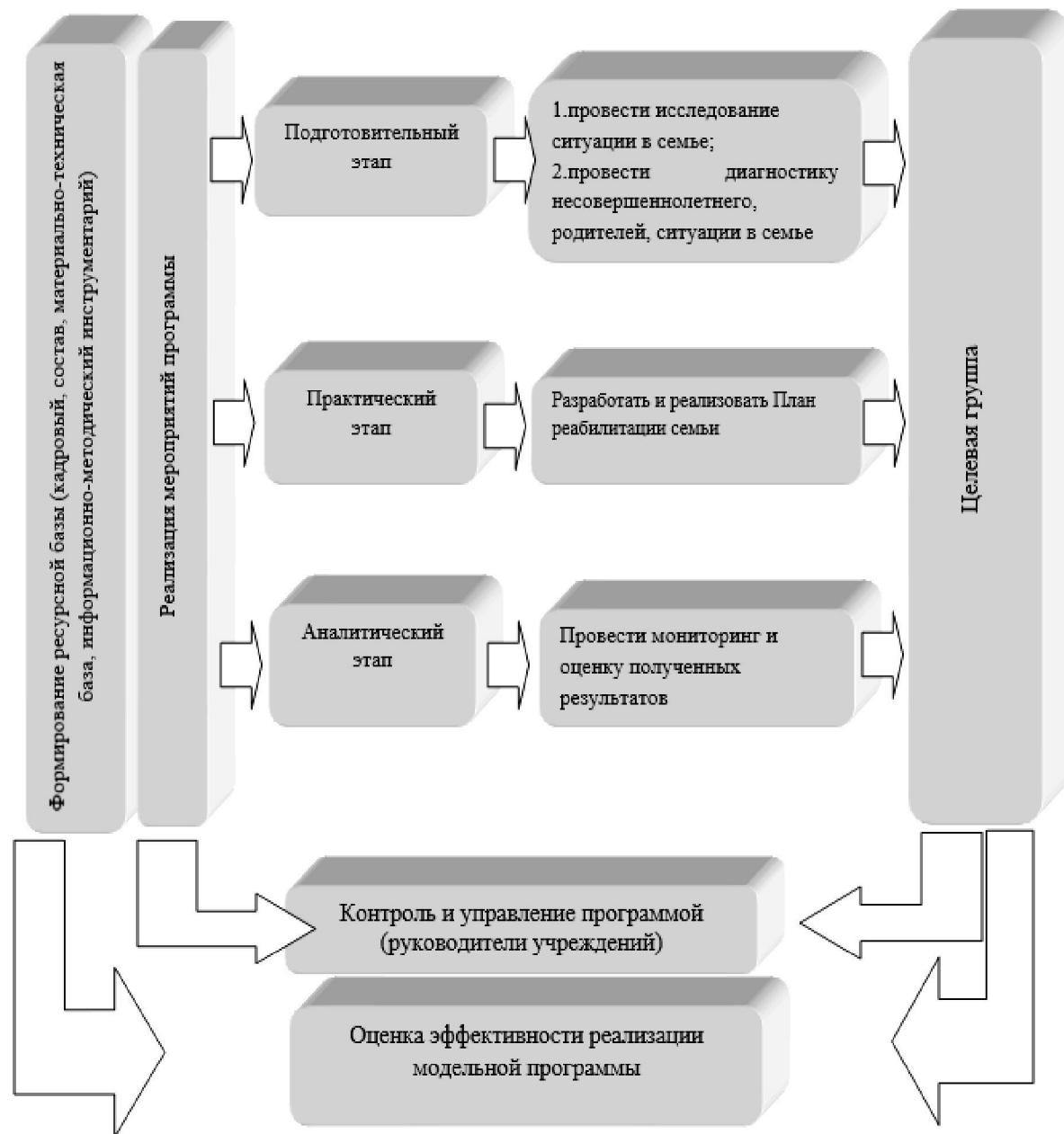


Рис. 2. Механизм реализации модельной программы

8.1. Для реализации модельной программы рекомендован **типовoy план мероприятий**. План вариативен и может быть как дополнен иными мероприятиями, так и сокращен по мере необходимости и в соответствии со спецификой учреждения социального обслуживания (таблица 2).

Таблица 2
Типовой план мероприятий

Задача	Мероприятия	Сроки выполнения	Ответственный
Подготовительный этап			
Провести комплексную диагностику несовершеннолетних и их семей для определения необходимости, и целесообразности предоставления им услуг по профилактике социального сиротства, социально опасного положения	1. Проведение исследования истории семьи. 2. Проведение анализа социального окружения семьи и ребенка. 3. Проведение оценки психосоциальных факторов семьи. 4. Проведение анализа характерологических особенностей личности несовершеннолетнего и его проблем. 5. составление плана по обеспечению безопасности (при необходимости)	Не более 2 недель	Специалист по работе с семьей, психолог, социальный педагог, воспитатель
Организовать слаженное межведомственное и внутриведомственное взаимодействие при предоставлении социальных услуг и услуг по профилактике социального сиротства, социально опасного положения несовершеннолетним и их семьям	1. Заключение соглашений (на основании регламента). 2. Разработка совместного плана мероприятий по профилактике социального сиротства, социально опасного положения несовершеннолетним и их семьям. 3. Контроль и координация действий в соответствии с исполнением плана	Не более 1 недели	Руководители учреждений
Практический этап			
Разработать и реализовать план реабилитации семьи	1. Формулирование целей и задач плана реабилитации семьи (содержание и длительность плана) на основании диагностики ситуации (риска социального сиротства). 2. Предоставление социальных услуг, услуг по профилактике социального сиротства детей и социально опасного положения 3. Проведение мероприятий, направленных на разрешение обстоятельств, ухудшающих жизнедеятельность несовершеннолетнего и его семьи. 4. Корректировка плана реабилитации семьи (при необходимости)	От 2 до 5 месяцев	Специалист по работе с семьей, психолог, юрисконсульт, социальный педагог, воспитатель, ассистент по оказанию технической помощи, специалист по комплексной реабилитации, инструктор физической культуре, инструктор-
Внедрить в деятельность	Инструментарий представлен в		

учреждений социального обслуживания эффективные диагностические методики по работе с семьей, направленные на профилактику и разрешение обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить их жизнедеятельность	приложении 1 к модельной программе «Перечень рекомендуемых диагностических методик для проведения психологического обследования родителя (родителей) и несовершеннолетних»!		методист по адаптивной физической культуре, инструктор по труду, специалисты субъектов системы профилактики
Аналитический этап			
Провести оценку результатов реализации модельной программы в учреждениях социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	1. Проведение промежуточной диагностики семьи. 2. Проведение оценки и результативности проводимых мероприятий. 3. Корректировка целей и задач плана мероприятий модельной программы (при необходимости).	Не более 2 недель	Промежуточные и итоговые результаты рассматриваются коллегиально на заседаниях социально-реабилитационного консилиума в учреждении, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав

На подготовительном этапе проводится **исследование ситуации семьи** (при необходимости) и анализируются:

индивидуальные особенности ребенка: возраст; особенности здоровья и развития, требующие особой заботы, и отношение родителей к ним; признаки нарушений в поведении или состоянии ребенка; особенности травм (при их наличии на момент оценки);

факторы, связанные с родителями: готовность родителей признать и устраниить обстоятельства, создающие условия для причинения ребенку вреда, и стремление его защитить; заболевания родителя, создающие препятствия для заботы о ребенке в соответствии с его (ребенка) потребностями; родительские навыки, соответствующие возрасту и потребностям ребенка; особенности поведения родителей, создающие условия для причинения ребенку вреда или пренебрежения его нуждами;

факторы, связанные с обстоятельствами жизни семьи и ее опытом: состав семьи и ее способность оказать поддержку ребенку или родителю; бытовые условия и степень их соответствия потребностям ребенка; социальное окружение семьи; стрессовые, кризисные ситуации и способность семьи справляться с ними; наличие предыдущих случаев пренебрежения нуждами ребенка или жестокого обращения с ним.

8.2. В случае выявления существенных угроз для безопасности ребенка должен быть разработан и реализован **план по обеспечению безопасности**,

который включает действия по нейтрализации/минимизации угроз, выявленных в процессе оценки безопасности.

План по обеспечению безопасности носит краткосрочный характер. Основанием для его составления служит выявление хотя бы одной угрозы для безопасности ребенка из нижеперечисленных:

ребенок получил серьезные физические травмы (либо его состояние требует оказания срочной медицинской помощи);

родитель или опекун не смогли, не могут или не смогут защитить своего ребенка от опасного поведения других людей (в том числе членов семьи), имеющих доступ к ребенку;

поведение родителя, или опекуна, или другого лица, имеющего доступ к ребенку, грозит нанесением ребенку серьезных травм;

поведение кого-то из членов семьи или другого человека, имеющего доступ к ребенку, носит насильственный или непредсказуемый характер;

члены семьи или другие люди, имеющие доступ к ребенку, употребляют алкоголь/наркотики и в состоянии алкогольного/наркотического опьянения не способны контролировать свое поведение;

члены семьи (в том числе из-за симптомов психического или физического расстройства здоровья) не способны позаботиться о базовых потребностях ребенка, что создает угрозу его жизни и здоровью;

бытовые условия опасны для жизни и здоровья ребенка;

насилие между взрослыми членами семьи предполагает серьезную физическую или эмоциональную угрозу для ребенка;

родитель (или опекун) не может внятно объяснить серьезные повреждения у ребенка или плохое физическое состояние;

родитель (или опекун) не хочет или не может удовлетворить серьезные физические или психические нужды ребенка, что в ближайшее время, вероятнее всего, нанесет вред здоровью ребенка или подвергнет опасности его жизнь;

есть признаки того, что ребенок подвергается сексуальному насилию или эксплуатации.

План по обеспечению безопасности должен точно указывать, в чем состоит угроза безопасности ребенка.

Действия по реализации плана должны быть направлены на устранение выявленных угроз; быть краткосрочным (с указанием сроков выполнения намеченных действий), реалистичным (семья может выполнять его условия и следовать рекомендациям), детализированным; включать действия по

мониторингу ситуации и контролю исполнения каждого мероприятия плана.

8.3. Услуги по профилактике социального сиротства детей должны предоставляться на основе **плана реабилитации семьи**.

Процесс разработки плана реабилитации семьи включает несколько последовательных этапов:

определение существующей проблемы (причины, по которой данная семья нуждается в услуге по профилактике социального сиротства, видимая потребность, проблема или поведение, которое предполагает риск плохого обращения с ребенком);

вовлечение семьи в плодотворное партнерство, обоюдная оценка проблем, ставших причиной разработки плана работы;

оценка природы данной проблемы;

формулировка целей и задач;

определение действий, которые необходимы для достижения поставленных целей и решения задач, распределение ответственности между специалистами, членами семьи и другими поставщиками услуг, определение реалистичных временных рамок для завершения работы.

Специалист, который проводит разработку плана реабилитации семьи, должен убедиться в том, что семья знает, как выполнить предписанные действия, и имеет возможность сделать это. Если это не так, то действие должно быть переформулировано. Задачи, включенные в план работы со случаем, должны быть поставлены на обоснованный период времени.

Средний период, на который разрабатывается план реабилитации семьи, составляет от трех до шести месяцев.

Каждый этап предоставления и вид социальных услуг должны быть ориентированы на конкретный реально достижимый результат, отраженный в согласованном с семьей реабилитационном плане.

При реализации плана реабилитации семьи специалисты должны:

объяснять родителям свои намерения и планы;

всегда выполнять свои обещания или четко объяснять, почему это невозможно;

постоянно заверять родителей в своем желании помочь и подтверждать это своими поступками;

честно и прямо обсуждать семейные проблемы и объяснять причины вмешательства органов защиты детства в жизнь семьи;

правильно истолковывать противоречивое поведение родителей и понимать его амбивалентность;

напрямую обсуждать с родителями вопрос доверия и позитивно реагировать на попытки сближения со стороны родителей, не ожидая от них взаимности;

проявлять терпение: позволить родителям самим определять темпы сближения, обеспечивая ненавязчивое и последовательное подкрепление любого движения в нужном направлении.

9. Основные виды и характеристика социальных услуг по профилактике социального сиротства

ГОСТ 59325-2021 устанавливает следующие виды социальных услуг по профилактике социального сиротства:

социально-бытовые, направленные на поддержание или обеспечение социальной среды для семей;

социально-медицинские, направленные на поддержание и улучшение состояния здоровья семей, не предполагающие медицинского вмешательства;

социально-психологические, предусматривающие содействие в улучшении психического состояния членов семей в целях их адаптации в обществе и формирования позитивных детско-родительских отношений;

социально-педагогические, направленные на профилактику и устранение отклонений в поведении членов семей, организацию досуга, решение проблем воспитания детей и решение других социально-педагогических проблем;

социально-трудовые, направленные на поддержание и (или) улучшение жизненного уровня семей путем оказания материальной помощи, содействия в трудоустройстве и решении других проблем занятости и трудоустройства трудоспособных членов семьи.

социально-правовые, направленные на защиту законных прав и интересов членов семьи, содействие в решении правовых проблем.

комплексные услуги (включают набор социально-бытовых, социально-педагогических, социально-правовых, социально-медицинских и социально-экономических услуг и направлены на комплексное решение проблем определенных целевых групп семей).

Объемы услуг определяются в соответствии с планом реабилитации семьи. Составной частью социальных услуг, установленных в настоящем стандарте, могут являться социальные услуги в соответствии с ГОСТ Р 52143 (в том числе социально-бытовые, социально-правовые и др.).

10. Ресурсы

Для реализации модельной программы должны быть сформированы достаточные кадровые, материально-технические, информационно-методические ресурсы.

10.1. Кадровые ресурсы представлены в таблице 3.

Таблица 3
Кадровые ресурсы

№	Должность	Функционал
1.	Заместитель директора	Общее руководство и контроль за реализацией модельной программы
2.	Заведующий отделением	Текущий контроль за реализацией модельной программы. Оценка эффективности
3.	Специалисты учреждений: Специалист по работе с семьей, психолог, юрисконсульт, социальный педагог, воспитатель, ассистент по оказанию технической помощи, специалист по комплексной реабилитации, инструктор по физической культуре, инструктор-методист по адаптивной физической культуре, инструктор по труду, иные специалисты субъектов системы профилактики	Работа с целевой группой в рамках реализации мероприятий программы

В рамках межведомственного взаимодействия к профилактическим мероприятиям могут привлекаться специалисты иных организаций и ведомств.

Учреждение социального обслуживания должно быть укомплектовано необходимым числом специалистов в соответствии со штатным расписанием, обеспечивающих надлежащее качество и объем заявленных в учредительных документах реабилитационных социальных услуг.

При определении кадрового состава необходимо учитывать, что важным фактором является число семей, в отношении которых специалист организует услуги по профилактике социального сиротства детей. Специалист не сможет обеспечить полного соблюдения требований к организации процесса предоставления социальных услуг семьям по профилактике социального сиротства в случае, если он в конкретный промежуток времени одновременно организует процесс для более чем 15 семей.

10.2. Материально-технические ресурсы определяются учреждениями социального обслуживания, оказывающими услуги по профилактике социального сиротства, и должны соответствовать требованиям к оснащению учреждений социального обслуживания, необходимого для полного и качественного оказания услуг различным категориям населения, в том числе детям-инвалидам, женщинам, семьям, детям, оказавшимся в социально опасном положении и/или иной трудной жизненной ситуации.

10.3. Информационно-методические ресурсы, рекомендованные при организации деятельности по предоставлению услуг по профилактике социального сиротства детей, представлены в таблице 4.

Таблица 4
Информационно-методические ресурсы

№ п/п	Ресурсы	Наименование мероприятий	Исполнители
Информационный ресурс			
1.	Печатные СМИ, аккаунты социальных сетей, сайт учреждения	Разработка и размещение рекламно-информационных заметок; написание статей	Методист, специалист по работе с семей
Методический ресурс			
2.	Буклеты, памятки, листовки и др.	Разработка и распространение информационных материалов (буклетов, памяток и др.) для информирования населения, семей с детьми.	Методист, специалисты
3.	Инструкции, алгоритмы действий, методические пособия	Подготовка инструкции/алгоритмов, необходимой информации для семей с детьми, специалистов, реализующих данную программу по предоставлению услуг.	Методист
4.	Диагностические методики, техники	См. приложения к модельной программе	Психолог, специалист по работе с семей, воспитатель, социальный педагог

11. Ожидаемые результаты реализации модельной программы

- Сокращение количества отказов родителей от детей (не менее 60 %);
- Сокращение количества семей, в которых родители лишены родительских прав (не менее 60 %).

3. Снижение количества семей с детьми, находящихся в социально опасном положении и/или иной трудной жизненной ситуации (не менее 50 %).

4. Снижение численности несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении и/или иной трудной жизненной ситуации (не менее 50 %).

5. Стабилизация детско-родительских отношений в семьях, в которых несовершеннолетний находится в конфликте с законом (не менее 60%).

6. Выполнение комплекса мероприятий по обеспечению безопасности детей (100 %).

7. Удовлетворение базовых потребностей ребенка (не менее 95 %).

8. Восстановление способности родителей выполнять свои обязанности по воспитанию, обучению и (или) содержанию детей (не менее 90 %).

9. Своевременность и результативность обратной связи в рамках организации межведомственного взаимодействия (100 % учреждений).

Критерии оценки результативности проведенных мероприятий (количественные и качественные показатели) разрабатываются индивидуально в каждом учреждении социального обслуживания в соответствии со спецификой деятельности учреждения, категории обслуживаемых граждан, оценки исследования ситуации в семье.

ПРИЛОЖЕНИЯ К МОДЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

Приложение 1
к модельной программе

Механизм межведомственного взаимодействия БУ «Советский районный социально-реабилитационный центр» по предоставлению услуг по социальному сиротству и социальному опасному положению несовершеннолетних

(далее – механизм межведомственного взаимодействия)

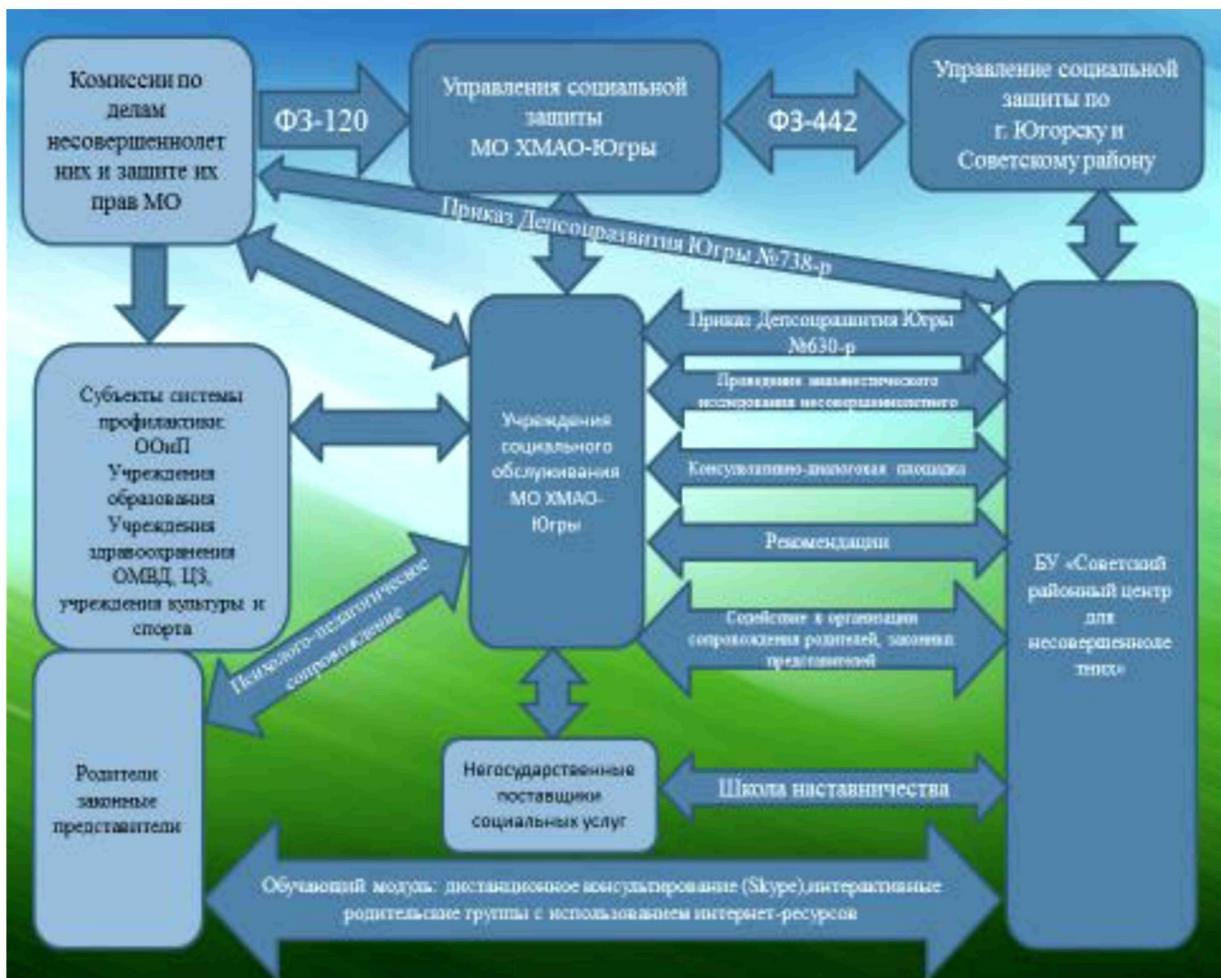


Рис. 3. Механизм межведомственного взаимодействия

Приложение 2
к модельной программе

**Перечень рекомендуемых диагностических методик
для проведения психологического обследования родителя (родителей) и
несовершеннолетних**

Перечень рекомендуемых диагностических методик для проведения психологического обследования родителя (родителей) и несовершеннолетних представлен в таблице 3.

Таблица 5
Перечень рекомендуемых диагностических методик

№ п/п	Название метода, методики	Результат (для выявления личностных, социально- психологических особенностей и пр. родителей предназначена данная методика)	Необходимый инструментарий для проведения обследования
1.	Методика «Гипотетическая и сетевая карта» Метод «Семейная генограмма» Методика «Линия жизни»	История жизни и семьи Социальное окружение семьи Сплоченность и гибкость семейной системы	Бланки, опросники, обработка результатов Приложение 3, 4, 5
2.	Методика «Семейная социограмма» (Эйдемиллер Э.Г., Черемисин О. В.)	Выявление положения субъекта в системе межличностных отношений и характер коммуникаций в семье - прямой или опосредованный	Приложение 6 Бланки
3.	Определение психофизиологического состояния, стрессоустойчивости Цветовой тест М. Люшера,	Методика исследует: эмоциональное состояние; невротичность; наличие фruстрирующих проблем; наличие стресса Эмоциональная комфортность семьи и каждого члена в ней	Компьютерный вариант

4.	<p>Опросник «Анализ семейных взаимоотношений» (Э.Г. Эйдемиллер) (тест для родителей детей 3 – 10 лет; для родителей детей от 11 до 21 года)</p> <p>«Измерение родительских установок и реакций» (методика PARI)</p>	<p>Выявление степени удовлетворенности жизнью в семье</p> <p>Особенности семейного воспитания</p> <p>Родительское отношение к детям</p> <p>Характер отношения к ребенку, способы поведения, которые предпочитают родители в общении с ребенком, особенности восприятия и понимания личности ребенка и его поступков</p>	<p>Бланки, опросники, обработка результатов</p> <p>Приложение 7</p> <p>Бланки, опросники, обработка результатов</p> <p>Приложение 8</p>
5.	<p>Тест-опросник родительского отношения (ОРО)</p> <p>А.Я. Варга, В.В. Столин</p>	<p>Диагностика родительского отношения к ребенку, наклонности матери или отца к конкретному виду воспитания</p>	<p>Бланки, опросники, обработка результатов</p> <p>Приложение 9</p>
6.	<p>Анкета для родителя на выявление типичных способов воспитательного воздействия на ребенка.</p> <p>Опросник Басса-Дарки</p>	<p>Выявление уровня агрессии у родителей (физической, косвенная, раздражение, вербальной агрессия).</p>	<p>Бланки, опросники, обработка результатов</p> <p>Приложение 10</p>
7.	<p>Опросник «Поведение родителей и отношение подростков к ним» (ADOR), Е. Шафер, модиф. З. Матейчик и П. Ржичан</p>	<p>Опросник диагностирует установки, поведение и методы воспитания родителей</p>	<p>Компьютерный вариант</p>
8.	<p>Опросник «Биополе семьи», В.В. Бойко</p>	<p>Диагностика внутрисемейных отношений</p> <p>Опросник определяет биополе семьи, психологический климат, при котором несовершеннолетний чувствует себя комфортно рядом с близкими</p>	<p>Компьютерный вариант</p>
9.	<p>Метод психологического</p>	<p>Целенаправленное и организованное восприятие</p>	<p>Метод позволяет изучить поведение личности в</p>

	наблюдения	поведения человека	определенных условиях
10.	Метод психологического интервьюирования	Диагностический целенаправленный опрос по определенному плану	Метод позволяет собрать необходимую информацию, выяснить важные сведения Наличие/отсутствие жестокого обращен

При психологическом обследовании используется интегративный подход, ориентированный на оценку и анализ семейной системы: отношение членов семьи и ближайшего окружения, способность семьи справляться со стрессовой ситуацией, уровень ее психологической ресурсности, родительской компетентности по вопросам воспитания и развития личности ребенка, уровень агрессии (сформированность установок социального сотрудничества), степень открытости семьи (способность принимать помочь, взаимодействовать с ближайшим окружением, степень готовности к сотрудничеству со специалистами учреждения), степень личностной зрелости родителей (способность контролировать эмоции, критически оценивать свои сильные и слабые стороны, самоотношение).

При применении диагностического комплекса учитываются следующие требования:

1. Диагностический инструментарий, с одной стороны, выявляет факторы рисков, а с другой – обеспечивает выявление позитивных факторов, важных для воспитания ребенка в семье.
2. Методики направлены на диагностику, как индивидуальных характеристик родителей, так и особенностей семьи в целом.
3. Для выявления указанных параметров используются валидные и стандартизованные методики с тем, чтобы интерпретация результатов тестирования в минимальной степени зависела от субъективного фактора (тестера).
4. Не применяются методики и методические приемы, цели которых для родителей являются скрытыми и относительно которых у них может возникнуть впечатление несанкционированного вмешательства психолога в «тайну его личности». К таким методам относится большинство проективных тестов. Кроме того, некоторые проективные методы, например, рисуночные, могут восприниматься родителями как в определенном смысле оскорбительные. Часто в таких ситуациях можно услышать суждения такого

рода: «Я же не ребенок и не умственно отсталый», «Я с начальной школы ничего не рисовал».

5. Методики отвечают принципу прогностичности, т. е. не только выявление психологических особенностей родителя (родителей), определяющих специфику его поведения и взаимоотношений с окружающими, личностные установки, родительскую позицию, но и дают возможность коррекции личностных и/или родительских установок.

6. Комплекс диагностический методик отвечает принципу минимальной достаточности: включает диагностические инструменты, необходимые и достаточные для обоснования психологического заключения о возможности и целесообразности рекомендовать родителю (родителям) о дальнейшей социально-психологической реабилитации.

Приложение 3
к модельной программе

Примерное заключение о ресурсности семьи

(по результатам диагностики ресурсности семьи)

I. Общие сведения о диагностике ресурсности семьи

1.1. Дата проведения диагностики _____

1.2. Ф.И.О., должность специалиста _____

1.3. Цель диагностики: _____

II. Результаты диагностики ресурсности семьи

Экспресс-диагностика семейного состояния (Овчаровой Р.В.)

Ф.И.О.	Чувство вины (норма <5)	Тревога (норма <5)	Нервно-психическое напряжение (норма < 6)	Авторитарная гиперсоциализация (норма < 4)	Общая семейная тревога (норма < 14)

1.1. Тест-опросник родительского отношения к детям
(А.Я. Варга, В.В. Столина)

Ф.И.О.	Отвержение	Социальная желательность	Симбиоз	Гиперсоциализация	Инфантилизация

1.2. Анализ семейных взаимоотношений (Эйдемиллер Э.Г.)

№ п/п	Тип семейных взаимоотношений	Баллы
1.	Гиперпротекция	
2.	Гипопротекция	
3.	Потворствование	
4.	Игнорирование потребностей ребенка	
5.	Чрезмерность требований-обязанностей ребенка	
6.	Недостаточность требований – обязанностей ребенка	
7.	Чрезмерность требований-запретов	
8.	Недостаточность требований-запретов	
9.	Чрезмерность санкций	
10	Минимальность санкций	
11.	Неустойчивость стиля воспитания	
12	Расширение сферы родительских чувств	
13.	Предпочтение в подростке детских качеств	

14.	Воспитательная неуверенность родителя	
15.	Фобия утраты ребенка	
16.	Неразвитость родительских чувств	
17.	Проекция на ребенка собственных нежелательных качеств	
18.	Вынесение конфликта между супругами в сферу воспитания	
19.	Сдвиг в установках родителя по отношению к ребенку в зависимости от его пола – предпочтение женских качеств	
20.	Сдвиг в установках родителя по отношению к ребенку в зависимости от его пола – предпочтение мужских качеств	

1.3. Тест «Измерение родительских установок и реакций»

1.3.1. Отношение к семейной роли

Ограничение интересов матери ролью хозяйки дома	
«Жертвенность родителей»	
Супружеские конфликты	
Сверхавторитет родителей	
«Мученичество» родителей	
«Безучастность» мужа, его не включенность в дела семьи	
Доминирование матери	
Необходимость посторонней помощи в воспитании ребенка	

1.3.2. Отношение родителей к ребенку

1.3.2.1. Оптимальный эмоциональный контакт

Предоставление ребенку возможности высказаться	
Равенство родителей и ребенка	
Поощрение активности ребенка	
Партнерские отношения между родителями и детьми	

1.3.2.2. Излишняя эмоциональная дистанция с ребенком

Строгость родителей	
Раздражительность, вспыльчивость родителей	
Уклонение от общения с ребенком	

1.3.2.3. Излишняя концентрация на ребенке

Оберегание ребенка от трудностей	
Подавление воли ребенка	
Страх причинить ребенку вред	
Зависимость ребенка от семьи	
Подавление агрессивности ребенка	
Подавление сексуальности ребенка	

Чрезмерное вмешательство в мир ребенка	
Ускорение развития ребенка	

III. Анализ результатов диагностики ресурсности семьи

3.1. По результатам исследования по тесту «Экспресс-диагностика семейного состояния» выявлено: _____

3.2. Анализ результатов по тесту-опроснику родительского отношения к детям (А.Я. Варга и В.В. Столина) отмечается преобладание следующих позиций: _____

3.3. По результатам исследования по опроснику «Анализ семейных взаимоотношений» (Эйдемиллер Э.Г.) отмечаются следующие представления воспитании: _____

3.4. По результатам исследования по тесту «Измерение родительских установок и реакций» выявлены следующие позиции:

3.5. По результатам исследования по методикам «Семейная социограмма», «Семейная генограмма», «Экологическая карта семьи» выявлено: _____

3.6. Из беседы с семьи выявлено, что _____

3.7. Сеть социальных контактов семьи состоит _____

IV. Выводы

4.1. Эмоциональное взаимодействие членов семьи можно оценить как _____

4.2. По отношению к ребенку (детям) у родителей (я) отмечается _____

4.3. По результатам диагностики личностных особенностей выявлено, что _____

4.4. По результатам диагностики семьи были выявлены следующие ресурсы и риски семьи (*перечисляются*): _____

Ресурсы	Риски

4.5. Семья ознакомлена с результатами диагностики _____

(дата)

4.6. По выявленным рискам запланирована и (или) проведена работа с семьей (консультация, сроки проведения и т.п.):

V. Заключение о ресурсности семьи:

Психолог

Дата _____

Приложение 4
к модельной программе

Методика «Сетевая и гипотетическая карта»

Инструкция: На сетевой карте родитель и ребенок отдельно отображают всех людей, которые входят в сеть социальных контактов ребенка.

«Нарисуйте на этой карте всех людей, которые окружают ребенка в разных сферах его жизни. Ребенок – в центре. Люди женского пола обозначаются кругом, люди мужского пола – треугольником.

Кто-то из людей для него более важен и близок, то тогда вы нарисуете его ближе к ребенку, кто-то менее близок и важен, но может оказать влияние на жизнь ребенка – тогда его нарисуйте дальше от центра круга (родители, родственники, соседи, друзья в школе и по месту жительства, знакомые, педагоги, специалисты, значимые люди в других организациях - секциях, кружках и т.п.). Важно вспомнить всех, кто может хоть как-то повлиять на жизнь ребенка, неважно, хорошие у него отношения с этим человеком или не очень. Отношения с этим человеком обозначим плюсом и/или минусом, можно и плюсом, и минусом одновременно.

При составлении карты социальных связей важно проявлять искреннюю заинтересованность каждым человеком, важным для ребенка/подростка. Внутри круга или треугольника напишите возраст, подпишите имя. Гипотетической карты, составленная родителем (родителями) сравнивается с сетевой картой ребенка, можно выяснить как родитель понимает степень близости того или иного человека в окружении ребенка. Различия на основании карт социальных контактов наглядно демонстрируют нам, какой характер (эмоциональная удаленность, стабильность, изменения) и какую степень (количество социальных контактов) имеют «неведение» и «недопонимание» между родителями и ребенком. Одновременно, сопоставление этих карт дает и основания для сближения ребенка с родителем (родителями).

Сетевая карта представлена на рис.4.

Сетевая карта



Рис 4. Сетевая карта

Приложение 5
к модельной программе

Метод «Семейная генограмма»

Генограмма – это графическая запись информации о семье (классически и клинически – в трех поколениях), ее составление и исследование является методом семейной психотерапии.

Генограмма семьи – своего рода родословное древо, но с несколько иной системой записей и иными целями.

Генограмма содержит в себе громадное количество информации, представленной в схематическом виде, в виде кружочков и квадратиков. Это помогает психологу-специалисту по составлению генограммы охватить единым взглядом всю семейную историю. В процессе работы на основе данной техники, члены семьи получают возможность самоидентификации, они сами начинают понимать свое место в семейной иерархии. Начинают понимать, а что в действительности происходит в их семье. Увидят свои исторические корни, поймут, как эти корни влияют на современное состояние отношений в семье. Это понимание раскроет потенциалы и заставит человека пересмотреть свое место в семье.

Работая с генограммой, можно помочь семье разрушить эмоциональные разрывы, снять не нужное напряжение, снизить тревожность, разбить дисфункциональные треугольники и альянсы. Все это позволит повысить качество и семейных отношений и как результат сохранить семью.

При составлении генограммы необходимо включить и негативные и позитивные эмоциональные паттерны, все важные подробности медицинских историй и т. д.

Генограмма имеет семь частей:

1. Семейное древо:

Работа начинается со схемы семейного древа. Для каждого мужчины используется квадрат, а для каждой женщины - круг. Сначала изображаются супруги и их дети. Это будет «ядром семьи» и центром или «стволом» семейного дерева.

Далее схема расширяется, чтобы включить различные ветви семейного дерева. Работа по расширению схемы продолжается до тех пор, пока клиент не изобразит своих родителей и всех их детей, дедушек и бабушек, а также их детей.

Затем круги и квадраты нумеруются и в каждый из них вписывается имя и возраст. В конце вносятся даты браков (Б) и разводов (Р).

2. Медицинские сведения:

Прослеживание историй семейных заболеваний и нездоровья может быть очень полезным, если человек знает, что искать. Такие заболевания как диабет, алкоголизм, расстройства сердечной деятельности, поджелудочной железы и печени иногда передаются генетически. Смысл этой работы в том, чтобы не выпускать из поля зрения повторяющегося заболевания, условия или нездоровья на семейном древе.

3. Эмоциональные паттерны:

Отслеживаются чувства, которые каждый человек испытывает к себе, к другим и к жизни. Одни могут быть открытыми, восприимчивыми, веселыми, везучими или оптимистичными. Другие могут страдать от депрессий, разных фобий, сурового нрава, брезгливости, ревности или негативизма. Эти паттерны обычно можно определить, задавая вопросы такого рода: «Как вы думаете, какие пять слов могут лучше всего описать дедушку?». Затем сравнивается то, как клиент видит дедушку, с тем, как видят его другие.

Один из членов семьи может сказать: «90% времени дед был сердитым», другой вступает в разговор и добавляет: «Да, и на остальные 10% несчастным!». Дети могут понять, как дед развивал свои негативные эмоциональные привычки, зная, что он всегда был сердитым. Это также может помочь настоящему поколению преодолеть эти «унаследованные» паттерны.

4. Динамика отношений:

Отслеживается, как члены вашей семьи относятся друг к другу. К примеру, можно спросить: «Какие отношения были у мамы с папой?»; «Как бабушкаправлялась с дедушкиной сердитостью?». Стоит обратить внимание открытые ли семейные отношения или замкнутые, осуждающие или исследовательские, манипуляционные или ищащие компромисса. Далее можно выявить, как семьяправлялась с кризисом отношений, в чьих руках было превосходство, кто решал больше, а кто меньше и т.д.

Определяются категории любых отношений между членами вашей семьи или отношений между семейными группировками с качеством, которое характеризует их (отдаленные, враждебные, близкие), а особенные отношения выделяются заглавными буквами (А, Б, С), с тем, чтобы их можно было более полно описать на отдельной странице.

5. Система семьи:

Обращается внимание на то, как разные части семейной системы работают сообща, или как это им не удается. Существуют ли какие-нибудь коалиции (особые группы, которые держатся вместе и не дают туда доступа

другим) или особые роли, предписанные определенным членам или частям семьи? Существуют ли какие-нибудь нарушения (разводы, раздельное жительство супружов, семейная вражда) или «проблемные» люди? Каким образом семейная система работает и передается из поколения в поколение? Можно использовать цветные карандаши, чтобы выделить особые части семейной схемы, с тем, чтобы их можно описать более подробно в соответствии с цветом.

6. Семейные верования:

Члены семьи передают свои верования, касаясь любой сферы жизни семьи: как растить детей, как иметь дело с подростками, когда и на ком жениться, сколько иметь детей, как зарабатывать на жизнь, какая работа самая лучшая, как измерить успех, как справиться с кризисом, потерей, травмой и трагедией, как стареть и как встречать смерть.

Следует обратить особое внимание на семейные верования клиента: они больше всего, вероятно, похожи на то, во что он верит, сознательно или бессознательно, и диктуют ему, как выжить и как жить. Если они незрелые, надломленные или дисфункциональные, они могут ограничивать его мышление, блокировать развитие и удерживать от раскрытия его потенциала.

7. Общество и ваша семья:

На заключительном этапе делается шаг назад и оценивается, какой видит себя семья клиента, являясь частью общества. Как семья в целом представляет себя обществу? С какими другими системами отождествляет себя семья? И как обычно общество отвечает семье?

Составляя генограмму необходимо постараться ответить на следующие вопросы целиком и полностью, насколько это возможно:

1. Какие серьезные (физические) заболевания есть в вашей семье?
2. Какие эмоциональные заболевания? (алкоголизм, наркомания, психические заболевания).
3. Какие были смертельные исходы и каковы были причины смерти?
4. Какие разводы или разделения супружов, изменения или тайные связи?
5. Как лучше всего вы могли бы описать личные качества каждого члена семьи?
6. Как члены семьи выражают любовь и привязанность? Как вы об этом узнаете?
7. Как члены семьи спорят? Как они выражают гнев? Откуда вы знаете, что они злятся?
8. Кто был экстравертом, а кто был интровертом?

9. Кто был основным снабженцем, а кто был основным иждивенцем?

10. Какие союзы, коалиции и подсистемы есть в вашей семье? Каковы их правила и ограничения?

11. Каковы ваши семейные мифы? Каковы их тайны?

12. Как члены вашей семьи общаются между собой? (словами, жестами, выражениями, языком тела)

13. Каковы ваши первостепенные ценности? Каковы ваши семейные ценности?

14. Как в вашей семье проявляется мужественность и женственность?

15. Каковы ваши семейные «можно» и «нельзя», «должен» и «не должен»?

16. Что происходит с чувствами в вашей семье: их признают, сообщают о них или избегают их проявления?

17. Как принимаются решения в вашей семье? Кто их принимает? Кто вовлекается?

18. Как члены семьи ведут себя в обществе по сравнению с их поведением дома?

Приложение 6 к модельной программе

Методика «Линия жизни»

В сочетании с генограммой обычно используется список важных событий семейной истории или методика «Линия жизни», в которой события расположены вдоль временной оси. Методика довольно проста: по горизонтали (и вертикали) прочерчивается линия времени с отметкой т, месяцев и даже дней, на усмотрение терапевта и семьи. Проводятся перпендикулярные линии, и над ними называются события жизненного цикла. Например: «Николай потерял работу», «Мария и Владимир поженились», «Отец Сергея умер» и т.д. Эта методика позволяет организовать трудно сопоставимую информацию о семейной истории в более удобной графической форме.

Можно использовать эту методику в нескольких вариантах: для сбора анамнестических данных о жизни ребенка, для получения и систематизации информации о семьях, об истории, для составления индивидуальной линии жизни родителя (негативные или позитивные события) и т.д.

Особенно важной эта методика становится при размышлении терапевта о том, почему семья пришла за помощью именно сейчас, а не годом раньше или позже. Что изменилось в семье? Что стало другим во внешних связях семьи? Какое время возникновения проблемы в семье? Какая обстановка была до того, как появилась проблема? Что, по мнению семьи, стало причиной этого? Какие попытки разрешить ситуацию были предприняты? Что заставило семью искать помощи именно сейчас, в это время?

Важно отметить, что во всех семьях были стратегии решения проблем, которые работали и которые не работали. Составление Линии жизни помогает семье и терапевту найти и проанализировать те стратегии, которые были успешны.

Приложение 7
к модельной программе

Методика «Семейная социограмма»
(Эйдемиллер Э. Г., Черемисин О. В)

«Семейная социограмма» позволяет выявить положение субъекта в системе межличностных отношений и характер коммуникаций в семье — прямой или опосредованный.

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.

Нами предложены следующие критерии, по которым производится оценка результатов психодиагностики:

- 1) число членов семьи, попавших в площадь круга;
- 2) величина кружков;
- 3) расположение кружков относительно друг друга;
- 4) дистанция между ними.

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

Далее мы обращаем внимание на величину кружков. Больший, по сравнению с другими, кружок «Я» говорит о достаточной самооценке, меньший - о заниженной. Величина кружков других членов семьи говорит об их значимости в глазах испытуемого.

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

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

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», когда кружки налагаются один на другой, соприкасаются или находятся друг в друге, свидетельствует о недифференцированном «Я» у членов семьи, наличии симбиотических связей.

Приложение 8
к модельной программе

**«Анализ семейных взаимоотношений»
Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис (ACB)**

В нашей стране накоплен немалый опыт изучения семейных отношений, семейного воспитания и проведения семейной психотерапии у детей и подростков с нарушениями психологической адаптации. Сформулированы такие понятия, как «семейная психотерапия» и «диагностика семейных отношений». Под последней подразумевается определение типа семейной дезорганизации и негармоничного воспитания, установление причинно-следственной связи между психологическими нарушениями в семье и аномалиями формирования личности ребенка.

В построении адекватного семейного диагноза помогают, применяемые комплексно, клинико-биографический, психологический методы и метод включенного наблюдения. Клинико-биографический метод, являясь основным и ведущим, позволяет стереоскопически воспроизвести биографию семьи, выявить психологические взаимоотношения в настоящий момент путем сопоставления и сравнения оценок одних и тех же ситуаций, сделанных разными членами семьи и психотерапевтом («семья глазами ребенка», «семья глазами родителей», «семья глазами психотерапевта»).

Самую ценную информацию о функционировании семьи предоставляет метод включенного наблюдения, представляющий собой разновидность естественного эксперимента в понимании А.Ф. Лазурского. Резервом дальнейшего совершенствования диагностики семейных отношений является разработка психологических методик, предназначенных для анализа отклонений воспитания и выявления причин их возникновения. Такие методики дают возможность на основе обобщения клинического опыта обеспечить более строгое, объективное и поддающееся квантификации исследование семьи.

Анализируя процесс воспитания в семье, врач или психолог, должны ответить на три вопроса. Во-первых, как, т.е. какими способами родители воспитывают ребенка (тип воспитания). В случае если этот тип способствует возникновению и развитию патологических изменений личности ребенка, приходится ответить и на второй вопрос: почему родители воспитывают именно таким образом, т.е. каковы причины, вызывающие данный тип воспитания. Установив эту причину, необходимо ответить и на третий вопрос

– о месте этой причины в совокупности отношений в семье. Предлагаемый опросник АСВ поможет найти ответ на первые два вопроса.

Нарушение процесса воспитания в семье

Рассмотрим особенности воспитания, учет которых наиболее важен при изучении этиологии непсихотических патологических нарушений поведения и отклонения личности детей и подростков. Одновременно дадим описание тех шкал опросника АСВ, которые предназначены для диагностики типов негармоничного воспитания.

1. Уровень протекции в процессе воспитания

Речь идет о том, сколько сил, внимания, времени уделяют родители при воспитании ребенка. Наблюдаются два уровня протекции: чрезмерная (гиперпротекция) и недостаточная (гипопротекция).

Гиперпротекция (шкала Г+). При гиперпротекции родители уделяют ребенку крайне много времени, сил и внимания, и воспитание его стало центральным делом их жизни. Типичные высказывания таких родителей использованы при разработке настоящей шкалы.

Гипопротекция (шкала Г-). Ситуация, при которой ребенок или подросток оказывается на периферии внимания родителя, до него «не доходят руки», родителю не «до него». Ребенок часто выпадает у них из виду. За него берутся лишь время от времени, когда случается что-то серьезное.

2. Степень удовлетворения потребностей ребенка

Речь идет о том, в какой мере деятельность родителей нацелена на удовлетворение потребностей ребенка как материально-бытовых (в питании, одежде, предметах развлечения), так и духовных – прежде всего в общении с родителями, в их любви и внимании. Данная черта семейного воспитания принципиально отличается от уровня протекции, поскольку характеризует не меру занятости родителей воспитанием ребенка, а степень удовлетворения его потребностей. Так называемое «спартанское воспитание» является примером высокого уровня протекции, поскольку родитель много занимается воспитанием, и низкого уровня удовлетворения потребностей ребенка. В степени удовлетворения потребностей возможны два отклонения:

Потворствование (шкала У+). Потворствование проявляется в тех случаях, когда родители стремятся к максимальному и некритическому удовлетворению любых потребностей ребенка или подростка. Они «балуют»

его. Любое его желание для них – закон. Объясняя необходимость такого воспитания, родители приводят аргументы, являющиеся типичной рационализацией – «слабость ребенка», его исключительность, желание дать ему то, чего был сам лишен в свое время родителями, что ребенок растет без отца и т.д. Типичные высказывания приведены в шкале У+. При повторствовании родители бессознательно проецируют на детей свои ранее неудовлетворенные потребности и ищут способы заместительного удовлетворения их за счет воспитательных действий.

Игнорирование потребностей ребенка (шкала У-). Данный стиль воспитания противоположен повторствованию и характеризуется недостаточным стремлением родителя к удовлетворению потребностей ребенка. Чаще страдают при этом духовные потребности, особенно потребность в эмоциональном контакте, общении с родителем.

3. Количество и качество требований к ребенку в семье

Требования к ребенку – неотъемлемая часть воспитательного процесса. Они выступают, во-первых, в виде обязанностей ребенка, т.е. в тех заданиях, которые он выполняет – учеба, уход за собой, участие в организации быта, помочь другим членам семьи. Во-вторых, это требования-запреты, устанавливающие, чего ребенок не должен делать. Наконец, невыполнение требований ребенком, может повлечь применение санкций со стороны родителей от мягкого осуждения до суровых наказаний.

Формы нарушений системы требований к ребенку различны, поэтому высказывания родителей, отражающие их, представлены в целом ряде шкал: Т+, Т-; З+, З-; С+, С-.

Чрезмерность требований-обязанностей (шкала Т+). Именно это качество лежит в основе типа негармоничного воспитания «повышенная моральная ответственность». Требования к ребенку в этом случае очень велики, непомерны, не соответствуют его возможностям и не только не содействуют полноценному развитию его личности, но напротив, представляют риск психотравматизации.

Недостаточность требований-обязанностей ребенка (шкала Т-). В этом случае ребенок имеет минимальное количество обязанностей в семье. Данная особенность воспитания проявляется в высказываниях родителей о том, как трудно привлечь ребенка к какому-либо делу по дому.

Требования-запреты, т.е. указания на то, что ребенку нельзя делать, определяют прежде всего степень самостоятельности его, возможность

самому выбирать способ поведения. И здесь возможны две степени отклонения: чрезмерность и недостаточность требований-запретов.

Чрезмерность требований-запретов (шкала З+). Такой подход может лежать в основе типа негармонического воспитания «доминирующая гиперпротекция». В этой ситуации ребенку «все нельзя». Ему предъявляется огромное количество требований, ограничивающих его свободу и самостоятельность. У астеничных детей и подростков такое воспитание форсирует возникновение реакций оппозиции и эмансипации, у менее астеничных предопределяет развитие черт сенситивной и тревожно-мнительной (психастенической) акцентуаций. Типичные высказывания родителей отражают их страх перед любыми проявлениями самостоятельности ребенка. Этот страх проявляется в резком преувеличении последствий, к которым может привести хотя бы незначительное нарушение запретов, а также в стремлении подавить самостоятельность мысли ребенка.

Недостаточность требований-запретов к ребенку (шкала З-). В этом случае ребенку «все можно». Даже если и существуют какие-либо запреты, ребенок или подросток легко их нарушает, зная, что с него никто не спросит. Он сам определяет круг своих друзей, время еды, прогулок, свои занятия, время возвращения вечером, вопрос о курении и об употреблении спиртных напитков. Он ни за что не отчитывается перед родителями. Родители при этом не хотят или не могут установить какие-либо рамки в его поведении. Данное воспитание стимулирует развитие гипертимного типа личности у подростка и, особенно, неустойчивого типа.

Строгость санкций (наказаний) за нарушение требований ребенком (школы С+ и С-).

Чрезмерность санкций (тип воспитания «жестокое обращение»). Для этих родителей характерна приверженность к применению строгих наказаний, чрезмерное реагирование даже на незначительные нарушения поведения. Типичные высказывания родителей отражают их убеждение в полезности для детей и подростков максимальной строгости (см. школу С+).

Минимальность санкций (шкала С-). Эти родители предпочитают обходиться либо вовсе без наказаний, либо применяют их крайне редко. Они уповают на поощрения, сомневаются в результативности любых наказаний.

4. Неустойчивость стиля воспитания (шкала Н).

Под таким воспитанием мы понимаем резкую смену стиля приемов, представляющих собой переход от очень строгого к либеральному и затем,

наоборот, переход от значительного внимания к ребенку к эмоциональному отвержению его родителями.

Неустойчивость стиля воспитания, по мнению К. Леонгарда, содействует формированию таких черт характера как упрямство, склонность противостоять любому авторитету, и является нередкой ситуацией в семьях детей и подростков с отклонениями характера.

Родители, как правило, признают факт незначительных колебаний в воспитании ребенка, однако недооценивают размах и частоту этих колебаний.

Сочетание различных отклонений в воспитании. Возможно достаточно большое количество сочетаний перечисленных черт семейного воспитания. Однако особенно важное значение с точки зрения анализа причин отклонения характера, а также возникновения непсихотических психогенных нарушений поведения, неврозов и неврозоподобных состояний имеют следующие устойчивые сочетания (см. таблицу 1).

Устойчивые сочетания различных черт воспитания представляют собой тип негармоничного воспитания. Классификация типов негармоничного воспитания также дана в таблице 1.

Потворствующая гиперпротекция (сочетание черт, отраженных в шкалах Г+, У+, при Т-, З-, С-). Ребенок находится в центре внимания семьи, которая стремится к максимальному удовлетворению его потребностей. Этот тип воспитания содействует развитию демонстративных (истероидных) и гипертимных черт личности у подростка.

Доминирующая гиперпротекция (Г+, У±, Т±, З+, С±). Ребенок также в центре внимания родителей, которые отдают ему много сил и времени, однако, в то же время, лишают его самостоятельности, ставя многочисленные ограничения и запреты. У гипертимных подростков такие запреты усиливают реакцию эмансипации и обусловливают острые аффективные реакции экстрапунитивного типа. При тревожно-мнительном (психастеническом), сенситивном, астеническом типах акцентуаций личности доминирующая гиперпротекция усиливает астенические черты.

Повышенная моральная ответственность (Г+, У-, Т+). Этот тип воспитания характеризуется сочетанием высоких требований к ребенку с пониженным вниманием к его потребностям. Стимулирует развитие черт тревожно-мнительной (психастенической) акцентуации личности.

Диагностика типов негармоничного семейного воспитания представлена в таблице 4.

Таблица 4

Диагностика типов негармоничного семейного воспитания

Тип воспитания	Выраженность черт воспитательного процесса				
	Уровень протекции	Полнота удовлетворения потребностей	Степень предъявления требований	Степень запретов	Строгость санкций
	$\Pi(\Gamma^+, \Gamma^-)$	У	Т	З	С
Потворствующая гиперпротекция	+	+	-	-	-
Доминирующая гиперпротекция	+	±	±	+	+
Повышенная моральная ответственность	+	-	+	±	±
Эмоциональное отвержение	-	-	±	±	±
Жестокое обращение	-	-	±	±	+
Гипопротекция	-	-	-	-	±

Примечание:

+ означает чрезмерную выраженность соответствующей черты воспитания;

- недостаточную выраженность;

± означает, что при данном типе воспитания возможны как чрезмерность, так и недостаточность или невыраженность.

Эмоциональное отвержение (Γ^- , У-, Т±, З±, С±). В крайнем варианте – это воспитание по типу «Золушки». В основе эмоционального отвержения лежит осознаваемое или, чаще, неосознаваемое отождествление родителями ребенка с какими-либо отрицательными моментами в собственной жизни. Ребенок в этой ситуации может ощущать себя помехой в жизни родителей, которые устанавливают в отношениях с ним большую дистанцию. Эмоциональное отвержение формирует и усиливает черты инертно-импульсивной (эпилептоидной) акцентуации личности и эпилептоидной психопатии, ведет к декомпенсации и формированию невротических расстройств у подростков с эмоционально-лабильной и астенической акцентуациями.

При жестоком обращении родителей с детьми (Γ^- , У-, Т± З±, С+) на первый план выходит эмоциональное отвержение, проявляющееся

наказаниями в форме избиений и истязаний, лишением удовольствий, неудовлетворением их потребностей.

Гипопротекция (гипоопека – Г-, У-, Т-, З-, С±). Ребенок предоставлен самому себе, родители не интересуются им и не контролируют его. Такое воспитание особенно неблагоприятно при акцентуациях гипертимного и неустойчивого типов.

Психологические причины отклонений в семейном воспитании. Причины негармоничного воспитания весьма различны. Порой это определенные обстоятельства в жизни семьи, мешающие наладить адекватное воспитание. В этом случае показаны разъяснительная работа и рациональная психотерапия. Однако, нередко основную роль в нарушении воспитательного процесса играют личностные особенности самих родителей. Особую роль в практике врача-психотерапевта играют две группы причин.

Отклонения личности самих родителей. Акцентуации личности и психопатии нередко предопределяют определенные нарушения в воспитании. При неустойчивой акцентуации родитель чаще склонен проводить воспитание, характеризующееся гипопротекцией, пониженным удовлетворением потребностей ребенка, пониженным уровнем требований к нему. Инертно-импульсивная (эпилептоидная) акцентуация родителей чаще других обуславливает доминирование, жестокое обращение с ребенком. Стиль доминирования может также обуславливаться чертами тревожной мнительности. Демонстративно-гиперкомпенсаторная акцентуация личности и истероидная психопатия у родителей нередко предрасполагают к противоречивому типу воспитания: демонстрируемая забота и любовь к ребенку при зрителях и эмоциональное отвержение в отсутствие таковых.

Во всех случаях необходимо выявить отклонение личности родителей, убедиться в том, что именно оно играет решающую роль в возникновении нарушений в воспитании. Поэтому внимание направляется на осознание родителями взаимосвязи между особенностями своих личностных характеристик, типом воспитания и нарушениями поведения у подростка или ребенка.

Психологические (личностные) проблемы родителей, решаемые за счет ребенка. В этом случае, в основе негармоничного воспитания лежит какая-то личностная проблема, чаще всего носящая характер неосознаваемой проблемы, потребности. Родитель пытается разрешить ее (удовлетворить потребность) за счет воспитания ребенка. Попытки разъяснительной работы, уговоров изменить стиль воспитания оказываются неэффективными. Встает

трудная задача выявить психологическую проблему родителя, помочь ему осознать ее, преодолеть действие защитных механизмов, препятствующих такому осознанию.

Наиболее часто встречающиеся психологические проблемы, лежащие в основе негармонического воспитания, представлены на основе опыта практической работы с родителями детей и подростков с невротическими расстройствами, нарушениями адаптации, личностными расстройствами (психопатиями) - соответственно 120, 60 и 80 семей.

Как и в предыдущем разделе, одновременно с описанием данных личностных проблем указываются шкалы АСВ, предназначенные для их диагностики.

Расширение сферы родительских чувств (шкала РРЧ).

Обусловливаемое нарушение воспитания – повышенная протекция (потворствующая или доминирующая). Данный источник нарушения воспитания возникает чаще всего тогда, когда супружеские отношения между родителями в силу каких-либо причин оказываются нарушенными: супруга нет - смерть, развод, либо отношения с ним не удовлетворяют родителя, играющего основную роль в воспитании (несоответствие характеров, эмоциональная холодность и др.). Нередко при этом мать, реже отец, сами того четко не осознавая, хотят, чтобы ребенок, а позже подросток стал для них чем-то большим, нежели просто ребенком. Родители хотят, чтобы он удовлетворил хотя бы часть потребностей, которые в обычной семье должны быть удовлетворены в психологических отношениях супругов - потребность во взаимной исключительной привязанности, частично - эротические потребности. Мать нередко отказывается от вполне реальной возможности повторного замужества. Появляется стремление отдать ребенку (подростку) - чаще противоположного пола – «все чувства», «всю любовь». В детстве стимулируется эротическое отношение к родителям - ревность, детская влюбленность. Когда ребенок достигает подросткового возраста, у родителя возникает страх перед самостоятельностью подростка. Появляется стремление удержать его с помощью, потворствующей или доминирующей гиперпротекции.

Стремление к расширению сферы родительских чувств за счет включения эротических потребностей в отношениях матери и ребенка, как правило, ею не осознается. Эта психологическая установка проявляется косвенно, в частности, в высказываниях, что ей никто не нужен, кроме сына, и в характерном противопоставлении идеализированных ею собственных

отношений с сыном неудовлетворяющим ее отношениям с мужем. Иногда такие матери осознают свою ревность к подругам сына, хотя чаще они предъявляют ее в виде многочисленных придирок к ним.

Предпочтение в подростке детских качеств (шкала ПДК). Обусловливаемое нарушение воспитания – потворствующая гиперпротекция. В этом случае у родителей наблюдается стремление игнорировать повзросление детей, стимулировать у них сохранение таких детских качеств, как непосредственность, наивность, игривость. Для таких родителей подросток все еще «маленький». Нередко они открыто признают, что маленькие дети вообще им нравятся больше, что с большими не так интересно. Страх или нежелание повзросления детей могут быть связаны с особенностями биографии самого родителя (он не имел младшего брата или сестру, на которых в свое время переместилась любовь родителей, в связи с чем свой старший возраст воспринимался как несчастье).

Рассматривая подростка, как «еще маленького», родители снижают уровень требований к нему, создавая потворствующую гиперпротекцию, тем самым стимулируя развитие психического инфантилизма.

Воспитательная неуверенность родителя (шкала ВН). Обусловливаемое нарушение воспитания – потворствующая гиперпротекция, либо просто пониженный уровень требований. Воспитательную неуверенность родителя можно было бы назвать «слабым местом» личности родителя. В этом случае происходит перераспределение власти в семье между родителями и ребенком (подростком) в пользу последнего. Родитель идет «на поводу» у ребенка, уступает даже в тех вопросах, в которых уступать, по его же мнению, никак нельзя. Это происходит потому, что подросток сумел найти к своему родителю подход, нашупал его «слабое место» и добивается для себя в этой ситуации «минимум требований - максимум прав». Типичная комбинация в такой семье - бойкий, уверенный в себе подросток (ребенок), смело ставящий требования, и нерешительный, винящий себя во всех неудачах с ним, родитель. В одних случаях "слабое место" обусловлено психастеническими чертами личности родителя. В других - определенную роль в формировании этой особенности могли сыграть отношения родителя с его собственными родителями. В определенных условиях дети, воспитанные требовательными, эгоцентричными родителями, став взрослыми, видят в своих детях ту же требовательность и эгоцентричность, испытывают по отношению к ним то же чувство «неоплатного должника», что испытывали ранее по отношению к собственным родителям. Характерная черта высказываний таких родителей -

признание ими массы ошибок, совершенных в воспитании. Они боятся упрямства, сопротивления своих детей и находят довольно много поводов уступить им.

Фобия утраты ребенка (шкала ФУ). Обусловливаемое нарушение воспитания – повторствующая или доминирующая гиперпротекция. «Слабое место» – повышенная неуверенность, боязнь ошибиться, преувеличенные представления о «хрупкости» ребенка, его болезненности и т.д.

Другой источник - перенесенные ребенком тяжелые заболевания, если они были длительными. Отношение родителей к ребенку или подростку формировалось под воздействием страха утраты его. Этот страх заставляет родителей тревожно прислушиваться к любым пожеланиям ребенка и спешить удовлетворить их (повторствующая гиперпротекция), в других случаях - мелочно опекать его (доминирующая гиперпротекция).

В типичных высказываниях родителей отражена их ипохондрическая боязнь за ребенка: они находят у него множество болезненных проявлений, свежи воспоминания о прошлых, даже отдаленных по времени переживаниях по поводу здоровья подростка.

Неразвитость родительских чувств (шкала НРЧ). Обусловливаемые нарушения воспитания – гипопротекция, эмоциональное отвержение, жестокое обращение. Адекватное воспитание детей и подростков возможно лишь тогда, когда родителями движут какие-либо достаточно сильные мотивы: чувство долга, симпатия, любовь к ребенку, потребность «реализовать себя» в детях, «продолжить себя».

Слабость, неразвитость родительских чувств нередко встречается у родителей подростков с отклонениями личностного развития. Однако, это явление очень редко ими осознается, а еще реже признается как таковое. Внешне оно проявляется в нежелании иметь дело с ребенком (подростком), в плохой переносимости его общества, поверхностности интереса к его делам.

Причиной неразвитости родительских чувств может быть отвержение самого родителя в детстве его родителями, то, что он сам в свое время не испытал родительского тепла.

Другой причиной НРЧ могут быть личностные особенности родителя, например, выраженная шизоидность.

Замечено, что родительские чувства нередко значительно слабее развиты у очень молодых родителей, имея тенденцию усиливаться с возрастом (пример любящих бабушек и дедушек).

При относительно благоприятных условиях жизни семьи НРЧ обуславливает тип воспитания гипопротекция и, особенно, эмоциональное отвержение. При трудных, напряженных, конфликтных отношениях в семье на ребенка часто перекладывается значительная доля родительских обязанностей - тип воспитания «повышенная моральная ответственность», либо к нему возникает раздражительно-враждебное отношение.

Типичные высказывания родителей содержат жалобы на то, насколько утомительны родительские обязанности, сожаление, что эти обязанности отрывают их от чего-то более важного и интересного. Для женщин с неразвитым родительским чувством довольно характерны эмансипационные устремления и желание любым путем «устроить свою жизнь».

Проекция на ребенка (подростка) собственных нежелаемых качеств (шкала ПНК). Обусловливаемые нарушения воспитания - эмоциональное отвержение, жестокое обращение. Причиной такого воспитания нередко бывает то, что в ребенке родитель как бы видит черты характера, которые чувствует, но не признает в самом себе. Это могут быть: агрессивность, склонность к лени, влечение к алкоголю, те или иные склонности, негативизм, протестные реакции, несдержанность и т.д. Ведя борьбу с такими же, истинными или мнимыми, качествами ребенка, родитель (чаще всего, отец) извлекает из этого эмоциональную выгоду для себя. Борьба с нежелаемым качеством в ком-то другом помогает ему верить, что у него данного качества нет. Родители много и охотно говорят о своей непримиримой и постоянной борьбе с отрицательными чертами и слабостями ребенка, о мерах и наказаниях, которые они в связи с этим применяют. В высказываниях родителя сквозит неверие в ребенка, нередки инквизиторские интонации с характерным стремлением в любом поступке выявить «истинную», т.е. плохую причину. В качестве таковой чаще всего выступают качества, с которыми родитель неосознаваемо борется.

Вынесение конфликта между супругами в сферу воспитания (шкала ВК). Обусловливаемые нарушения воспитания – противоречивый тип воспитания - соединение потворствующей гиперпротекции одного родителя с отвержением либо доминирующей гиперпротекцией другого.

Конфликтность во взаимоотношениях между супругами - нередкое явление, даже в относительно стабильных семьях. Нередко воспитание превращается в «поле битвы» конфликтующих родителей. Здесь они получают возможность наиболее открыто выражать недовольство друг другом, руководствуясь «заботой о благе ребенка». При этом разница во мнениях

родителей чаще всего бывает диаметральной: один настаивает на весьма строгом воспитании с повышенными требованиями, запретами и санкциями, другой же родитель склонен «жалеть» ребенка, идти у него на поводу.

Характерное проявление ВК - выражение недовольства воспитательными методами другого супруга. При этом легко обнаруживается, что каждого интересует не столько то, как воспитывать ребенка, сколько то, кто прав в воспитательных спорах. Шкала ВК отражает типичные высказывания «строгой» стороны. Это связано с тем, что именно строгая сторона, как правило, является инициатором обращения к врачу или медицинскому психологу.

Сдвиг в установках родителя по отношению к ребенку в зависимости от его (ребенка) пола. Шкала предпочтения мужских качеств - **ПМК** и шкала предпочтения женских качеств - **ПЖК**. Обусловливаемые нарушения воспитания – потворствующая гиперпротекция, эмоциональное отвержение.

Нередко отношение родителя к ребенку обусловливается не действительными особенностями ребенка, а такими чертами, которые родитель приписывает его полу, т.е. «вообще мужчинам» или «вообще женщинам». Так, при наличии предпочтения женских качеств наблюдается неосознаваемое неприятие ребенка мужского пола. В таком случае приходится сталкиваться со стереотипными суждениями о мужчинах вообще:

Мужчины в основном, грубы, неопрятны. Они легко поддаются животным побуждениям, агрессивны и чрезмерно сексуальны, склонны к алкоголизму. Любой же человек, будь то мужчина или женщина, должны стремиться к противоположным качествам – быть нежными, деликатными, опрятными, сдержанными в чувствах". Именно такие качества родитель с ПЖК видит в женщинах. Примером проявления установки ПЖК может служить отец, видящий массу недостатков у сына и считающий, что таковы же и все его сверстники. В то же время этот отец «без ума» от младшей сестры мальчика, т.к. находит у нее одни достоинства. Под влиянием ПЖК в отношении ребенка мужского пола в данном случае формируется тип воспитания «эмоциональное отвержение». Возможен противоположный перекос с выраженной антифеминистской установкой, пренебрежением к матери ребенка, его сестрам. В этих условиях по отношению к мальчику может сформироваться воспитание по типу «потворствующей гиперпротекции».

Правила пользования опросником АСВ. Перед тем, как родитель начинает заполнять опросник, необходимо создать атмосферу доверительного психологического контакта между ним и лицом, проводящим исследование. Родитель должен быть заинтересован в правдивости собственных ответов. Каждый опрашиваемый получает текст опросника и бланк регистрации ответов. Проводящий исследования зачитывает находящуюся в начале опросника инструкцию, убеждается, что опрашиваемые ее правильно поняли. В процессе заполнения инструктирование или пояснения не допускаются.

Обработка результатов. Проводится следующим образом. На бланке регистрации ответов номера этих ответов расположены так, что номера, относящиеся к одной шкале, расположены в одной строке. Это дает возможность быстрого подсчета баллов по каждой шкале. Для этого нужно подсчитать число обведенных номеров. За вертикальной чертой на бланке регистрации ответов указано диагностическое значение (ДЗ) для каждой шкалы. Если число баллов достигает или превышает ДЗ, то у обследуемого родителя диагностируется тот или иной тип воспитания. Буквы за вертикальной чертой – это применяемые в данных методических рекомендациях сокращенные названия шкал. Названия некоторых шкал подчеркнуты. Это значит, что к результату по горизонтальной строке (набранному числу баллов) надо прибавить результат по дополнительной шкале, находящейся в нижней части бланка, под горизонтальной чертой и обозначенной теми же буквами, что и основная.

При наличии отклонений по нескольким шкалам необходимо обратиться к таблице 1 для установления типа негармоничного семейного воспитания.

Опросник АСВ (для родителей детей в возрасте 3 – 10 лет)

Уважаемый родитель!

Предлагаемый Вам опросник, содержит утверждения о воспитании детей. Утверждения пронумерованы. Такие же номера есть в «Бланке для ответов».

Читайте по очереди утверждения опросника. Если Вы, в общем, согласны с ними, то на «Бланке для ответов» обведите кружком номер утверждения. Если Вы, в общем, не согласны – зачеркните этот же номер в бланке. Если очень трудно выбрать, то поставьте на номере вопросительный знак. Страйтесь, чтобы таких ответов было не больше 5.

В опроснике нет «неправильных» или «правильных» утверждений. Отвечайте так, как Вы сами думаете. Этим Вы поможете психологу в работе с Вами.

На утверждения, номера которых выделены в опроснике курсивом, отцы могут не отвечать.

1. Все, что я делаю, я делаю ради моего сына (дочери).
2. У меня часто не хватает времени позаниматься с сыном (дочерью) – пообщаться, поиграть.
3. Мне приходится разрешать моему ребенку такие вещи, которые не разрешают многие другие родители.
4. Не люблю, когда сын (дочь) приходит ко мне с вопросами. Лучше, чтобы догадался сам (сама).
5. Наш ребенок имеет больше обязанностей – в уходе за собой, поддержании порядка, чем большинство детей его возраста.
6. Моего ребенка очень трудно заставить что-нибудь сделать, чего он не любит.
7. Всегда лучше, если дети не думают о том, правильно ли поступают их родители.
8. Мой сын (дочь) легко нарушает запреты.
9. Если хочешь, чтобы твой(я) сын (дочь) стал(а) человеком, не оставляй безнаказанным ни одного его (ее) плохого поступка.
10. Если только возможно, стараюсь не наказывать сына (дочь).
11. Когда я в хорошем настроении, нередко прощаю своему сыну (дочери) то, за что в другое время наказал бы.
12. Я люблю своего сына (дочь) больше, чем люблю (любила) супруга.
13. Младшие дети мне нравятся больше, чем старшие.
14. Если мой сын (дочь) подолгу упрямится или злится, у меня бывает чувство, то я поступил(а) по отношению к нему (ней) неправильно.
15. У нас долго не было ребенка, хотя мы его очень ждали.
16. Общение с детьми, в общем-то, утомительное дело.
17. У моего сына (дочери) есть некоторые качества, которые выводят меня из себя.
18. Воспитание моего сына (дочери) шло бы гораздо лучше, если бы мой(я) муж (жена) не мешал бы мне.
19. Большинство мужчин легкомысленнее, чем женщины.
20. Большинство женщин легкомысленнее, чем мужчины.
21. Мой сын (дочь) для меня самое главное в жизни.

22. Часто бывает, что я не знаю, что делает в данный момент мой ребенок.

23. Если игрушка ребенку нравится, я куплю ее, сколько бы она не стоила.

24. Мой сын (дочь) непонятлив(а). Легче самому два раза сделать, чем один раз объяснить ему (ей).

25. Моему сыну (дочери) нередко приходится (или приходилось раньше) присматривать за младшим братом (сестрой).

26. Нередко бывает так: напоминаю, напоминаю сыну (дочери) сделать что-нибудь, а потом плону и сделаю сам(а).

27. Родители ни в коем случае не должны допускать, чтобы дети подмечали их слабости и недостатки.

28. Мой сын (дочь) сам(а) решает, с кем ему (ей) играть.

29. Дети должны не только любить своих родителей, но и бояться их.

30. Я очень редко ругаю сына (дочь).

31. В нашей строгости к сыну (дочери) бывают большие колебания. Иногда мы очень строги, а иногда все разрешаем.

32. Мы с ребенком понимаем друг друга лучше, чем мы с супругом.

33. Меня огорчает, что мой сын (дочь) слишком быстро становится взрослым.

34. Если ребенок упрямится, потому что плохо себя чувствует, лучше всего сделать так, как он хочет.

35. Мой ребенок растет слабым и болезненным.

36. Если бы у меня не было детей, я бы добился (добилась) в жизни гораздо большего.

37. У моего сына (дочери) есть недостатки, которые не исправляются, хотя я упорно с ними борюсь.

38. Нередко бывает, что, когда я наказываю моего сына (дочь), мой муж (жена) тут же начинает упрекать меня в излишней строгости и утешать его (ее).

39. Мужчины более склонны к супружеской измене, чем женщины.

40. Женщины более склонны к супружеской измене, чем мужчины.

41. Заботы о сыне (дочери) занимают большую часть моего времени.

42. Мне много раз пришлось пропустить родительское собрание.

43. Стремлюсь к тому, чтобы мой ребенок был обеспечен лучше, чем другие дети.

44. Если побывать в обществе моего сына (дочери), можно сильно устать.

45. Мне часто приходилось давать моему сыну (дочери) трудные для его (ее) возраста поручения.

46. Мой ребенок никогда не убирает за собой игрушки.

47. Главное, чему родители могут научить своих детей – это слушаться.

48. Мой ребенок сам решает, сколько, чего и когда ему есть.

49. Чем строже родители к ребенку, тем лучше для него.

50. По характеру я – мягкий человек.

51. Если моему сыну (дочери) что-то от меня нужно, он(а) старается выбрать момент, когда я в хорошем настроении.

52. Когда я думаю о том, что когда-нибудь мой сын (дочь) вырастет и я буду ему (ей) не нужна, у меня портится настроение.

53. Чем старше дети, тем труднее иметь с ними дело.

54. Чаще всего упрямство ребенка бывает вызвано тем, что родители не умеют к нему подойти.

55. Я постоянно переживаю за здоровье сына (дочери).

56. Если бы у меня не было детей, мое здоровье было бы гораздо лучше.

57. Некоторые очень важные недостатки моего сына (дочери) упорно не исчезают, несмотря на все меры.

58. Мой сын (дочь) недолюбливает моего мужа.

59. Мужчина хуже умеет понимать чувства другого человека, чем женщина.

60. Женщина хуже умеет понять чувства другого человека, чем мужчина.

61. Ради моего сына (дочери) мне от многого в жизни пришлось и приходится отказываться.

62. Родители, которые слишком много суетятся вокруг своих детей, вызывают у меня раздражение.

63. Я трачу на моего сына (дочь) значительно больше денег, чем на себя.

64. Не люблю, когда сын (дочь) что-то просит. Сам(а) лучше знаю, чего ему (ей) больше надо.

65. У моего сына (дочери) более трудное детство, чем у большинства его (ее) товарищей.

66. Дома мой сын (дочь) делает только то, что ему (ей), хочется, а не то, что надо.

67. Дети должны уважать родителей больше, чем всех других людей.

68. Если мой ребенок не спит, когда ему положено, я не настаиваю.

69. Я строже отношусь к своему сыну (дочери), чем другие родители к своим детям.

70. От наказаний мало проку.

71. Члены нашей семьи неодинаково строги с сыном (дочерью). Одни балуют, другие, наоборот, – очень строги.

72. Мне бы хотелось, чтобы мой сын (дочь) не любил никого, кроме меня.

73. Мне нравятся маленькие дети, поэтому не хотел(а) бы, чтобы он(а) слишком быстро взросел(а).

74. Часто я не знаю, как правильно поступить с моим сыном (дочерью).

75. В связи с плохим здоровьем сына (дочери) нам приходится ему (ей) многое позволять.

76. Воспитание детей – тяжелый и неблагодарный труд. Им отдаешь все, а взамен не получаешь ничего.

77. С моим сыном (дочерью) мало помогает доброе слово. Единственное, что на него действует – это постоянные строгие наказания.

78. Мой муж (жена) старается настроить сына (дочь) против меня.

79. Мужчины чаще, чем женщины, действуют безрассудно, не обдумав последствий.

80. Женщины чаще, чем мужчины, действуют безрассудно, не обдумав последствий.

81. Я все время думаю о моем сыне (дочери), о его делах, здоровье и т.д.

82. Так повелось, что о ребенке я вспоминаю, если он что-нибудь натворил или с ним что-нибудь случилось.

83. Мой сын (дочь) умеет добиться от меня того, чего он хочет.

84. Мне больше нравятся тихие и спокойные дети.

85. Стараюсь, как можно раньше приучить ребенка помогать по дому.

86. У моего сына (дочери) мало обязанностей по дому.

87. Даже если дети уверены, что родители неправы, они должны делать так, как говорят родители.

88. В нашей семье так принято, что ребенок делает, что хочет.

89. Бывают случаи, когда лучшее наказание – ремень.

90. Многие недостатки в поведении моего ребенка пройдут сами собой с возрастом.

91. Когда наш сын (дочь) что-то натворит, мы боремся за него (ее). Если все тихо, мы опять оставляем его (ее) в покое.

92. Если бы мой сын не был бы моим сыном, а я была бы помоложе, то наверняка в него влюбилась бы.

93. Мне интереснее говорить с маленькими детьми, чем с большими.

94. В недостатках моего сына (дочери) виноват (а) я сам (а), потому что не умел (а) его (ее) воспитывать.

95. Только благодаря нашим огромным усилиям сын (дочь) остался жить.

96. Нередко завидую тем, кто живет без детей.

97. Если предоставить моему сыну (дочери) свободу, он (а) немедленно использует это во вред себе или окружающим.

98. Нередко бывает, что если я говорю сыну (дочери) одно, то муж (жена) специально говорит наоборот.

99. Мужчины чаще, чем женщины, думают только о себе.

100. Женщины чаще, чем мужчины, думают только о себе.

101. Я трачу на сына (дочь) больше сил и времени, чем на себя.

102. Я довольно мало знаю о делах сына (дочери).

103. Желание моего сына (дочери) – для меня закон.

104. Мой сын очень любит спать со мной.

105. У моего сына (дочери) плохой желудок.

106. Родители нужны ребенку лишь пока он не вырос. Потом он все реже вспоминает о них.

107. Ради сына (дочери) я пошел бы на любую жертву.

108. Моему сыну (дочери) нужно уделять значительно больше времени, чем я могу.

109. Мой сын (дочь) умеет быть таким милым, что я ему все прощаю.

110. Мне бы хотелось, чтобы сын женился попозже, после 30 лет.

111. Руки и ноги моего сына (дочери) часто бывают очень холодными.

112. Большинство детей – маленькие эгоисты. Они совсем не думают о здоровье и чувствах своих родителей.

113. Если не отдавать моему сыну (дочери) все время и силы, то все может плохо кончиться.

114. Когда все благополучно, я меньше всего интересуюсь делами сына (дочери).

115. Мне очень трудно сказать своему ребенку "Нет".

116. Меня огорчает, что мой сын все менее нуждается во мне.

117. Здоровье моего сына (дочери) хуже, чем у большинства других детей.

118. Многие дети испытывают слишком мало благодарности по отношению к родителям.

119. Мой сын (дочь) не может обходиться без моей постоянной помощи.

120. Большую часть своего времени сын (дочь) проводит вне дома – в яслях, детском саду, у родственников.

121. У моего сына (дочери) вполне хватает времени на игры и развлечения.

122. Кроме моего сына мне больше никто на свете не нужен.

123. У моего сына (дочери) прерывистый и беспокойный сон.

124. Нередко думаю, что я слишком рано женился (вышла замуж).

125. Все, чему научился мой ребенок к настоящему времени, произошло только благодаря моей постоянной помощи.

126. Делами сына (дочери) в основном занимается мой муж (жена).

127. Я не могу вспомнить, когда в последний раз отказал(а) своему ребенку в покупке какой-нибудь вещи (мороженое, конфеты, "пепси" и т.д.).

128. Мой сын говорил мне – вырасту, женюсь на тебе, мама.

129. Мой сын (дочь) часто болеет.

130. Семья не помогает, а осложняет мою жизнь.

Опросник АСВ
(для родителей детей в возрасте от 11 до 21 года)

Уважаемый родитель!

Предлагаемый Вам опросник содержит утверждения о воспитании детей.

Утверждения пронумерованы. Такие же номера есть в «Бланке для ответов».

Читайте по очереди утверждения опросника. Если Вы, в общем, согласны с ними, то на «Бланке для ответов» обведите кружком номер утверждения. Если Вы, в общем, не согласны – зачеркните этот же номер в бланке. Если очень трудно выбрать, то поставьте на номере вопросительный знак. Страйтесь, чтобы таких ответов было не больше 5.

В опроснике нет «неправильных» или «правильных» утверждений. Отвечайте так, как Вы сами думаете. Этим Вы поможете психологу в работе с Вами.

На утверждения, номера которых выделены в опроснике курсивом, отцы могут не отвечать.

1. Все, что я делаю, я делаю ради моего сына (дочери).

2. У меня часто не хватает времени позаниматься с сыном (дочерью) чем-нибудь интересным – куда-нибудь пойти вместе, поговорить подольше о чем-нибудь интересном.

3. Мне приходится разрешать моему ребенку такие вещи, которых не разрешают многие другие родители.

4. Не люблю, когда сын (дочь) приходит ко мне с вопросами. Лучше, чтобы догадался сам (сама).

5. Наш ребенок имеет больше обязанностей, чем большинство его товарищей.

6. Моего сына (дочь) очень трудно заставить что-нибудь сделать по дому.

7. Всегда лучше, если дети не думают о том, правильны ли взгляды их родителей.

8. Мой сын (дочь) возвращается вечером тогда, когда хочет.

9. Если хочешь, чтобы твой сын (дочь) стал человеком, не оставляй безнаказанным ни одного его (ее) плохого поступка.

10. Если только возможно, стараюсь не наказывать сына (дочь).

11. Когда я в хорошем настроении, нередко прощаю своему сыну (дочери) то, за что в другое время наказал бы.

12. Я люблю своего сына (дочь) больше, чем люблю (любила) супруга.

13. Младшие дети мне нравятся больше, чем старшие.

14. Если мой сын (дочь) подолгу упрямится или злится, у меня бывает чувство, что я поступил (а) по отношению к нему (ней) неправильно.

15. У нас долго не было ребенка, хотя мы его очень ждали.

16. Общение с детьми, в общем-то, утомительное дело.

17. У моего сына есть некоторые качества, которые выводят меня из себя.

18. Воспитание моего сына (дочери) шло бы гораздо лучше, если бы мой муж не мешал бы мне.

19. Большинство мужчин легкомысленнее, чем женщины.

20. Большинство женщин легкомысленнее, чем мужчины.

21. Мой сын (дочь) для меня самое главное в жизни.

22. Часто бывает, что я не знаю, что делает в данный момент мой сын (дочь).

23. Стараюсь купить своему сыну (дочери) такую одежду, какую он сам (а) хочет, даже если она дорогая.

24. Мой сын (дочь) непонятлив(а). Легче самому два раза сделать, чем один раз объяснить ему (ей).

25. Моему сыну (дочери) нередко приходится (или приходилось раньше) присматривать за младшим братом (сестрой).

26. Нередко бывает так: напоминаю, напоминаю сыну (дочери) сделать что-нибудь, а потом плюну и сделаю сам(а).

27. Родители ни в коем случае не должны допускать, чтобы дети подмечали их слабости и недостатки.

28. Мой сын (дочь) сам(а) решает, с кем ему (ей) играть.

29. Дети должны не только любить своих родителей, но и бояться их.

30. Я очень редко ругаю сына (дочь).

31. В нашей строгости к сыну (дочери) бывают большие колебания.

Иногда мы очень строги, а иногда все разрешаем.

32. Мы с сыном понимаем друг друга лучше, чем мы с мужем.

33. Меня огорчает, что мой сын (дочь) слишком быстро становится взрослым.

34. Если ребенок упрямится, потому что плохо себя чувствует, лучше всего сделать так, как он хочет.

35. Мой ребенок рос слабым и болезненным.

36. Если бы у меня не было детей, я бы добился (добилась) в жизни гораздо большего.

37. У моего сына (дочери) есть слабости, которые не исправляются, хотя я упорно с ними борюсь.

38. Нередко бывает, что когда я наказываю моего сына (дочь), мой муж (жена) тут же начинает упрекать меня в излишней строгости и утешать его.

39. Мужчины более склонны к супружеской измене, чем женщины.

40. Женщины более склонны к супружеской измене, чем мужчины.

41. Заботы о сыне (дочери) занимают большую часть моего времени.

42. Мне много раз пришлось пропустить родительское собрание.

43. Стараюсь купить ему (ей) все то, что он (она) хочет, даже если это стоит дорого.

44. Если подольше побывать в обществе моего сына (дочери), можно сильно устать.

45. Мне много раз приходилось поручать моему сыну (дочери) важные и трудные дела.

46. На моего сына (дочь) нельзя положиться в серьезном деле.

47. Главное, чему родители могут научить своих детей – это слушаться.

48. Мой сын сам решает, курить ему или нет.

49. Чем строже родители к ребенку, тем лучше для него.

50. По характеру я – мягкий человек.

51. Если моему сыну (дочери) что-то от меня нужно, он (а) старается выбрать момент, когда я в хорошем настроении.

52. Когда я думаю о том, что когда-нибудь мой сын (дочь) вырастет, и я буду ему (ей) не нужна, у меня портится настроение.

53. Чем старше дети, тем труднее иметь с ними дело.

54. Чаще всего упрямство ребенка бывает вызвано тем, что родители не умеют к нему подойти.

55. Я постоянно переживаю за здоровье сына (дочери).

56. Если бы у меня не было детей, мое здоровье было бы гораздо лучше.

57. Некоторые очень важные недостатки моего сына (дочери) упорно не исчезают, несмотря на все меры.

58. Мой сын (дочь) недолюбливает моего мужа (жену).

59. Мужчина хуже умеет понимать чувства другого человека, чем женщина.

60. Женщина хуже умеет понять чувства другого человека, чем мужчина.

61. Ради моего сына (дочери) мне от многого в жизни пришлось отказаться.

62. Бывало, что я не узнавал о замечании или двойке в дневнике потому, что не посмотрел (а) дневник.

63. Я трачу на моего сына (дочь) значительно больше денег, чем на себя.

64. Не люблю, когда сын (дочь) что-то просит. Сам (а) лучше знаю, чего ему (ей) больше надо.

65. У моего сына (дочери) более трудное детство, чем у большинства его (ее) товарищей.

66. Дома мой сын (дочь) делает только то, что ему (ей), хочется, а не то, что надо.

67. Дети должны уважать родителей больше, чем всех других людей.

68. Мой сын (дочь) сам решает, на что ему тратить свои деньги.

69. Я строже отношусь к своему сыну (дочери), чем другие родители к своим.

70. От наказаний мало проку.

71. Члены нашей семьи неодинаково строги с сыном (дочерью). Одни балуют, другие, наоборот, – очень строги.

72. Мне бы хотелось, чтобы мой сын (дочь) не любил никого, кроме меня.

73. Когда мой сын (дочь) был маленький, он (а) мне нравился больше, чем теперь.

74. Часто я не знаю, как правильно поступить с моим сыном (дочерью).

75. В связи с плохим здоровьем сына (дочери) нам приходилось в детстве многое позволять ему.

76. Воспитание детей — тяжелый и неблагодарный труд. Им отдаешь все, а взамен не получаешь ничего.

77. С моим сыном (дочерью) мало помогает доброе слово. Единственное, что на него действует — это постоянные строгие наказания.

78. Мой муж (жена) старается настроить сына (дочь) против меня.

79. Мужчины чаще, чем женщины, действуют безрассудно, не обдумав последствий.

80. Женщины чаще, чем мужчины, действуют безрассудно, не обдумав последствий.

81. Я все время думаю о моем сыне (дочери), о его делах, здоровье и т.д.

82. Нередко мне приходится (или приходилось) подписываться в дневнике за несколько недель сразу.

83. Мой сын (дочь) умеет добиться от меня того, чего он хочет.

84. Мне больше нравятся тихие и спокойные дети.

85. Мой сын (дочь) много помогает мне (дома, на работе).

86. У моего сына (дочери) мало обязанностей по дому.

87. Даже если дети уверены, что родители неправы, они должны делать так, как говорят родители.

88. Выходя из дома, мой сын (дочь) редко говорит, куда он идет.

89. Бывают случаи, когда лучшее наказание — ремень.

90. Многие недостатки в поведении моего сына (дочери) прошли сами собой с возрастом.

91. Когда наш сын (дочь) что-то натворит, мы боремся за него (нее). Если все тихо, мы опять оставляем его (ее) в покое.

92. Если бы мой сын не был бы моим сыном, а я была бы помоложе, то я наверняка в него влюбилась.

93. Мне интереснее говорить с маленькими детьми, чем с большими.

94. В недостатках моего сына (дочери) виноват (а) я сам (а), потому что не умел (а) его (ее) воспитывать.

95. Только благодаря нашим огромным усилиям сын (дочь) остался жив.

96. Нередко завидую тем, кто живет без детей.

97. Если предоставить моему сыну (дочери) свободу, он (а) немедленно использует это во вред себе или окружающим.

98. Нередко бывает, что если я говорю сыну (дочери) одно, то муж (жена) специально говорит наоборот.

99. Мужчины чаще, чем женщины, думают только о себе.
100. Женщины чаще, чем мужчины, думают только о себе.
101. Я трачу на сына (дочь) больше сил и времени, чем на себя.
102. Я довольно мало знаю о делах сына (дочери).
103. Желание моего сына (дочери) — для меня закон.
104. Когда мой сын был маленьким, он очень любил спать со мной.
105. У моего сына (дочери) плохой желудок.
106. Родители нужны ребенку лишь пока он не вырос. Потом он все реже вспоминает о них.
107. Ради сына (дочери) я пошел (пошла) бы на любую жертву.
108. Моему сыну (дочери) нужно уделять значительно больше времени, чем я могу.
109. Мой сын (дочь) умеет быть таким милым, что я ему (ей) все прощаю.
110. Мне бы хотелось, чтобы сын женился попозже, после 30 лет.
111. Руки и ноги моего сына (дочери) часто бывают очень холодными.
112. Большинство детей — маленькие эгоисты. Они совсем не думают о здоровье и чувствах своих родителей.
113. Если не отдавать моему сыну (дочери) все время и силы, то все может плохо кончиться.
114. Когда все благополучно, я меньше всего интересуюсь делами сына (дочери).
115. Мне очень трудно сказать своему ребенку «Нет».
116. Меня огорчает, что мой сын (дочь) все менее нуждается во мне.
117. Здоровье моего сына (дочери) хуже, чем у большинства его сверстников.
118. Многие дети испытывают слишком мало благодарности по отношению к родителям.
119. Мой сын (дочь) не может обходиться без моей постоянной помощи.
120. Большую часть своего свободного времени сын (дочь) проводит вне дома.
121. У моего сына (дочери) очень много времени на развлечения.
122. Кроме моего сына мне больше никто на свете не нужен.
123. У моего сына (дочери) прерывистый и беспокойный сон.
124. Нередко думаю, что слишком рано женился (вышла замуж).
125. Все, чему научился мой ребенок к настоящему моменту (в учебе, работе или другом), он добился только благодаря моей постоянной помощи.

126. Делами сына (дочери) в основном занимается мой муж (жена).

127. Кончив уроки (или придя домой с работы), мой сын (дочь) занимается тем, что ему нравится.

128. Когда я вижу или представляю сына с девушкой, у меня портится настроение.

129. Мой сын (дочь) часто болеет.

130. Семья не помогает, а осложняет мою жизнь.

Бланк ответов

Бланк для ответов					ДЗ (*)	
1	21	41	61	81	Г+	7
2	22	42	62	82	Г-	8
3	23	43	63	83	У+	8
4	24	44	64	84	У-	4
5	25	45	65	85	Т+	4
6	26	46	66	86	Т-	4
7	27	47	67	87	З+	4
8	28	48	68	88	З-	3
9	29	49	69	89	С+	4
10	30	50	70	90	С-	4
11	31	51	71	91	Н	5
12	32	52	72	92	РРЧ	6
13	33	53	73	93	ПДК	4
14	34	54	74	94	ВН	5
15	35	55	75	95	ФУ	6
16	36	56	76	96	НРЧ	7
17	37	57	77	97	ПНК	4
18	38	58	78	98	ВК	4
19	39	59	79	99	ПЖК	4
20	40	60	80	100	ПМК	4
101	107	113	119	125	Г+	
102	108	114	120	126	Г-	
103	109	115	121	127	У+	
104	110	116	122	128	РРЧ	
105	111	117	123	129	ФУ	
106	112	118	124	130	НРЧ	

Ф.И.О. _____

Фамилия и имя сына (дочери) _____

Сколько ему (ей) лет _____

Кто заполнял (отец, мать)

Приложение 9
к модельной программе

Измерение родительских установок и реакций (методика PARI)

Методика PARI (parental attitude research instrument) предназначена для изучения отношения родителей (прежде всего, матерей) к разным сторонам семейной жизни (семейной роли). Авторы - американские психологи Е.С. Шефер и Р.К. Белл.

В методике выделены 23 аспекта-признака, касающиеся разных сторон отношения родителей к ребенку и жизни в семье. Из них 8 признаков описывают отношение к семейной роли и 15 касаются родительско-детских отношений. Эти 15 признаков делятся на следующие 3 группы: 1 - оптимальный эмоциональный контакт, 2 - излишняя эмоциональная дистанция с ребенком, 3 - излишняя концентрация на ребенке.

Отношение к семейной роли описывается с помощью 8 признаков, их номера шкал 3, 5, 7, 11, 13, 17, 19, 23:

- ограниченность интересов женщины рамками семьи, заботами исключительно о семье (№3);
- ощущение самопожертвования в роли матери (№5);
- семейные конфликты (№7);
- сверхавторитет родителей (№11);
- неудовлетворенность ролью хозяйки дома (№13);
- «безучастность» мужа, его невключенность в дела семьи (№17);
- доминирование матери (№19);
- зависимость и несамостоятельность матери (№23).

Отношение родителей к ребенку описывается с помощью 15 признаков, которые делятся на следующие 3 группы:

1. Оптимальный эмоциональный контакт (состоит из 4 признаков, их номера шкал 1, 14, 15, 21);
 - предоставление ребенку возможности высказаться, вербализаций (№1);
 - партнерские отношения (№14);
 - поощрение активности ребенка (№15);
 - уравнительные отношения между родителями и ребенком (№21).

2. Излишняя эмоциональная дистанция с ребенком (состоит из 3 признаков, их номера шкал 8, 9, 16):

- раздражительность, вспыльчивость (№8);
- суровость, излишняя строгость (№9);
- уклонение от контакта с ребенком (№16).

3. Излишняя концентрация на ребенке (описывается 8 признаками, их номера шкал 2, 4, 6, 10, 12, 18, 20, 22):

- чрезмерная забота, установление отношений зависимости (№2);
- преодоление сопротивления, подавление воли (№4);
- создание безопасности, опасение обидеть (№6);
- исключение внесемейных влияний (№10);
- подавление агрессивности (№12);
- подавление сексуальности (№18);
- чрезмерное вмешательство в мир ребенка (№20);
- стремление ускорить развитие ребенка (№22).

Каждый признак измеряется с помощью 5 суждений, уравновешенных с точки зрения измеряющей способности и смыслового содержания. Вся методика состоит из 115 суждений. Суждения расположены в определенной последовательности, и отвечающий должен выразить к ним отношение в виде активного или частичного согласия, или несогласия.

Схема пересчета ответов в баллы содержится в «ключе» методики. Сумма цифровой значимости определяет выраженность признака: минимальная - 5 баллов; 18, 19, 20 - высокие оценки; соответственно 8, 7, 6, 5 - низкие. Имеет смысл в первую очередь анализировать высокие и низкие оценки.

Методика позволяет оценить специфику внутрисемейных отношений, особенности организации семейной жизни.

В семье можно выделить отдельные аспекты отношений:

- хозяйственно-бытовые, организация быта семьи (в методике это шкалы 3, 13, 19, 23);
- межсупружеские, связанные с моральной, эмоциональной поддержкой, организацией досуга, созданием среды для развития личности, собственной и партнера (в методике это шкала 17);
- отношения, обеспечивающие воспитание детей, «педагогические» (в методике шкалы 5, 11).

Посмотрев на цифровые данные, можно составить «предварительный портрет» семьи. Очень важна шкала 7 (семейные конфликты). Высокие

показатели по этой шкале могут свидетельствовать о конфликтности, переносе семейного конфликта на производственные отношения.

Высокие оценки по шкале 3 свидетельствуют о приоритете семейных проблем над производственными, о вторичности интересов «дела», обратное можно сказать о шкале 13. Для лиц, имеющих высокие оценки по этому признаку, характерна зависимость от семьи, низкая согласованность в распределении хозяйственных функций. О плохой интегрированности семьи свидетельствуют оценки по шкалам 17, 19, 23.

Анализ отношения к семейной роли поможет психологу лучше понять специфику семейных отношений обследуемого, оказать ему психологическую помощь.

Родительско-детские отношения являются основным предметным анализом в методике.

Основной вывод, который можно сделать сразу, это оценить родительско-детский контакт с точки зрения его оптимальности. Для этого сравниваются средние оценки по первым трем группам шкал: оптимальный контакт, эмоциональная дистанция, концентрация.

К опроснику прилагается опросный лист.

Опросник PARY

Инструкция:

Перед вами вопросы, которые помогут выяснить, что родители думают о воспитании детей. Здесь нет ответов правильных и неправильных, т.к. каждый прав по отношению к собственным взглядам. Страйтесь отвечать точно и правдиво.

Некоторые вопросы могут показаться Вам одинаковыми. Однако, это не так. Вопросы сходные, но не одинаковые. Сделано это для того, чтобы уловить возможные, даже небольшие различия во взглядах на воспитание детей.

На заполнение вопросника потребуется примерно 20 минут. Не обдумывайте ответ долго, отвечайте быстро, стараясь дать правильный ответ, который придет к вам в голову.

Рядом с каждым положением находятся буквы «А», «а», «б», «Б», их нужно выбрать в зависимости от своего убеждения в правильности данного суждения:

- А - если с данным суждением согласны полностью;
- а - если с данным суждением скорее согласны, чем не согласны;
- б - если с данным суждением скорее не согласны, чем согласны;

- Б - если с данным суждением полностью согласны.

Список утверждений, касающихся семейной жизни и воспитания детей

1. Детям можно не соглашаться с мнением родителей, если они чувствуют, что их суждения более верные.
2. Хорошая мать должна оберегать ребенка даже от незначительных жизненных трудностей.
3. Для хорошей матери дом — это самое главное.
4. Некоторые дети настолько плохи, что страх перед взрослыми может только послужить их благу.
5. Дети должны знать, что родители ради них вынуждены отказываться от многого.
6. Нужно крепко держать ребенка во время купания потому, что в какой-то момент он может выскохнуть.
7. Люди, которые думают, что могут прожить в браке нессорясь, не знают жизни.
8. Со временем дети будут благодарны за строгое воспитание.
9. Дети раздражают любую женщину, если она вынуждена быть с ними целый день.
10. Гораздо лучше для ребенка, если он никогда не усомнится в правоте матери.
11. Большинству родителей следовало бы воспитывать в детях умение прислушиваться и принимать мнение родителей.
12. Ребенок должен быть воспитан так, чтобы избегать драк в любых ситуациях.
13. Самое ужасное для женщины в ведении домашнего хозяйства - это чувство, что она не успеет сделать все.
14. Родителям следовало бы приспособливаться к детям, вместо того, чтобы ждать, что дети приспособятся к ним.
15. Поскольку ребенку в жизни предстоит многое освоить, непростительно, чтобы он просто так тратил время.
16. Если Вы позволите своим детям жаловаться, то они будут жаловаться, чем дальше, тем больше.
17. Матери лучше бы справлялись с детьми, если бы отцы были добре.
18. Маленькому ребенку не следует слышать разговоры о сексе.

19. Если мать не сумеет создать дома хорошие домашние традиции, то и у детей, и у мужа будут лишние сложности.

20. Матери следовало бы взять за правило знать все, что думает ее ребенок.

21. Дети были бы более счастливы и лучше бы себя вели, если бы родители проявляли интерес к их делам.

22. Большинство детей должно быть приучено к туалету к 15 месяцам.

23. Нет ничего хуже для молодой матери, чем воспитывать своего первого ребенка без помощи.

24. Следовало бы поощрять стремление детей высказаться, если они считают, что какие-то правила в семье неразумны.

25. Матери следует делать все, чтобы оградить ребенка от разочарований.

26. Женщина, которая увлекается вечеринками, редко становится хорошей матерью.

27. Часто можно предотвратить плохой поступок ребенка, устранив возможную причину этого плохого поступка.

28. Мать должна быть готова отдать свое счастье ради счастья ее ребенка.

29. Все молодые матери боятся быть неловкими при уходе за ребенком.

30. Бывают ситуации, когда женщине нужно прямо и резко поговорить с мужем, чтобы укрепить свое положение.

31. Строгая дисциплина развивает сильный характер.

32. У матерей часто возникает чувство, что они больше ни минуты не могут выносить своего ребенка.

33. Родители никогда не должны выглядеть в глазах ребенка в дурном свете.

34. Детей нужно научить считаться с родителями больше, чем со всеми остальными взрослыми.

35. Ребенка следует воспитывать так, чтобы в случае конфликтов он обращался к родителям и учителям, а не дрался.

36. Женщина, отдающая ребенку все свое время, испытывает чувство, что у нее «подрезали крылья».

37. Родителям следует заслужить уважение детей своими поступками.

38. Дети, которые не прилагают усилий для достижения успеха, позже поймут, как много они упустили.

39. Родители, которые поощряют ребенка к тому, чтобы он говорил о своих проблемах, не понимают, что иногда лучше оставить его одного.

40. Мужья могли бы активнее выполнять свою часть работы по дому, если бы были менее эгоистичными.

41. Очень важно не разрешать маленьким мальчикам и девочкам видеть друг друга полностью раздетыми.

42. Для детей и для мужа лучше, когда мать в состоянии сама справиться с большинством трудностей.

43. Ребенок никогда не должен иметь секретов от родителей.

44. Если смеяться детскими шуткам и шутить с детьми, это многое облегчает в семье.

45. Чем быстрее ребенок научится ходить, тем легче его будет обучать.

46. Несправедливо, если женщина вынуждена нести одна все бремя воспитания ребенка.

47. Ребенок имеет право на собственную точку зрения, и ему должно быть позволено ее высказывать.

48. Ребенка нужно оградить от работы, которая была бы слишком утомительной и тяжелой для него.

49. Женщина должна выбирать: либо она будет хорошей хозяйкой дома, либо будет общаться с соседями и друзьями.

50. Умные родители рано дадут понять ребенку, кто в семье принимает решения.

51. Мало женщин получают ту благодарность, которую заслуживают за то, что они сделали для своих детей.

52. Мать всю жизнь будет упрекать себя, если с ее ребенком произойдет несчастный случай.

53. Даже если муж и жена любят, друг друга, то все равно они могут раздражать друг друга и ссориться.

54. Дети, которых воспитывают в строгих правилах, вырастают очень хорошими людьми.

55. Редкая мать может быть ласковой с ребенком весь день.

56. Детям не следовало бы узнавать вне дома что-нибудь такое, что ставило бы под сомнение взгляды родителей.

57. Ребенок рано начинает понимать, что нет большей мудрости, чем мудрость его родителей.

58. Нельзя оправдать ребенка, который бьет другого.

59. Большинство молодых матерей более всего тяготятся тем, что привязаны к дому.

60. Несправедливо, что детей слишком часто призывают к компромиссам.

61. Родители должны воспитывать детей так, чтобы они поняли, что для того, чтобы достичь чего-либо, нужно заниматься делом, а не терять время даром.

62. Родители сразу сделают так, чтобы дети не беспокоили их своими проблемами.

63. Если мать не справляется с ребенком, то это потому, что отец не помогает ей по дому.

64. Дети, которые интересуются сексуальными проблемами, став взрослыми, совершают сексуальные преступления.

65. Планировать домашнее хозяйство должна мать, поскольку она одна знает, что делается в доме.

66. Тревожные родители пытаются узнать все, о чем думает их ребенок.

67. Родители, которые с интересом слушают рассказы детей об их вечеринках, влюбленностях, шутках, облегчают их взросление.

68. Чем раньше родители ослабляют свои эмоциональные связи с ребенком, тем легче ему будет решать его собственные проблемы.

69. Умная женщина сделает все возможное, чтобы кто-нибудь был с ней рядом до и после рождения ребенка.

70. Принимая какое-либо решение, родителям следует всерьез считаться с мнением своих детей.

71. Родители должны сделать все возможное, чтобы их ребенок не попал в трудную ситуацию.

72. Многие матери забывают, что место их дома.

73. Детям нужно, чтобы им помогли избавиться от их естественных дурных наклонностей.

74. Дети должны быть более внимательны к своим матерям, так как они очень многое переносят ради них.

75. Большинство матерей боятся, что могут повредить младенца, ухаживая за ним.

76. В семье могут быть конфликты, которые мирно уладить невозможно.

77. От большинства детей нужно требовать большей дисциплинированности, чем это обычно делают.

78. Воспитание детей — разрушительная работа для нервов.

79. Ребенку не следует спрашивать, о чем думают его родители.

80. Родители заслуживают высочайшей оценки и уважения своих детей.

81. Детей не надо поощрять драться и бороться, так как это часто приводит к неприятностям и травмам.

82. Одна из неприятных сторон в воспитании ребенка та, что у Вас нет достаточно свободного времени, чтобы делать то, что Вам нравится.

83. В определенных пределах родители должны обращаться с ребенком как с равным.

84. Ребенок, с которым у родителей установлены неформальные отношения, чаще всего бывает счастлив.

85. Если ребенок чем-то расстроен, то лучше не придавать этому серьезного значения, а оставить его одного.

86. Если бы матери могли осуществить свое самое заветное желание, то, скорее всего они попросили бы своих мужей быть более чуткими.

87. Секс — одна из самых сложных проблем воспитания.

88. Всей семье будет лучше, если всю ответственность и заботу о ней возьмет на себя мать.

89. Мать имеет право знать все, что происходит в жизни ее ребенка, потому что ребенок — часть ее.

90. Если родители будут иногда шутить с детьми, то дети более охотно примут и их советы.

91. Матери нужно приложить много усилий, чтобы приучить ребенка к туалету как можно раньше.

92. Большинству женщин необходимо больше времени, чем им дают сейчас, для того, чтобы оставаться дома после рождения ребенка.

93. Если у ребенка неприятности, лучше; чтобы он знал, что он не будет наказан, если расскажет об этом своим родителям.

94. Детей нужно ограждать от непосильной работы, чтобы не лишать их уверенности в себе.

95. Хорошей матери вполне достаточно общения внутри семьи.

96. Иногда необходимо, чтобы родители сломили волю ребенка.

97. Матери жертвуют почти всеми своими удовольствиями ради детей.

98. Мать больше всего боится, как бы по ее вине с ребенком что-нибудь не случилось.

99. Ссоры естественны, если в брак вступили два человека, каждый из которых имеет собственное, мнение.

100. При строгом воспитании дети более счастливы.

101. Если ребенок эгоистичен и требователен, это, естественно, выводит мать из себя.

102. Нет ничего хуже, чем критиковать мать при ребенке.

103. В детях важнее всего воспитать умение прислушиваться и принимать мнение родителей.

104. Большинство родителей предпочитает спокойных детей.

105. Для молодой матери обязанности по воспитанию ребенка в тягость, так как они не позволяют ей реализовать себя в других сферах жизни.

106. Нет никаких оснований, чтобы родители жили так, как они хотят, а детям запрещали это делать.

107. Чем раньше ребенок поймет, что попусту потраченное время есть потерянное время, тем лучше для него.

108. Если Вы проявляете интерес к детским проблемам, то дети обычно сочиняют кучу историй, чтобы этот интерес поддержать.

109. Мало кто из мужчин понимает, что их женам, воспитывающим детей, также хочется развлечься.

110. С ребенком что-то неладно, если он задает много вопросов о сексе.

111. Замужняя женщина знает, что она должна взять на себя инициативу в ведении семейных дел.

112. Мать должна быть уверена, что она знает все сокровенные мысли своего ребенка.

113. Если Вы делаете что-то вместе с детьми, то они чувствуют себя ближе к Вам, и им будет легче общаться с Вами.

114. Ребенка следует как можно раньше отлучать от груди и от бутылочки.

115. Забота о маленьком ребенке доставляет столько хлопот, что нельзя ожидать, чтобы женщина справилась с этим одна.

Опросный лист

Возраст _____ Пол _____

Образование _____

Профессия _____

Количество и возраст детей _____

Ответ №п/п	A	a	б	Б	A	a	б	Б	A	a	б	Б	A	a	б	Б	A	a	б	Б
1					24				47				70				93			

2		25		48		71		94	
3		26		49		72		95	
4		27		50		73		96	
5		28		51		74		97	
6		29		52		75		98	
7		30		53		76		99	
8		31		54		77		100	
9		32		55		78		101	
10		33		56		79		102	
11		34		57		80		103	
12		35		58		81		104	
13		36		59		82		105	
14		37		60		83		106	
15		38		61		84		107	
16		39		62		85		108	
17		40		63		86		109	
18		41		64		87		110	
19		42		65		88		111	
20		43		66		89		112	
21		44		67		90		113	
22		45		68		91		114	
23		46		69		92		115	

Подсчет суммы баллов производится в соответствии с цифровой значимостью ответа: А – 4 балла; а – 3 балла; б – 2 балла; Б – 1 балл.

номер шкалы	ПРИЗНАКИ ШКАЛЫ	№ вопроса	балл	сумма баллов						
1.	Предоставление ребенку возможности высказаться,	1	24	47	70	93				

	вербализация										
2.	Чрезмерная забота, оберегание ребенка от трудностей	2		25		48		71		94	
3.	Зависимость от семьи	3		26		49		72		95	
4.	Подавление воли	4		27		50		73		96	
5.	Ощущение самопожертвования	5		28		51		74		97	
6.	Опасение обидеть , причинить вред ребенку	6		29		52		75		98	
7.	Семейные конфликты	7		30		53		76		99	
8.	Раздражительность	8		31		54		77		100	
9.	Излишняя строгость	9		32		55		78		101	
10.	Исключение внутрисемейных влияний	10		33		56		79		102	
11.	Сверхавторитет родителей	11		34		57		80		103	
12.	Подавление агрессивности	12		35		58		81		104	
13.	Неудовлетворенность ролью хозяйки	13		36		59		82		105	
14.	Партнерские отношения	14		37		60		83		106	
15.	Развитие активности ребенка	15		38		61		84		107	

16.	Уклонение от конфликта	16		39		62		85		108	
17.	Безучастность мужа	17		40		63		86		109	
18.	Подавление сексуальности	18		41		64		87		110	
19.	Доминирование матери	19		42		65		88		111	
20.	Чрезвычайное вмешательство в мир ребенка	20		43		66		89		112	
21.	Уравненные отношения	21		44		67		90		113	
22.	Стремление ускорить развитие ребенка	22		45		68		91		114	
23.	Несамостоятельность матери	23		46		69		92		115	

Ключ: А - 4 балла; а - 3 балла; б - 2 балла; Б - 1 балл

Тестовые нормы опросника PARY (матери)
(выборка — 169 чел.)

№ шкалы	Становые оценки									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	5-12	13	14	15-16	17	18	19	20	20	20
2	5	6-7	8	9-10	11-12	13-14	15-16	17-18	19	20
3	5-8	9	10	11-12	13-14	15-16	17-18	19	20	20
4	5-10	11	12	13	14	15-16	17	18-19	20	20
5	5-9	10-11	12	13-14	15	16-17	18	19	20	20
6	5-10	11	12-13	14	15-16	17	18	19	20	20
7	5-9	10-11	12	13-14	15	16-17	18	19	20	20
8	5-6	7	8-9	10-11	12-13	14-15	16-17	18-19	20	20
9	5-7	8	9	10	11-12	13-14	15	16	17-19	20
10	5-10	11	12	13-14	15	16-17	18	19	20	20
11	5-8	9	10	11-12	13	14-15	16-17	18	19	20

12	5-7	8-9	10-11	12-13	14	15-16	17-18	19	20	20
13	5-6	7	8-9	10	11	12-13	14-15	16	17-18	19-20
14	5-10	11	12	13-14	14	16	17	18	19	20
15	5-11	12-13	14-15	16	17	18	19	20	20	20
16	5-7	8-9	10-11	12	13	14-15	16-17	18	19	20
17	5-10	11-12	13	14-15	16-17	18	19	20	20	20
18	5-9	10	11	12-13	14-15	16-17	18-19	20	20	20
19	5-7	8	9-10	11	12	13-14	15-16	17-18	19-20	20
20	5-7	8-11	12-13	14	15-16	17-18	19	20	20	20
21	5-15	16	17	18	19	19	20	20	20	20
22	5-10	11	3	13-14	15	16-17	18	19	20	20
23	5-10	11	12	13-14	15-16	17	18	19	20	20

Тестовые нормы опросника PARY (отцы)

(выборка — 94 чел.)

№	Становые оценки									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	5-11	12-13	14	15-16	17	18	19	20	20	20
2	5-7	8.	9	4	11-12	13-14	15-16	17-18	19-20	20
3	5-8	9-10	11-12	13	14-15	16	17-18	19	20	20
4	5-9	10	11-12	13	14	15-16	17	18	19	20
5	5-11	12	13	14	15-16	17	18-19	18-19	20	20
6	5-10	11-12	13	14	15-16	17	18	19	20	20
7	5-9	10	11-12	13	14-15	16	17	18-19	20	20
8	5-6	7-8	9-10	11	12-13	14-16	17	18-19	20	20
9	5-7	8	9-10	11	12-13	14-15	16	17	19	20
10	5-10	11-12	13	14	15	16	17	18-19	20	20
11	5-8	9	10	11-12	13-14	15-16	17	18-19	20	20
12	5-8	9	10	11	12-14	15-16	17	18	19-20	20
13	5-7	8	9	10-11	12	13-14	14-16	17-18	19	20
14	5-11	12	13-	14	15	16	17	18-19	18-19	20
15	5-12	13	14	15-16	17	18	19	20	20	20
16	5-9	10	11	12	13-14	,15	16	17	18-19	20
17	5-10	11	12	13-14	15	16-17	18-19	20	20	20
18	5-8	9-10	11-12	13	14-15	16-17	18	19	20	20
19	5-7	8	9-10	11	12-13	14-15	16-17	18	19	20

20	5-9	10	11-12	13-14	15	16-17	18	19	20	20
21	5-14	15	16	17-18	19	19	20	20	20	20
22	5-8	9-12	13	13	14-15	16	17-18	19	20	20
23	5-12	13-14	15	16	17	18	19	20	20	20

Приложение 10
к модельной программе

Опросник родительского отношения (А.Я. Варга, В.В. Столин)

Тест-опросник родительского отношения представляет собой психодиагностический инструмент, ориентированный на выявление родительского отношения у лиц, обращающихся за психологической помощью по вопросам воспитания детей и общения с ними.

Родительское отношение понимается как система разнообразных чувств по отношению к ребенку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера и личности ребенка, его поступков.

Структура опросника (5 шкал)

1. «**Принятие-отвержение**» – отражает интегральное эмоциональное отношение к ребенку. Содержание одного полюса шкалы: родителю нравится ребенок таким, какой он есть. Родитель уважает индивидуальность ребенка, симпатизирует ему. Родитель стремится проводить много времени вместе с ребенком, одобряет его интересы и планы. На другом полюсе шкалы: родитель воспринимает своего ребенка плохим, неприспособленным, неудачливым. Ему кажется, что ребенок не добьется успеха в жизни из-за низких способностей, небольшого ума дурных наклонностей. По большей части родитель испытывает к ребенку злость, досаду, раздражение, обиду. Он не доверяет ребенку и не уважает его.

2. «**Кооперация**» – социально желательный образ родительского отношения. Содержательно эта шкала раскрывается так: родитель заинтересован в делах и планах ребенка, старается во всем помочь ребенку, сочувствует ему. Родитель высоко оценивает интеллектуальные и творческие способности ребенка, испытывает чувство гордости за него. Он поощряет инициативу и самостоятельность ребенка, старается быть с ним на равных. Родитель доверяет ребенку, старается встать на его точку зрения в спорных вопросах.

3. «**Симбиоз**» – шкала отражает межличностную дистанцию в общении с ребенком. При высоких баллах по этой шкале можно считать, что родитель стремится к симбиотическим отношениям с ребенком. Содержательно эта тенденция описывается так — родитель ощущает себя с ребенком единым

целым, стремится удовлетворить все потребности ребенка, оградить его от трудностей и неприятностей жизни. Родитель постоянно ощущает тревогу за ребенка, ребенок ему кажется маленьким и беззащитным. Тревога родителя повышается, когда ребенок начинает автономизироваться в силу обстоятельств, так как по своей воле родитель не предоставляет ребенку самостоятельности никогда.

4. «**Авторитарная гиперсоциализация**» – отражает форму и направление контроля за поведением ребенка. При высоком балле по этой шкале в родительском отношении данного родителя отчетливо просматривается авторитаризм. Родитель требует от ребенка безоговорочного послушания и дисциплины. Он старается навязать ребенку во всем свою волю, не в состоянии встать на его точку зрения. За проявления своеволия ребенка сурово наказывают. Родитель пристально следит за социальными достижениями ребенка, его индивидуальными особенностями, привычками, мыслями, чувствами.

5. «**Маленький неудачник**» – отражает особенности восприятия и понимания ребенка родителем. При высоких значениях по этой шкале в родительском отношении данного родителя имеются стремления инфантилизировать ребенка, приписать ему личную и социальную несостоятельность. Родитель видит ребенка младшим по сравнению с реальным возрастом. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся родителю детскими, несерьезными. Ребенок представляется не приспособленным, не успешным, открытым для дурных влияний. Родитель не доверяет своему ребенку, досадует на его неуспешность и неумелость. В связи с этим родитель старается оградить ребенка от трудностей жизни и строго контролировать его действия.

Опросник родительского отношения

1. Я всегда сочувствую своему ребенку.
2. Я считаю своим долгом знать все, что думает мой ребенок.
3. Я уважаю своего ребенка.
4. Мне кажется, что поведение моего ребенка значительно отклоняется от нормы.
5. Нужно подольше держать ребенка в стороне от реальных жизненных проблем, если они его травмируют.
6. Я испытываю к ребенку чувство расположения.
7. Хорошие родители ограждают ребенка от трудностей жизни.

8. Мой ребенок часто неприятен мне.
9. Я всегда стараюсь помочь своему ребенку.
10. Бывают случаи, когда издевательское отношение к ребенку приносит ему большую пользу.
11. Я испытываю досаду по отношению к своему ребенку.
12. Мой ребенок ничего не добьется в жизни.
13. Мне кажется, что дети потешаются над моим ребенком.
14. Мой ребенок часто совершает такие поступки, которые, кроме презрения, ничего не стоят.
15. Для своего возраста мой ребенок немножко незрелый.
16. Мой ребенок ведет себя плохо специально, чтобы досадить мне.
17. Мой ребенок впитывает в себя все дурное как «губка».
18. Моего ребенка трудно научить хорошим манерам при всем старании.
19. Ребенка следует держать в жестких рамках, тогда из него вырастет порядочный человек.
20. Я люблю, когда друзья моего ребенка приходят к нам в дом.
21. Я принимаю участие в своем ребенке.
22. К моему ребенку «липнет» все дурное.
23. Мой ребенок не добьется успеха в жизни.
24. Когда в компании знакомых говорят о детях, мне немного стыдно, что мой ребенок не такой умный и способный, как мне бы хотелось.
25. Я жалею своего ребенка.
26. Когда я сравниваю своего ребенка со сверстниками, они кажутся мне взросле и по поведению, и по суждениям.
27. Я с удовольствием провожу с ребенком все свое свободное время.
28. Я часто жалею о том, что мой ребенок растет и взрослеет, и с нежностью вспоминаю его маленьким.
29. Я часто ловлю себя на враждебном отношении к ребенку.
30. Я мечтаю о том, чтобы мой ребенок достиг всего того, что мне не удалось в жизни.
31. Родители должны приспосабливаться к ребенку, а не только требовать этого от него.
32. Я стараюсь выполнять все просьбы моего ребенка.
33. При принятии семейных решений следует учитывать мнение ребенка.
34. Я очень интересуюсь жизнью своего ребенка.
35. В конфликте с ребенком я часто могу признать, что он по-своему прав.

36. Дети рано узнают, что родители могут ошибаться.
37. Я всегда считаюсь с ребенком.
38. Я испытываю к ребенку дружеские чувства.
39. Основная причина капризов моего ребенка — эгоизм, упрямство и лень.
40. Невозможно нормально отдохнуть, если проводить отпуск с ребенком.
41. Самое главное, чтобы у ребенка было спокойное и беззаботное детство.
42. Иногда мне кажется, что мой ребенок не способен ни на что хорошее.
43. Я разделяю увлечения своего ребенка.
44. Мой ребенок может вывести из себя кого угодно.
45. Я понимаю огорчения своего ребенка.
46. Мой ребенок часто раздражает меня.
47. Воспитание ребенка — сплошная нервотрепка.
48. Строгая дисциплина в детстве развивает сильный характер.
49. Я не доверяю своему ребенку.
50. За строгое воспитание дети благодарят потом.
51. Иногда мне кажется, что ненавижу своего ребенка.
52. В моем ребенке больше недостатков, чем достоинств.
53. Я разделяю интересы своего ребенка.
54. Мой ребенок не в состоянии что-либо сделать самостоятельно, а если и сделает, то обязательно не так.
55. Мой ребенок вырастет не приспособленным к жизни.
56. Мой ребенок нравится мне таким, какой он есть.
57. Я тщательно слежу за состоянием здоровья моего ребенка
58. Нередко я восхищаюсь своим ребенком.
59. Ребенок не должен иметь секретов от родителей.
60. Я не высокого мнения о способностях моего ребенка и не скрываю этого от него.
61. Очень желательно, чтобы ребенок дружил с теми детьми, которые нравятся его родителям.

Ключ к опроснику

1. «Принятие-отвержение»: 3, 4, 8, 10, 12, 14, 15, 16, 18, 20, 24, 26, 27, 29, 37, 38, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 49, 52, 53, 55, 56, 60.
2. «Коопeração»: 6, 9, 21, 25 31, 34, 35, 36.

3. «Симбиоз»: 1, 5, 7, 28, 32, 41, 58.
4. «Авторитарная гиперсоциализация»: 2, 19, 30, 48, 50, 57, 59.
5. «Маленький неудачник»: 9, 11, 13, 17, 22, 28, 54, 61.

Интерпретация результатов теста

Шкала «Принятие / Отвержение»

Высокие баллы по шкале (от 24 до 33) – говорят о том, что у данного испытуемого имеется выраженное положительное отношение к ребенку. Взрослый в данном случае принимает ребенка таким, какой он есть, уважает и признает его индивидуальность, одобряет его интересы, поддерживает планы, проводит с ним достаточно много времени и не жалеет об этом.

Низкие баллы по шкале (от 0 до 8) – говорят о том, что взрослый испытывает по отношению к ребенку в основном только отрицательные чувства: раздражение, злость, досаду, даже иногда ненависть. Такой взрослый считает ребенка неудачником, не верит в его будущее, низко оценивает его способности и нередко своим отношением третирует ребенка. Понятно, что имеющий такие наклонности взрослый не может быть хорошим педагогом.

Шкала «Коопération»

Высокие баллы по шкале (6-7 баллов) – являются признаком того, что взрослый проявляет искренний интерес к тому, что интересует ребенка, высоко оценивает способности ребенка, поощряет самостоятельность и инициативу ребенка, старается быть с ним на равных.

Низкие баллы поданной шкале (1-2 балла) – говорят о том, что взрослый по отношению к ребенку ведет себя противоположным образом и не может претендовать на роль хорошего педагога.

Шкала «Симбиоз»

Высокие баллы по шкале (6-7 баллов) – достаточны для того, чтобы сделать вывод о том, что данный взрослый человек не устанавливает психологическую дистанцию между собой и ребенком, старается всегда быть ближе к нему, удовлетворять его основные разумные потребности, оградить от неприятностей.

Низкие баллы по шкале (1-2 балла) – являются признаком того, что взрослый, напротив, устанавливает значительную психологическую дистанцию между собой и ребенком, мало заботится о нем. Вряд ли такой взрослый может быть хорошим учителем и воспитателем для ребенка.

Шкала «Авторитарная гиперсоциализация»

Высокие баллы по шкале (*6-7 баллов*) – говорят о том, что взрослый человек ведет себя слишком авторитарно по отношению к ребенку, требуя от него безоговорочного послушания и задавая ему строгие дисциплинарные рамки. Он навязывает ребенку почти во всем свою волю. Такой взрослый человек далеко не всегда может быть полезным, как воспитатель, для детей.

Низкие баллы по шкале (*1-2 балла*) – напротив, свидетельствуют о том, что контроль за действиями ребенка со стороны взрослого человека практически отсутствует. Это может быть не очень хорошо для обучения и воспитания детей. Наилучшим вариантом оценки педагогических способностей взрослого человека по этой шкале являются средние оценки, от 3 до 5 баллов.

Шкала «Маленький неудачник»

Высокие баллы по шкале (*6-7 баллов*) – являются признаком того, что взрослый человек считает ребенка маленьким неудачником и относится к нему как к несмышленому существу. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся взрослому человеку несерьезными, и он игнорирует их. Вряд ли такой взрослый может стать хорошим учителем и воспитателем для ребенка.

Низкие баллы по шкале (*1-2 балла*), напротив, свидетельствуют о том, что неудачи ребенка взрослый считает случайными и верит в него. Такой взрослый, скорее всего, станет неплохим учителем и воспитателем.

Приложение 11
к модельной программе

Анкета для родителя на выявление типичных способов воспитательного воздействия на ребенка.

Инструкция:

Оцените, насколько часто Вы используете следующие методы воздействия на ребенка. Для оценки используйте следующую шкалу: 5 баллов – всегда, 4 балла – достаточно часто, 3 балла – иногда, 2 балла – в исключительных случаях, 1 балл – никогда.

Приказ, команда	1	2	3	4	5
Уговоры	1	2	3	4	5
Угрозы	1	2	3	4	5
Предупреждения	1	2	3	4	5
Советы, готовые решения	1	2	3	4	5
Нотации, поучения	1	2	3	4	5
Критика	1	2	3	4	5
Похвала	1	2	3	4	5
Анализ поведения	1	2	3	4	5
Обращение в шутку	1	2	3	4	5
Утешение	1	2	3	4	5
Обзвывание, насмешка	1	2	3	4	5
Обида на ребенка	1	2	3	4	5
Наказания	1	2	3	4	5
Физические наказания	1	2	3	4	5

Анкета содержит вопросы относительно частоты применения личных воспитательных мер к ребенку. Опросник Басса-Дарки используется для уточнения данных анкетирования, а именно - выявления тех родителей, у которых выраженная физическая агрессия, вербальная агрессия, раздражительность.

По результатам этого этапа диагностики выделяются те семьи, в которых нарушаются права ребенка. Это те семьи, в которых хотя бы один из родителей или использует физические наказания, или имеет высокий балл по одной из шкал опросника Басса-Дарки.

Эта методика предлагается по следующей причине.

Анкетирование не позволяет выявить психологическую «подложку» таких методов воздействия, как «порицание», «нотации», «поучения», «критика», «предупреждения» и т.п. Эти способы воздействия на ребенка могут быть проявлениями верbalной агрессии, а могут и не быть, так как разные родители вкладывают в слова «критика», «предупреждение» и т.п. различный смысл.

То, характерна ли для родителей вербальная агрессия, можно с большей достоверностью определить с помощью соответствующей шкалы опросника Басса-Дарки.

Опросник необходимо использовать в коротком варианте, включавшем 4 шкалы, соответствующие диагностическим задачам этого. Для выявления родителей, нарушающих права своего ребенка, нужны не все из них. Поэтому из опросника Басса-Дарки были выбраны только те шкалы, с помощью которых можно оценить, насколько агрессивны родители. Это: Шкала 1. Физическая агрессия. Шкала 2. Косвенная агрессия Шкала 3. Раздражение. Шкала 7. Вербальная агрессия.

В эти шкалы входит в совокупности 44 вопроса.

Время заполнения опросника -10-15 минут. Время заполнения анкеты - 5 минут.

И анкета, и опросник Басса-Дарки заполняются всеми членами семьи, систематически занимающимися воспитанием ребенка. Если ребенок из полной семьи, то обе методики заполняли оба родителя.

Показателями нарушения прав ребенка считаются:

1) высокий балл по любой из использованных нами шкал опросника Басса-Дарки.

2) констатация факта использования физических наказаний (оценка частоты использования физических наказаний в анкете в 2 балла, что соответствует их применению «в исключительных случаях» и выше).

По результатам этого этапа диагностики выделяются те семьи, в которых нарушаются права ребенка. Это те семьи, в которых хотя бы один из родителей или использует физические наказания, или имеет высокий балл хотя бы по одной из шкал опросника Басса-Дарки.

Опросник Басса-Дарки

Инструкция: Здесь приводится список утверждений, с которыми Вы можете согласиться или не согласиться.

Прочитайте их внимательно и ответьте, пожалуйста, согласны Вы с ними или нет. Если вы согласны с утверждением, отметьте ответ «да» на отдельном бланке напротив номера этого утверждения. Если Вы не согласны с утверждением, отметьте на бланке ответ «нет».

Здесь нет правильных или неправильных ответов, нам важно знать именно Ваше мнение

1. Временами я не могу справиться с желанием причинить вред другим.
2. Иногда я сплетничаю о людях, которых не люблю.
3. Я легко раздражаюсь, но быстро успокаиваюсь.
4. Если я не одобряю поведения друзей, я даю им это почувствовать.
5. Мне кажется, что я не способен ударить человека.
6. Я никогда не раздражаюсь настолько, чтобы кидаться предметами.
7. Я всегда снисходителен к чужим недостаткам.
8. Я часто бываю не согласен с людьми.
9. Если кто-либо первым ударит меня, я не отвечу ему.
10. Когда я раздражаюсь, я хлопаю дверями
11. Я гораздо более раздражителен, чем кажется.
12. Я не могу удержаться от спора, если люди не согласны со мной.
13. Тот, кто оскорбляет меня и мою семью, напрашивается на драку
14. Я не способен на грубые шутки.
15. Меня охватывает ярость, когда надо мной насмехаются.
16. Я требую, чтобы люди уважали меня.
17. Люди, которые постоянно изводят вас, стоят того, чтобы их «щелкнули по носу».
18. Я никогда не бываю мрачен от злости.
19. Если ко мне относятся хуже, чем я заслуживаю, я не расстраиваюсь.
20. Даже если я злюсь, я не прибегаю к сильным выражениям.
21. Я редко даю сдачи, даже если кто-нибудь ударит меня.
22. Когда получается не по моему, я иногда обзываюсь.
23. Иногда люди раздражают меня одним своим присутствием.
24. Если кто-нибудь раздражает меня, я готов сказать все, что я о нем думаю.
25. Если я разозлюсь, я могу ударить кого-нибудь.
26. С детства я никогда не проявлял вспышек гнева.
27. Я часто чувствую себя как пороховая бочка, готовая взорваться.
28. Когда на меня кричат, я начинаю кричать в ответ.
29. Я дерусь не реже и не чаще, чем другие.

30. Я могу вспомнить случаи, когда я был настолько зол, что хватал попавшуюся мне под руку вещь и ломал ее.
31. Иногда я чувствую, что готов первым начать драку.
32. Я ругаюсь только со злости.
33. Если для защиты своих прав мне нужно применить физическую силу я применяю ее.
34. Иногда я выражаю свой гнев тем, что стучу кулаком по столу.
35. Я бываю грубоват по отношению к людям, которые мне не нравятся.
36. Я не умею поставить человека на место, даже если он того заслуживает.
37. Я знаю людей, которые способны довести меня до драки.
38. Я не огорчаюсь из-за мелочей.
39. Мне редко приходит в голову, что люди пытаются разозлить или оскорбить меня.
40. Я часто только угрожаю людям, хотя и не собираюсь приводить угрозы в исполнение.
41. В последнее время я стал занудой.
42. В споре я часто повышаю голос.
43. Обычно я стараюсь скрывать свое плохое отношение к людям.
44. Я лучше соглашусь с кем-нибудь, чем стану спорить.

Ключи к опроснику Басса-Дарки

Шкала	Вопросы	Нормы
1. Физическая агрессия	Да-1, нет-0: 1, 13, 16, 21, 25, 29, 33, 37. Нет-1, да-0: 5, 9.	5-7
2. Косвенная агрессия	Да 1, нет- 0: 2, 6, 10, 18, 22, 30, 34. Нет-1. да-0: 14, 26.	4-7
3. Раздражение.	Да-1, нет- 0: 3, 11, 15, 23, 27, 31, 35, 41. Нёт-1, да-0: 7, 19, 38.	5-8
7. Верbalная агрессия.	Да-1, нет-0: 4, 8, 12, 16, 24, 28, 32, 40, 42.	6-10
	Нет-1, да-0: 17, 36, 43, 44.	

Обработка данных

Вначале за ответы «да» и «нет» на каждый вопрос в соответствии с ключом начисляется 1 или- 0 баллов. Затем баллы за вопросы, относящиеся к одной шкале, суммируются. Таким образом, мы получаем баллы по всем 4-м шкалам по каждому испытуемому.

Затем полученные баллы сравниваются с тестовыми нормами. Если балл родителя по шкале равен граничному значению нормы или выше этого значения, значит, у него в высокой степени выражено соответствующее качество.

Если балл испытуемого по шкале равен нижнему значению нормы или ниже его, то соответствующее качество выражено у него слабо.

При обработке ответов, полученных с помощью опросника Басса-Дарки, нам важно выявить тех испытуемых, у которых тестовый балл хотя бы по одной шкале опросника Басса-Дарки находится на верхней границе тестовой нормы или выше ее. Сравнивая полученные по каждой шкале баллы с тестовыми нормами, выявляем этих родителей.

Бланк заполнения для опросника Басса-Дарки

1.	Да	Нет	16	Да	Нет	31	Да	Нет
2.	Да	Нет	17	Да	Нет	32	Да	Нет
3.	Да	Нет	18	Да	Нет	33	Да	Нет
4.	Да	Нет	19	Да	Нет	34	Да	Нет
5.	Да	Нет	20	Да	Нет	35	Да	Нет
6.	Да	Нет	21	Да	Нет	36	Да	Нет
7.	Да	Нет	22	Да	Нет	37	Да	Нет
8.	Да	Нет	23	Да	Нет	38	Да	Нет
9.	Да	Нет	24	Да	Нет	39	Да	Нет
10	Да	Нет	25	Да	Нет	40	Да	Нет
11	Да	Нет	26	Да	Нет	41	Да	Нет
12	Да	Нет	27	Да	Нет	42	Да	Нет
13	Да	Нет	28	Да	Нет	43	Да	Пет
14	Да	Нет	29	Да	Нет	44	Да	Нет
15	Да	Нет	30	Да	Нет			

Приложение 12
к модельной программе

Оценка безопасности нахождения ребенка в семье

Во время проведения обследования семьи непосредственные угрозы для жизни, здоровья, развития ребенка _____

(Ф.И.О., г.р.)

не выявлены/выявлены и составлен план безопасности (*ненужное зачеркнуть*)

Оценка риска жестокого обращения с ребенком представлена в таблице 5.

Таблица 5

Оценка риска жестокого обращения с ребенком

Факторы		Риск		
		Высокий	Умеренный	Низкий
1.	Возраст			
2.	Особенности развития и личности ребенка			
3.	Особенность травм			
	3.1. Локализация травмы			
	3.2. Тип травмы			
	3.3. Частота нанесения травмы			
4.	Особенность поведения родителей, говорящие о возможности жестокого обращения			
5.	Роль эмоционального вреда			
6.	Индивидуальные особенности родителей			
	6.1. Готовность родителей признать случай жестокого обращения с ребенком			
	6.2. Заболевания, влияющие на поведение родителей			
	6.3. Родительские навыки воспитания			
7.	Свобода доступа виновника насилия к ребенку			
8.	Бытовые условия и окружение			

Для заметок