**ВОССТАНОВЛЕНИЕ КРОВНОЙ СЕМЬИ**

В целях оказания помощи родителям, ограниченным в родительских правах либо лишенным родительских прав, имеющим намерение восстановиться в родительских правах и вернуть ребенка в кровную семью, предлагаем родителям и специалистам, осуществляющим работу по профилактике социального сиротства ознакомиться с ***Методическими рекомендациями по организации коррекционно-реабилитационной работы с родителями, ограниченными в родительских правах, лишенными родительских прав, с целью возврата детей в кровные семьи.***

***Методические рекомендации***

***по организации коррекционно-реабилитационной работы***

***с родителями, ограниченными в родительских правах,***

***лишенными родительских прав, с целью возврата детей***

***в кровные семьи***

Возвращение ребенка, оставшегося без попечения родителей, в кровную семью - это целостный процесс поэтапной деятельности администрации и педагогов организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее - организации для детей-сирот, учреждения), направленный на формирование позитивного образа кровной семьи, положительной мотивации ребенка и родителей, ограниченных в родительских правах либо лишенных родительских прав (далее - биологические родители, родители), на восстановление детско-родительских отношений.

Целенаправленная, специально организованная система деятельности педагогов по возвращению ребенка в кровную семью является инновационной деятельностью для организаций для детей-сирот, что предполагает введение новых форм совместной работы коллектива организации для детей-сирот. Большая доля работы ложится на Отделения помощи семье и детям.

Для принятия решения в пользу воссоединения семьи необходимо проанализировать все существующие аспекты семейной ситуации. Ребёнок должен вернуться в семью, где решены текущие проблемы. Для этого должна быть проведена предварительная работа специалистов организации для детей- сирот как с родителями, так и с ребенком.

Причинами, вызывающими дисфункцию семейных отношений, являются:

1. Социально-экономические: низкий средний доход членов семьи из-за отсутствия работы, низкая заработная плата или ее несвоевременная выплата, избыточная иждивенческая нагрузка на одного работающего члена семьи, многодетная семья, неполная семья и т.д.

2. Психологические: нарушение детско-родительских и супружеских отношений, нарушение коммуникативных и поведенческих навыков.

3. Социальные: алкоголизм, наркомания, девиантное поведение.

4. Медико-социальные: хронические заболевания, инвалидность.

Изначально, приступая к работе с родителями, специалистам учреждения необходимо оценить возможности родителей выполнять родительские обязанности, возможность возвращения ребенка в семью. Родители должны стать активными участниками изменения своей жизненной ситуации.

Для детей в учреждении должна быть организована психологопедагогическая подготовка возвращения к родителям, способствующая его успешной адаптации в кровной семье.

Семья - система закрытая. Ее жизнь протекает вне наших глаз, многие ее стороны скрыты от наблюдения, о многом мы можем судить только по косвенным признакам. Истинная причина семейной дисгармонии и осознание ее членами семьи могут не совпадать. Поэтому работа с семьей требует длительного времени и включает в себя внимательное диагностирование, наблюдение.

Нельзя навязывать семьям свое представление о счастье и человеческом предназначении. Система ценностей и представлений специалиста учреждения может не совпадать с системой ценностей и представлений членов семьи.

В своей жизнедеятельности семья автономна, она имеет право выбирать способы взаимоотношений. Вмешательство в семейные взаимоотношения желательно только по просьбе членов семьи, по их обращению. Исключением может считаться ситуация, когда существует прямая и недвусмысленная угроза физическому и психическому здоровью и жизни кого-то из ее членов.

Работа с семьей требует высочайшей деликатности и конфиденциальности, так как в ходе её затрагиваются сведения и моменты, разглашение которых может нанести серьезный ущерб членам семьи, а неловкое обращение с ними специалиста непоправимо разрушает возможности для сотрудничества с кровной семьей.

Разрабатывая социальные проекты, программы, внедряя новые технологии работы, сотрудники организаций для детей-сирот должны ориентироваться на эффективную реабилитацию кровной семьи. Каждый случай индивидуален и требует оригинального подхода.

**Коррекционно-реабилитационная работа с родителями, ограниченными в родительских правах, лишенными родительских прав**

В основе организации коррекционно-реабилитационной работы с биологическими родителями, с целью возврата детей в кровные семьи, лежит взаимодействие специалистов, организованное как внутри организации для детей-сирот, так и вне ее. С целью оказания семье психолого-педагогической, социальной, медицинской помощи в работу должны включаться специалисты всех ведомств, отвечающих за профилактику социального сиротства.

Основные принципы работы с кровной семьей:

1. Принцип индивидуального подхода - реализация реабилитационного процесса с учетом особенностей кровной семьи.

2. Принцип законности - соблюдение требований действующего законодательства.

3. Принцип комплексности -реализация системного подхода работы с кровной семьей.

4. Принцип взаимодействия - работа с кровной семьей всех компетентных структур.

Начиная коррекционно-реабилитационную работу с родителями, ограниченными в родительских правах, лишенными родительских прав, необходимо разработать модель межведомственного взаимодействия специалистов, Программу по коррекционно-реабилитационной работе с родителями, ограниченными в родительских правах, лишенными родительских прав, с целью возврата детей в кровные семьи, выбрать команду специалистов, тесное сотрудничество и согласованность которых станет условием для эффективной работы по восстановлению детско-родительских отношений. Модель работы включает межведомственное взаимодействие и командный подход. Для эффективности взаимодействия назначается координатор, который должен знать все обо всех, направлять, согласовывать работу группы.

Деятельность по восстановлению биологических родителей в родительских правах необходимо начинать с разработки и утверждения:

1. Программы по коррекционно-реабилитационной работе с родителями, ограниченными в родительских правах, лишенными родительских прав, с целью возврата детей в кровные семьи (далее - Программа), включающей следующие блоки:

- социально-психологическая работа с кровной семьей;

- психолого-педагогическая работа с ребенком по преодолению последствий психологической травмы, формированию мотивации к возврату в кровную семью;

- сопровождение кровной семьи после воссоединения с ребенком.

2. Индивидуального плана работы с семьей, желающей восстановиться в родительских правах (далее - План работы с семьёй), который включает следующие этапы работы:

- этап заинтересованности (посещение на дому, работа над мотивацией, создание проекта по сотрудничеству);

- этап исследования (поиск ресурсов семьи, препятствий для изменений и решений; определение «теории» родителей о поведении своего ребенка; определение ситуации в семье до появления проблем; проектирование семьи после решения проблем);

- этап изменения поведения (в сфере жизнеобеспечения, организации быта, семейного здоровья, внутренних и внешних коммуникаций семьи, воспитания детей);

- этап обобщения (анализ реализации индивидуального плана, ресурсов семьи; определение типа психолого-педагогического сопровождения семьи).

В содержание работы педагогического коллектива организаций для детей-сирот по восстановлению детско-родительских отношений в кровной семье входит следующее:

1) психолого-педагогическая работа с биологическими родителями:

- изучение степени сохранности родительских ориентаций;

- помощь в осознании причин лишения или ограничения в родительских правах;

- оценка возможности выполнять родительские обязанности и создать условия для удовлетворения потребностей ребенка в семье;

- определение характера помощи родителям, ориентированным на восстановление родительских функций;

- разработка индивидуального плана работы с семьей по восстановлению детско-родительских отношений.

2) психолого-педагогическая работа с воспитанниками:

- подготовка их к возвращению в кровную семью;

- осознание причин нахождения в учреждении и формирование положительного отношения к родителям, формирование позитивного образа семьи;

- психолого-педагогическое сопровождение ребенка по возвращении в кровную семью.

*Результативность процесса возвращения ребенка из организации для детей-сирот в кровную семью зависит от следующих педагогических условий:*

- создание в организации для детей-сирот и вне ее поддерживающей среды для возвращения ребенка в кровную семью;

- наличие профессиональной готовности педагогов организаций для детей-сирот к инновационной деятельности;

- реализация в организации для детей-сирот программы восстановления отношений с кровными родителями и родственниками;

- выявление и учет особенностей личностного статуса родителей, лишенных или ограниченных в родительских правах, степени их готовности к выполнению родительских функций при принятии решения о возвращении ребенка в семью.

Работа с биологическими родителями по восстановлению в родительских правах подразумевает формирование у них мотивации на построение иной системы взаимоотношений.

1. В своей работе можно использовать различные средства и методы (исходить из того, что каждому человеку в зависимости от его характера, пола, возраста свойственно сравнительно лучшее восприятие какого-либо одного из методов):

1) наблюдение, диагностика, тренинги, консультации;

2) цикл лекций;

3) эпизодические лекции, беседы, групповые беседы, которые помогают преодолеть барьер предвзятости и исключительности, выработать позитивное рациональное отношение к разрешению существующей проблемы;

4) тематические вечера, вечера вопросов и ответов;

5) научно-популярные брошюры, листовки, памятки, плакаты;

6) семейная психопрофилактика;

7) группы взаимопомощи (объединяют людей имеющих общие или сходные проблемы и нужды, которые они сами не могут решить и поэтому совместно обсуждают и тем самым их облегчают и преодолевают). Такие группы включают не больше 5-7 человек.

8) комплексные выходы в семью.

2. Вхождение в контакт с воспитательно-коррекционной целью - один из наиболее сложных этапов в работе с кровной семьей. Обеспечить этот процесс может методика контактного взаимодействия, предложенная Филоновым Л.Б. Методика предусматривает шесть стадий в контактировании, в процессе которых закономерно развиваются положительные отношения между людьми:

- снятие напряжения, тревоги и неуверенности родителей в отношениях со специалистом посредством акцентирования внимания на положительном из того, что известно специалисту о кровной семье по предварительно собранной информации. Специалист использует в работе приемы эмпатического слушания;

- родитель «выговаривается», специалист - слушатель. Родители просят рекомендаций у специалиста;

- специалист переключает внимание родителей на повышение требований как к себе, так и к каждому члену семьи;

- стадия действий - обсуждение отдельных отрицательных свойств личности своей и членов семьи, неблагоприятных сопутствующих обстоятельств;

- стадия, когда доверие со стороны членов семьи завоевано, и это служит началом к взаимодействию;

- ведется коррекционно-воспитательная работа специалистами по работе с кровной семей.

3. Командная работа с кровной семьей.

Только слаженная работа команды специалистов может изменить к лучшему сложившуюся ситуацию в кровной семье.

Командная работа способствует созданию условий для системных изменений в организации работы по внедрению инновационных социальных технологий, направленных на организацию работы с кровной семьей и ребенком.

Цель командной работы: оказание содействия в успешной социальной реабилитации и адаптации в современных условиях кровной семье и ребенку, психолого-педагогическая поддержки кровных семей.

Задачи командной работы:

- помочь семье найти внутренние ресурсы и мобилизовать внутренний потенциал всех членов семьи;

- научить ставить ближние и дальние цели;

- содействовать повышению социального статуса кровной семьи по месту жительства;

- оказывать психолого-педагогическую поддержку кровной семье и детям.

Организуя командную работу с кровными семьями, необходимо выделить три аспекта:

1. Медицинский - это семьи, где наблюдаются медико-биологические отклонения у членов семьи, ярко выраженные заболевания, препятствующие полноценному функционированию семьи.

2. Социально-административный - семьи, условия и уровень жизни которых расцениваются как малопригодные или непригодные для проживания и развития ребенка.

3. Психолого-педагогический - семьи, где нарушены внутрисемейные и внешние социальные связи, что ведет к личностной деформации членов семьи.

Работа с семьёй должна быть целенаправленной, систематической, конкретной, учитывающей динамику развития.

Перспективной формой командной работы с семьей являются семейные клубы, где детям и взрослым предложат принять совместное участие в выставках, в спортивных мероприятиях, где родители пополнят свои знания о воспитании ребенка. Подобные семейные мероприятия содействуют укрепление семьи, ее сплочению. Психолог, представители духовенства и т.д., проводя занятия клуба, помогут восстановить их мотивацию на здоровый образ жизни.

Психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение, беседы специалистов с членами семьи особенно значимы для ее духовно-нравственного воспитания.

Практика показывает, что если семья проживает в небольшом населенном пункте большой вклад в нравственное воспитание семьи и переоценку жизненных приоритетов вносит общественное мнение. За семьей осуществляется общественный контроль. Организатором и координатором такой работы выступает специалист организации для детей-сирот, полиции.

Результатом проделанной работы должно быть избавление людей от комплексов и привычек, мешающих находить решение актуальных проблем, помощь им приобрести новый опыт, который позволил бы думать, чувствовать и действовать по-новому, адекватно ситуации. Если специалист получил такой результат, его работа прошла успешно.

Важным этапом в работе с родителями несовершеннолетних является составление договора сотрудничества, выполнение всех пунктов которого способствует устранению причин, приведших к отобранию детей, и их возвращению на воспитание в кровную семью. Со стороны родителей наиболее распространенными являются обязательства следующего характера: обращение к врачу-наркологу для определения формы лечения от алкогольной зависимости и последующее выполнение всех рекомендаций специалиста, создание по месту проживания детей необходимых условий (проведение ремонтных работ, генеральной уборки, погашение имеющихся задолженностей); трудоустройство и соблюдение трудовой дисциплины; регулярное посещение детей в организации для детей-сирот; сотрудничество с администрацией и специалистами учреждения в решении имеющихся проблем.

Следующим этапом в работе с родителями является разработка мероприятий плана защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего по реабилитации кровной семьи вовлечение родителей в участие в различных воспитательных мероприятиях, проводимых в организации для детей-сирот, городе, районе. Во время проведения данных мероприятий дети знакомят своих родителей и других родственников со своими успехами и достижениями. При планировании и организации работы в рамках планов защиты прав и законных интересов детей осуществляется тесное сотрудничество с органами и учреждениями системы профилактики и безнадзорности правонарушений несовершеннолетних, исполнительными органами власти, предприятиями города или района, которые в рамках своей компетенции оказывают помощь семье, направленную на изменение и нормализацию сложившейся ситуации.

Особое место в работе команды специалистов занимает изучение психолого-педагогических и медико-социальных условий семьи, внутрисемейные отношения, поиск положительных ресурсов, посещение семьи по месту проживания с диагностическими, контрольными, адаптационно-реабилитационными целями, что позволяет устанавливать и поддерживать длительные связи с кровной семьей, своевременно выявляя ее проблемные ситуации, оказывая незамедлительную помощь:

- диагностические цели: ознакомление с условиями жизни, изучение возможных факторов риска (медицинских, социальных, бытовых), исследование сложившихся проблемных ситуаций;

- контрольные цели: оценка состояния семьи, динамика проблем (если контакт с семьей повторный); анализ хода реабилитационных мероприятий, выполнения родителями рекомендаций и пр.;

- адаптационно-реабилитационные цели: оказание конкретной образовательной, посреднической помощи.

При планировании содержания встреч-диалогов с кровной семьёй лучше задействовать все возможные способы воздействия на родителей: непосредственный разговор, использование видеоматериалов, практическую работу по поиску способов выхода из сложившейся ситуации, разработку и предоставление по результатам каждой встречи её участникам буклетов, брошюр по рассматриваемой проблеме. Основная цель - расположить к себе родителей, вызвать их на откровение, разбудить желание поделиться своими сомнениями, мыслями, убедить их в том, что даже, несмотря на случившееся в их семье, им хотят помочь. Достижению поставленных целей способствует то, что на встречи приглашаются специалисты именно тех инстанций, в чьей непосредственной компетенции находится решение имеющихся проблем, а также те родители, которым удалось реабилитироваться, кому возвращены на воспитание дети, кто на собственном примере может убедить в возможности изменения ситуации. В ходе проведения каждой встречи-диалога важно, чтобы каждый присутствующий родитель мог оценить ситуацию в своей семье, проанализировать ошибки, сделать собственные выводы.

При восстановлении биологических родителей в родительских правах важным является организация психолого-педагогического и медико-социального сопровождения данных семей. От уровня готовности кровной семьи к самостоятельному решению своих жизненно важных проблем определяются виды сопровождения семьи и длительность периода сопровождения не менее чем на 1 год.

1. «Мониторинговое сопровождение» - составляется для кровных семей с благоприятным прогнозом социальной адаптации, достаточно готовых к самостоятельной жизни. Данная категория сопровождения носит рекомендательный характер для семьи и не требует специального контроля. В этом случае достаточно назначения только специалиста-куратора, осуществляющего поддержку кровной семьи. Совместно с родителями осуществляется ежемесячный анализ исполнения мероприятий плана, его корректировка. В случае положительных прогнозов социальной адаптации семьи ее посещение осуществляется 1 раз в три месяца.

2. «Активное сопровождение» - составляется для кровных семей с недостаточно благоприятным прогнозом социальной адаптации. Этот вид сопровождения подразумевает назначение ответственных специалистов по всем сферам жизнедеятельности семьи, а также специалиста-куратора, осуществляющего поддержку семьи в целом. Обязательно осуществляются текущие и контрольные посещения семьи, что позволяет выявлять возникающие кризисные ситуации в ней и противодействовать им, защищая интересы ребенка. Совместно с родителями один раз в 2 недели осуществляется анализ исполнения мероприятий плана, его корректировка. В случае положительных прогнозов социальной адаптации семьи составляется ежемесячный анализ исполнения мероприятий.

3. «Кризисное» - составляется для кровной семьи с неблагоприятным прогнозом социальной адаптации, не совсем готовых к самостоятельному решению своих жизненно важных проблем. Данная категория сопровождения предполагает постоянный контроль над всеми сферами жизнедеятельности семьи и организацию необходимой поддержки в кризисных ситуациях. Требует назначения наставников, постоянного контроля со стороны специалистов службы. Дополнительно требуется составление плана обеспечения безопасности ребенка, который включает определение факторов, угрожающих его безопасности. Диагностика условий проживания ребенка в семье проводится не менее двух раз в месяц. Необходимо привлечение для работы с семьей необходимых специалистов. Анализ исполнения мероприятий плана с данной категорией семей осуществляется еженедельно. В случае положительного прогноза социальной адаптации семьи - 1 раз в 2 недели.

Психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение позволяет наблюдать семью в ее естественных условиях, что предоставляет возможность получить больше информации о семье, оказать своевременную помощь.

Таким образом, для восстановления родителей в родительских правах и возвращения ребёнка на воспитание в родную семью необходим комплекс мероприятий, способствующий восстановлению воспитательного потенциала кровной семьи, мотивации биологических родителей на изменение образа жизни и осознание ценности детско-родительских отношений, устранению возникших проблем семьи, а именно:

* содействие в трудоустройстве родителей;
* лечение от алкогольной зависимости;
* консультативная помощь по социальным, социально-правовым, социально-педагогическим, социально-медицинским, социально-психологическим вопросам.
* изменение образа жизни биологических родителей