

Изучение семьи



Правила изучения семьи

- родители и дети не должны чувствовать себя объектами изучения;
- изучение должно быть целенаправленным, планомерным и систематическим;
- методы изучения должны быть взаимосвязаны с методами воспитания;
- психолого-педагогические методы должны быть разнообразными, применяться в комплексе.

Принципы диагностической работы:

- диагностическая информация должна интерпретироваться *квалифицированными специалистами;*
- полученная информация *конфиденциальна;*
 - *сообщение результатов* диагностики супругам должно проводиться индивидуально с возможно более положительной оценкой вклада обоих;
- выявлять *возможные причины* неблагополучия в системе семейного воспитания, детско-родительских отношений;
- оказываться *помощь в определении методов и приемов* воспитания детей



Правила представления информации

щадящая форма

порциями с подчеркиванием позитивных моментов

в вероятностных терминах

форма предоставления: беседа в форме вопросов и ответов



Источники и виды информации для родителей:

ассоциации родителей и др. формы общественной поддержки

о наличии реабилитационных центров в районе проживания

о возможности дополнительных нарушений физического и психического здоровья ребенка, способности к обучению, адекватному поведению;

о получении профессии и работы, перспектив иметь собственную семью и детей, вести независимое существование, иметь приемлемое качество жизни



Важная информация

- семейные дела: *разобщенность взрослых*, изоляция ребенка от семейных дел и забот; эпизодическое привлечение ребенка к семейным делам
- отношение семьи к дошкольному учреждению: безразлично относятся к ОУ, не озабочены воспитанием собственного ребенка, стараются переложить все воспитательные функции на ОУ;
- *сотрудничество со специалистами*: ГОТОВЫ — НЕ ГОТОВЫ
- *совместные формы деятельности*: активное вовлечение ребенка



Информация, которую можно получить от родителей

- установки родителей по отношению к детям и собственной семье
- психологический климат в семье, родительские стили, воспитательская компетентность родителей, ценностные ориентации, уровень притязаний, самооценки
- индивидуально-типологические и характерологические особенности членов семьи
- состав семьи, профессии, образовательный уровень родителей, других взрослых членов семьи, принимающих участие в воспитании ребенка;
- общая семейная атмосфера; характер семейных взаимоотношений; тип семейного воспитания, культурный уровень родителей;
- эмоциональная близость/автономность каждого члена в семье;
- приоритеты воспитания детей: здоровье, развитие нравственных качеств, способностей, дарований
- уровень психолого-педагогических знаний, практических умений и навыков;
- готовность к повышению своей компетентности;
- стратегия и тактика воспитательных воздействий;
- участие всех взрослых в воспитании;
- степень согласованности требований к ребенку;
- наличие конфликтов по поводу воспитания;
- неравномерное распределение воспитательных функций между взрослыми членами семьи;
- отсутствие в семье условий для полноценного развития ребенка

Диагностические методики

традиционные методы социально-психологической диагностики

специфические методы изучения семьи

Методы социально-психологической диагностики семьи

- Наблюдение
- Эксперимент
- Социологические методы (опросные методы, анкетирование)
- Тестирование
- Социометрические методы
- Проективные методы
- Методы поперечных и продольных срезов
- Количественно-качественный анализ документов и пр.

Специфические методы изучения семьи

- Биографический метод
- Метод составления родословной
- Метод составления генограмм (А.В. Черников)
- Метод анализа ранних детских воспоминаний (А. Адлер)
- Метод исследования жизненного сценария (М. Джеймс, Д. Джонгвард)
- Системный семейный тест (FAST) Геринга и др.

Методы изучения семьи

Социологические опросы

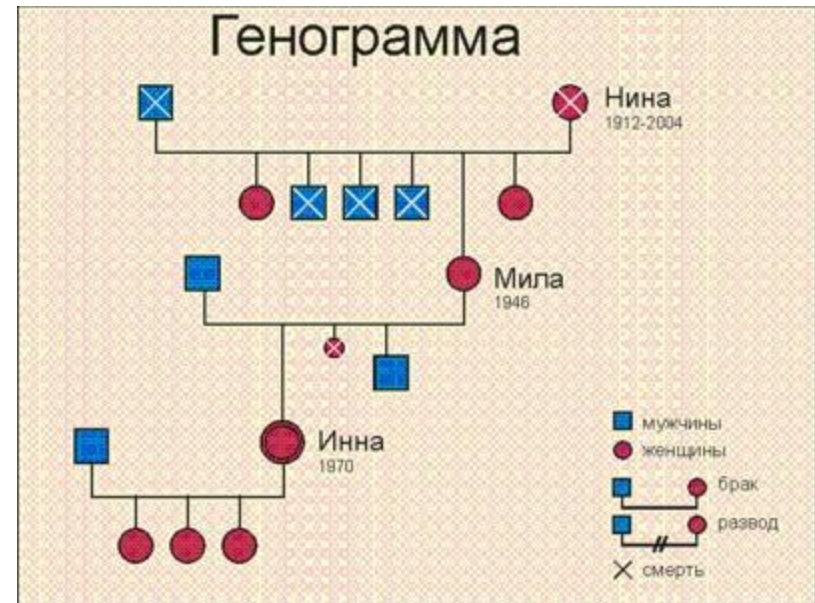
Интервьюирование (прослеживание последовательностей взаимодействия через поясняющие вопросы, одобрительные комментарии, извлечение подробностей в безоценочной манере)

Анкетирование

Виды интервью

Интервью по генограмме от представленной проблемы к более широкому семейному и социальному контексту;

от настоящей семейной ситуации к исторической хронологии семейных событий.



Виды анкетирования:

контактное (сам исследователь организует анкетирование и собирает опросные листы),

заочное (анкеты с инструкциями рассылаются).

Типы анкет:

Открытая – содержит вопросы, на которые предстоит ответить испытуемому.

Закрытая – к вопросам даются возможные варианты ответов.

Смешанная – предлагаются возможные ответы и одновременно можно сформулировать некоторые ответы по-своему.



Анкетирование**Интервьюирование**

1. Анкетный опрос дает массовую представительную картину об изучаемом предмете.

1. Интервью позволяет осуществлять наблюдение за поведением небольшого числа опрошенных.

2. На респондента не оказывают возмущающего влияния личность интервьюера, его собственные установки и взгляды.

2. В интервью может быть создана более откровенная неформальная обстановка, атмосфера доверия.

3. Отсутствие интервьюера формирует у опрошиваемого ощущение большей анонимности, поэтому приводит к более обоснованным ответам.

3. Общение интервьюера с опрошиваемым обеспечивает более серьезное отношение респондента к опросу.

4. При заполнении анкет респондент подбирает для себя наиболее подходящее время и скорость заполнения анкеты.

4. Личный контакт интервьюера с опрошиваемым обеспечивает получение ответов на все вопросы, в то время как при анкетировании возможны пропуски вопросов.

5. Анкетирование может быть проведено кадрами, не обладающими высокой квалификацией.

5. Интервью может вестись как по заранее разработанным вопросам, так и свободно.

6. С помощью анкетирования можно собрать информацию за более короткий срок.

6. При использовании интервью существует уверенность, что на вопросы отвечает именно тот индивид, который определен требованиями выборки.

Собирается информация по вопросам:

1. *Структура семьи* – имена, пол, возраст, этническая принадлежность, религиозные воззрения, род занятий и образование членов семьи, другие браки и т. д.
2. *Родительские семьи* каждого из супругов. Живы ли родители? Если умерли, то когда и от чего? Если живы, то чем занимаются?
3. *Значимое для семьи окружение* (друзья, коллеги по работе, учителя, врачи и т. д.).
4. *Настоящее состояние проблемы* (Как каждый видит проблему и как реагирует на нее?)
5. *История развития проблемы* (Когда проблема возникла? В чем изменились взаимоотношения в семье по сравнению с тем, какими они были до кризиса?)
6. *Недавние события и переходы в жизненном цикле* семьи (рождения, смерти, браки, разводы, переезды, проблемы с работой, болезни членов семьи и т. д.).
7. *Реакции семьи на важные события* семейной истории (Какова была реакция семьи, когда родился больной ребенок?)



8. *Семейные взаимоотношения* (Есть ли в семье какие-либо ее члены, которые прервали взаимоотношения друг с другом? Какие члены семьи очень близки друг другу?)

9. *Семейные роли* (Кто из членов семьи любит проявлять о других заботу? А кто любит, когда о нем много заботятся? Кто самый авторитетный?) Важно обращать внимание на ярлыки и клички, которые члены семьи дают друг другу. Они являются важными ключами к эмоциональным взаимоотношениям.

10. *Трудные для семьи темы* (Имеет ли кто-нибудь из членов семьи серьезные медицинские или психиатрические проблемы? Проблемы с физическим или сексуальным насилием? Употребляют ли наркотики? Много алкоголя? Когда-либо арестовывались? За что? Каков их статус сейчас?) Эти вопросы должны задаваться особенно тактично и осторожно. И если семья высказывает сильное сопротивление, специалист должен отступить и вернуться к ним позднее.



Циркулярное интервью – технология прослеживания, коммуникация с акцентом на *обнаружение различий* между членами семьи.

Поддержка – внимательное выслушивание, эмпатические реплики, дополнительные вопросы и позитивное новое определение роли члена семьи и семьи в целом.

Живая беседа – предварительно структурированная беседа

Метод эмпатического слушания (К. Роджерс, Т. Гордон).

Эмпатия – чувство понимания и сопереживания психологического состояния другого человека, создание атмосферы заинтересованного разговора, совместного решения проблемы

Наблюдение как метод изучения эмоциональной близости, особенностей коммуникаций членов семьи. Специальные ситуации для наблюдения: участие семьи в подготовке и проведении праздников, развлечения, организации совместного досуга, ребенок выполняет совместно с родителями какое-либо практическое задание, организация эмоционального взаимодействия посредством арттерапии



Социальный паспорт семьи

1. Общие сведения о семье (родителях и других членах семьи, жилищные условия, материальная обеспеченность).
2. Психолого-педагогические сведения о семье (воспитательные возможности семьи, уровень педагогической культуры родителей, социально-психологический климат в семье, типы семейного воспитания).
3. Формы работы с семьей (проблемы семьи, перечень медико-психологической и социально-педагогической помощи семье).

Комплексное обследование семьи каждого ребенка осуществляется разными методами: собеседование с родителями, воспитателем и ребенком; собственные наблюдения за произвольными и непроизвольными реакциями поведения родителей и детей, диагностических методик и др.

Семья глазами ребенка

Методика комментирования картинок. Ребенку предъявляются картинки, изображающие сцены из семейной жизни. Предлагается описать картинку (Что нарисовано?) и озвучить (например, что мама или папа говорили дочке или сыну). Ребенок рассказывает о картинке, опираясь на собственный опыт, наделяя персонажей своими переживаниями и отношениями.

Методика завершения рассказа: предлагаем ребенку сочинить вместе рассказ: «Я придумаю начало, а ты конец». Конец рассказа придумывает ребенок в зависимости от того, как реагировала бы его собственная мама в подобной ситуации.

Методика неоконченных предложений используется достаточно часто. Психолог предлагает ребенку «поиграть»: «Я начну предложение (фразу), а ты закончишь». Психолог играет роль ребенка, а ребенок мамы (папы). В ходе игры «ребенок» (педагог) обращается к «маме» (ребенку) с просьбами. Как и в других проективных методиках, предлагаются хорошо известные ребенку ситуации.

Проективная методика Рене Жиля



Методики для детей (подростков)

- интервью с ребенком А. И. Захарова
- «Мой круг общения» Т. Ю. Анрущенко;
- Шкала привязанности ребенка к членам своей семьи;
- оценочно-самооценочная методика для подростков;
- «Эмоциональные отношения в семье» Е. Антони и Е. Бине и ее модификация – игра «Почта» А. Г. Лидерса и И. В. Анисимовой;
- опросник «Подростки о родителях» (ADOR) Shafer в адаптации Л. И. Вассермана, И. А. Горьковой, Е. Е. Ромициной
- «Родителей оценивают дети» И. А. Фурманова и А. А. Аладьина
- методика «Детско-родительские отношения подростков» П. В. Трояновской
- методика диагностики субъективной оценки межличностных отношений ребенка Н. Семаго (СОМОР)
- методика «Детско-родительские отношения подростков» (ДРОП) П. Трояновской
- аутосоциометрическая методика К. Е. Данилина,
- Детский тест «Эмоциональные отношения в семье» Е. Бене-Антони
- Модификация теста Бене-Антони (И. М. Макаровской)
- Социометрическая проба «День рождения» (методика М. Панфиловой)

Методики для родителей

- опросник для исследования эмоциональной стороны детско-родительского взаимодействия (А. И. Захаров);
- опросник «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ) (В. В. Юстицкис и Э. Г. Эйдемиллер)
- опросник эмоциональных отношений в семье Е. И. Захаровой, опросник «Структура родительского отношения» Е. О. Смирновой и М. В. Быковой, Опросник для изучения взаимодействия родителей с детьми И. М. Марковской
- шкала степени отверженности ребенка в семье А. Баркан, шкала родительской озабоченности (ШРО), анамнестический вопросник, методика измерения родительских установок и реакций (PARI) (Е. Шефер, Р. Белл в адаптации Т. Н. Нещерет); методика «Представления об идеальном родителе» Р. В. Овчаровой; опросник родительского отношения (ОРО) (А. Я. Варга, В. В. Столин);

Методики для диады «родитель-ребенок»

- «Архитектор – строитель»;
- «Совместный Роршах»;
- «Взаимодействие родителя с ребенком» (ВРР) (варианты для взрослых и детей) (И. М. Марковская);
- семейная социограмма, «стереоскопическая» методика (самооценка ребенка и оценка его родителем),
- методика «Диагностика содержания общения детей с близкими взрослыми» (Т. Ю. Андрущенко и Г. М. Шашловой),
- опросник РОД – «зеркало» для АСВ

Методики изучения семьи в трудных жизненных ситуациях

- опросник взаимодействия матери и отца в воспитании детей (Опросник Е.П. Арнаутовой),
- опросники В.Б. Тарабаевой «Конфликты родителей и подростка»,
- семья глазами психосоматического ребенка,
- «Активизирующий опросник личностной семейной сферы» А. Е. Рябова,
- методика «Семья в пространстве стрессогенных жизненных событий по оценкам подростков» О. А. Идобаевой – Подольского,
- Опросник «Список неприятных событий» П.М. Левинсона,
- «Тест семейных ресурсов» (А. В. Махнач, Ю. В. Постылякова),
- анкета наблюдения за семейным стрессом, «Семейно-обусловленное состояние», «Типовое семейное состояние»,
- «Анализ семейной тревоги» (АСТ) (Э. Г. Эйдемиллер, В. Юстицкис)
- «ОСОР-В» и «ОСОР-Д» Т. Ю. Андрущенко и Г. М. Шашловой,
- тест Д. Х. Олсона (FASES–3) «Диагностика семейной адаптации и сплоченности» в адаптации Н.Ф. Михайловой, М.Ю. Городновой и С.Б. Ваисова и др.

Проективные методы

- Методики структурирования (конститутивные), придание смысла материалу: «Чернильные пятна Роршаха», «Совместный тест Роршаха» (В. Бланшир, 1959, Л. Винн, М. Сингер, 1963, Ф. Каттер, 1968, Е. Т. Соколова [12], 1985), «Туатофон», «Трехмерный апперцептивный тест».
- Методики конструирования (конструктивные) – создание целого из отдельных частей и разрозненных фрагментов: «Тест мира», «Тест мозаики», семейный рисунок, методику «Архитектор-строитель», «Совместное складывание куба Линка», пробу на совместную деятельность (О. А. Карабанова, Е. И. Захарова), «Альбом моей жизни» Т. Ю. Андрущенко, Системный тест Геринга (FAST), методику «Семейная доска» К. Людевига и др.
- Методики интерпретации (интерпретативные) событий, ситуаций, изображений: «Тематический апперцептивный тест», «Детский апперцептивный тест» Л. Беллак, «Сказки» Дюсса Десперт, «Методика рисуночной фрустрации Розенцвейга», «Фильм-Тест» Рене Жиля, «Грустная мама» (модификация методики Г. Т. Хоментausкаса), Методика «Два дома» И. Вандвика, П. Экблада и пр.
- Методики интерпретации (аддитивные) – завершение фразы или истории: «Инсайт-тест Е. Саржента», «Ассоциативный тест К. Г. Юнга», различные варианты методики «Неоконченные предложения» Дж. М. Сакса, С. Леви, родительское сочинение «История жизни моего ребенка», мини-сочинения родителей «Мой ребенок», «Родительское сочинение» В. В. Столина, в адаптации А. И. Ташевой, А. А. [Шведовской](#) и др.

Проективные методы

- Методики катарсиса, обеспечивающие самовыражение в условиях эмоционально-творческого напряжения: психодрама, «Тест кукол», техника «Семейная скульптура» Д. Квэбэк, техника фигурной скульптуры Хела.
- Графические методики (экспрессивные), построенные на самостоятельном изображении предметов, людей, животных и др. К этой группе методик относят: «Рисунок семьи» и ее различные модификации, например, «Кинетический рисунок семьи», «Семья животных», «Заколдованная семья», «Ссорящаяся семья животных», «Нарисуй свою семью» (Роберт С. Бернс, Харвард С. Кауфман, 1970, В. Вульф, Г. С. Хоментаскас, 1985 и др.), «Тест окрашивания пальцем», «Я и мир вокруг», «День рождения» М.А. Панфиловой, «Человек под дождем», «Три дерева», «Планета папы (мамы, ребенка)».
- Рефрактивные, в которых личностные особенности, скрытые мотивы диагностируются по тем произвольным изменениям, которые вносятся в общепринятые средства коммуникации, например, «Мое письмо супруге» (С.А. Белоусов, 1998), авторская сказка (К. Г. Юнг, К. П. Эстес, Дж. Калшед), «Модель личностной сферы» Р. Шмидека и др.
- Методики импресии, основанные на выборе, предпочтении одних стимулов другим: «Тест цветовых предпочтений Люшера», «Цветовой тест отношений» А.М. Эткинда, Проективный тест «Домики» (О. А. Орехова), «Цветовые метафоры» (И. Л. Соломин)



Анкетирование

блок 1 отражает общие сведения о семье, уровень материального положения семьи;

блок 2 – взаимоотношения в семье;

блок 3 – уровень реабилитационной культуры семьи;

блок 4 – осведомленность родителей о состоянии ребенка и степени его развития;

блок 5 – характер отношения к ребенку.

Для уточнения результатов блока 5 можно использовать тест «Мой ребенок».



Анкета «Мой ребенок»

§ многодетная (3 ребенка и более):

§ малодетная (1 или 2 ребенка)

6. Сведения о родителях ребенка

а) Возраст:

§ до 20 лет;

§ 21-25 лет;

§ старше 25 лет

б) Образование:

§ среднее;

§ среднее педагогическое;

§ среднее техническое;

§ неполное высшее;

§ высшее

в) Социальный статус:

§ рабочая(ий);

§ служащая(ий);

§ работник ОУ;

§ ИПР;

§ безработная(ый);

§ предприниматель;

§ военнослужащая(ий);

§ прочее

Блок 1. Общие сведения о семье

1. Общие сведения о Вашей семье:

2. Возраст Вашего ребенка:

3. Есть оба родителя: да; нет (нужное подчеркните).

4. Брак родителей:

§ зарегистрирован;

§ родители состоят в гражданском браке.

5. Длительность брак

§ до 5 лет;

§ от 5 до 10 лет;

§ от 10 до 15 лет;

§ более 15 лет.

Блок 2. Уровень материального положения семьи

1. Пожалуйста, внимательно прочитайте вопросы и на шкале от 1 до 10 сделайте отметку, учитывая, что 1 – это максимально низкий показатель (очень плохо), а 10 – максимально высокий (очень хорошо).

§ Как Вы оцениваете материальное положение своей семьи? (1,3,5,7,10)

§ Удовлетворены ли Вы жилищно-бытовыми условиями?

§ Как Вы оцениваете материальные перспективы Вашей семьи?

§ Определите свой уровень жизни:

2. Внимательно прочитайте каждое из нижеследующих суждений и выберите нужный вариант ответа:



а) в нашей семье доход на каждого человека:

§ выше прожиточного минимума;

§ ниже;

§ соответствует минимуму;

б) в нашей семье на каждого человека приходится кв. метров жилой площади (укажите, сколько метров);

в) нашей семье новые современные бытовые приборы: § доступны; § совершенно недоступны; § доступны частично;

г) за прошедший год мы сделали ценных приобретений (стоимость более 1000 р.):

§ много;

§ мало;

§ ни одного;

д) платное лечение, платное обучение:

§ для нас вполне приемлемо;

§ совершенно неприемлемо;

§ стоит больших усилий;

е) отпуск и развлечения для нас:

§ вполне достижимы;

§ можем себе позволить с большим

трудом;

§ даже не мечтаем об этом;

ж) нашу семью можно назвать:

§ обеспеченной;

§ среднеобеспеченной;

§ бедной;

з) в нашей семье существуют

проблемы:

§ материальные;

§ жилищные;

§ профессиональные (отсутствие

работы; тяжелая, вредная,

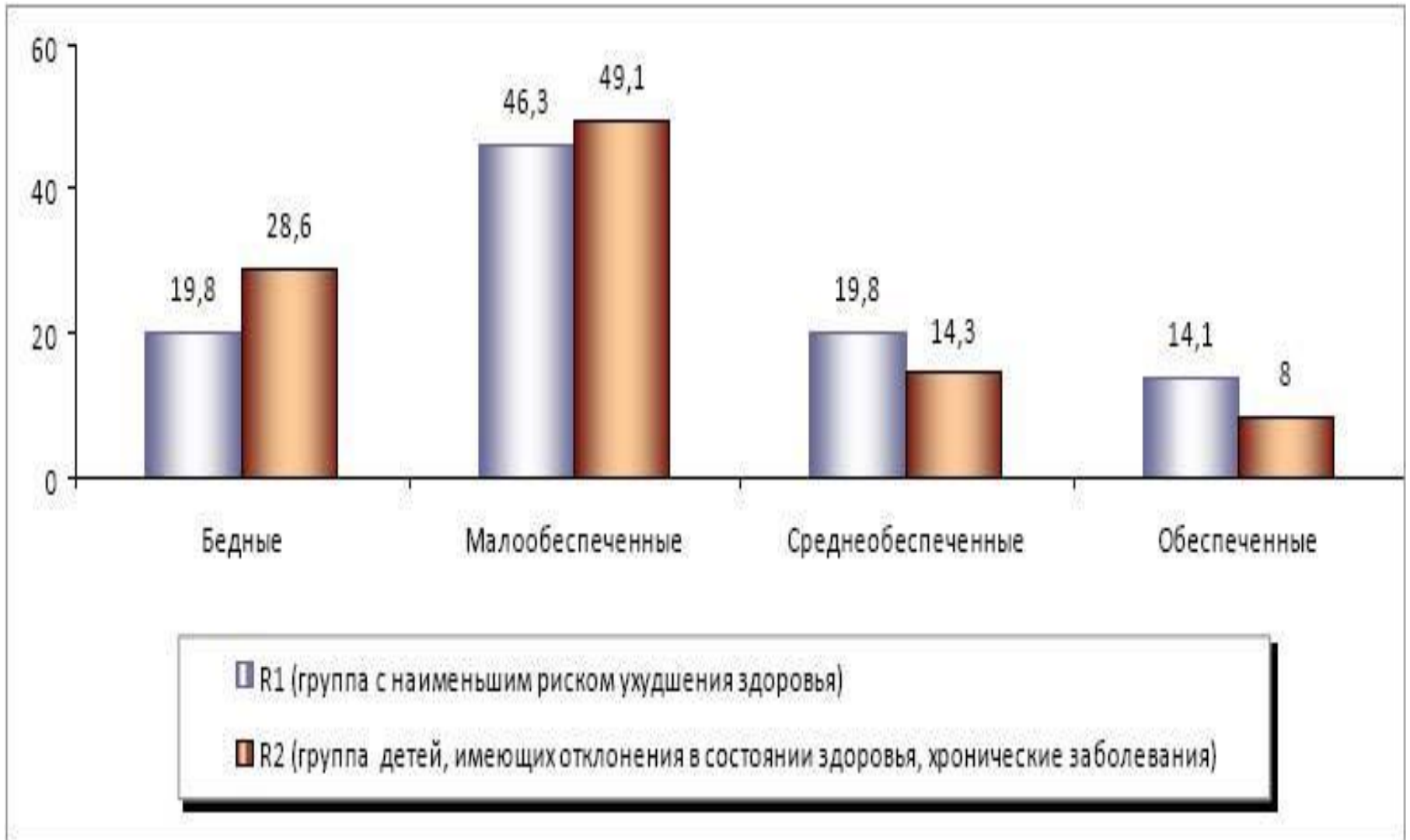
малооплачиваемая работа и др.).



Примечания для специалистов.

В первом блоке вопросов, используется методика «социального термометра», она дает возможность увидеть субъективную оценку уровня материальной обеспеченности семьи; второй блок — дает более объективную информацию. В вопросах второго блока три варианта оценочных суждений, отражающих уровень материального положения семьи: обеспеченная, среднеобеспеченная (средний); бедная (низкий)

ВЛИЯНИЕ МАТЕРИАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ СЕМЬИ НА ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ



Блок 3. Уровень реабилитационной культуры семьи

1. Обозначьте знаком «+» оценку взаимоотношений:

Удовлетворительные

Неудовлетворительные

Хорошие

Ваши отношения с мужем (женой) Ваши отношения с детьми

Ваши отношения с родственниками

Отношения Вашей семьи с другими лицами: друзьями, соседями, различными учреждениями (в т.ч. больницы, социальные учреждения, организации по месту Вашей работы и т.д.)

2. На шкале от 1 до 10 сделайте отметку, учитывая, что 1 – это максимально низкий показатель (очень плохо), а 10 – максимально высокий (очень хорошо). Насколько Вы удовлетворены:

§ отношениями в Вашей семье (1,3,5,7,10)

§ отношениями с супругом (супругой):

§ отношениями с детьми:

§ отношениями с окружающими Вас людьми:



3. Внимательно прочитайте, пожалуйста, ниже следующие утверждения, характеризующие отношения в семье, и подчеркните то (только одно!), которое в наибольшей степени соответствует отношениям в Вашей семье:

- а) мы стараемся не мешать друг другу;
- б) мы любим вместе проводить время;
- в) мы заботимся друг о друге;
- г) мы пытаемся находить общий язык;
- д) мы стремимся помогать друг другу;
- е) мы нужны друг другу;
- ж) мы с трудом ладим между собой

Для специалистов. Вопросы 3 блока преследуют цель выявить субъективную оценку отвечающего (взрослых) о состоянии отношений в его семье (психологического климата): вопрос 3 – это тест-вопрос: за предложенными в нем высказываниями скрывается следующий смысл:

- а) отчужденные отношения;
- б) благополучные;
- в) неблагополучные;
- г) скрытый конфликт;
- д) благополучные (вопрос-ловушка: «стремимся помогать» звучит как долженствование, выбор этого утверждения может вызывать сомнения в искренности отвечающего);
- е) обоюдновыгодные отношения – «симбиоз»;
- ж) открытый

4. Как известно, существуют разные семьи.

Как Вы охарактеризуете Вашу семью?

Подчеркните нужное определение:

- § благополучная;
- § не вполне благополучная;
- § кризисная;
- § затрудняюсь ответить.

5. Нужна ли кому-нибудь в Вашей семье

социальная, психологическая или другие виды помощи?

- § нужна (укажите, какая): _____
- § не нужна;
- § затрудняюсь ответить.

6. Если нужна, то кому из членов Вашей семьи?



Блок 4. Осведомленность родителей о состоянии ребенка и степени его развития

1. На шкале от 1 до 10 сделайте отметку, учитывая, что 1 — это самый низкий показатель, а 10 — самый высокий.

Насколько Вы удовлетворены ходом развития ребенка?

2. Как Вы считаете, в какой мере зависит от Вас:

- § сегодняшнее состояние ребенка?
- § его будущее?

3. Как часто Вы чувствуете себя беспомощными в реабилитации ребенка (Вы не можете помочь ребенку справиться с недугом, наладить общение с другими детьми, хорошо учиться в школе; обеспечить его материально и др.)? Подчеркните нужное утверждение:

- § часто;
- § редко;
- § трудно сказать.

4. Воспитание детей требует немало знаний и умений. Удовлетворены ли Вы своими знаниями и умениями:

- § да;
- § нет;
- § трудно сказать.



5. В чем нуждается Ваш ребенок (выберите и подчеркните самые важные 2-3 пп.):

- § в более качественном питании;
- § в помощи специалистов (медиков, педагогов и др.);
- § в разнообразных игрушках;
- § в том, чтобы с ним почаще играли;
- § в развлечениях, друзьях;
- § во внимании и понимании;
- § в чем-то другом (укажите, в чем)_____

6. В чем нуждается Ваша семья для более успешного осуществления реабилитации ребенка (выберите и подчеркните самые важные 2-3 п.):

§ нужны услуги квалифицированных специалистов (врача, психолога, юриста, дефектолога, логопеда, студийного педагога, приходящей няни и др.);

§ нужны знания, как оздоравливать и развивать ребенка; как регулировать свое эмоциональное состояние; как защищать свои права и т.д.;

§ необходима материальная помощь; § необходимо улучшение жилищных условий;

§ нужен полноценный досуг (возможность отдыха и развлечений);

§ другое (укажите, что именно): _____

7. Имеете ли Вы отчетливое представление о том, что необходимо предпринять для оздоровления и развития ребенка в ближайшее время (подчеркните нужное утверждение):

§ не представляю;

§ смутно представляю;

§ прекрасно представляю, что будет необходимо через год;

§ не представляю;

§ смутно представляю;

§ прекрасно представляю. Через три года?

§ не представляю;

§ смутно представляю;

§ прекрасно представляю.

8. Рассчитываете ли Вы на помощь государства в лечении ребенка:

- § да;
- § нет;
- § затрудняюсь ответить.

9. Как Вы считаете, что нужно делать, чтобы ребенок был счастлив; на что необходимо направить все усилия?

Внимательно прочитайте и расставьте номера в порядке убывания их значимости, на Ваш взгляд, т.е. 1) это самое главное, 9) самое второстепенное:

- ...) приближать имеющиеся нарушения к норме;
- ...) выявлять способности ребенка и развивать их;
- ...) научить его налаживать отношения с людьми;
- ...) внимательно относиться к нему, удовлетворяя его потребности;

...) создавать благоприятную обстановку, подбирая подходящие игрушки, домашних животных, друзей, медицинские и педагогические учреждения и т.д.;

...) выбирать посильные цели, стараться избегать неудач;

...) научить его выживать в любых условиях;

...) быть «персональным ассистентом» собственного ребенка, т.е., по возможности, всегда быть вместе с ним, помогая ребенку взаимодействовать с внешним миром;

...) другое _____.



10. Существует мнение, что люди с недостатками развития, последствиями травм и т.п. не могут стать равноправными членами общества. Согласны ли Вы с этим утверждением:

§ да;

§ нет;

§ затрудняюсь ответить.



Примечание для специалистов.

Вопросы этого блока выявляют уровень реабилитационной культуры семьи:

§ удовлетворенность семьи состоянием ребенка; тем, какую роль отводит себе семья в его оздоровлении и развитии (1);

§ какие потребности ребенка и собственные потребности считаются первостепенными (4; 5); насколько уверенно чувствует себя семья в реабилитации ребенка (2; 3; 6);

§ какова «идеология» семьи (7-9).



**СМОТРИ
НА МЕНЯ
КАК НА
РАВНОГО!**

Блок 5. Характер отношения к ребенку

1. Сколько раз за прошедший год Вы обращались в какие-либо учреждения по поводу ребенка: больницу, детский сад или школу, службу социальной защиты и другие учреждения? Напишите примерное число_
2. Если обращались, то к какому специалисту конкретно: врачу, педагогу, психологу, социальному работнику, юристу {подчеркните, при необходимости дополните)
3. Были ли Вам даны рекомендации:
 - § да;
 - § нет;
 - § затрудняюсь ответить.
4. Удавалось ли Вам выполнять эти рекомендации:
 - § в большинстве случаев удавалось;
 - § не всегда удавалось;
 - § практически не удавалось;
 - § затрудняюсь ответить

5. Всегда ли Вас удовлетворяли результаты обращения к этим специалистам:

- § практически всегда;
- § далеко не всегда;
- § в редких случаях;
- § затрудняюсь ответить.

6. Возникали ли конфликты в Ваших отношениях со специалистами:

- § часто возникали;
- § редко;
- § практически никогда;
- § затрудняюсь ответить.



7. Удовлетворены ли Вы отношением окружающих к Вам и Вашему ребенку (в т.ч. и со стороны специалистов):

- § вполне удовлетворен(а);
- § не вполне удовлетворен(а);
- § совершенно не удовлетворен(а);
- § затрудняюсь ответить.



8. Выполняются ли права, положенные Вам по закону? Подчеркните те из них, которые выполняются: предоставление дополнительного оплачиваемого 4-дневного отдыха в месяц; льготная оплата проезда, коммунальных услуг, лекарств, детского сада?

9. Предпринимали ли Вы какие-нибудь действия для их выполнения (советовались с юристом, обращались в администрацию, в прокуратуру с исковым заявлением и т.д.):

10. В помощи какого специалиста в данный момент есть необходимость: врача (хирурга, ортодонта, невропатолога, др.); педагога (логопеда, дефектолога, фонопеда, игротерапевта, др.); психолога, социального педагога, юриста и др.

Примечание для специалистов.

Эти вопросы блока дают возможность собрать начальную информацию об:

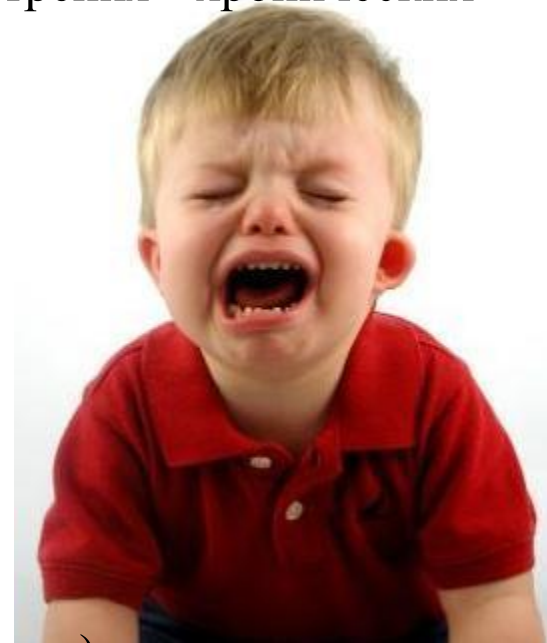
- § активности семьи в реабилитации ребенка;
- § о ведущих направлениях этой активности;
- § об исполнительности и добросовестности в этом процессе;
- § о конфликтности и степени удовлетворенности результатами.

Полученную информацию необходимо подтвердить сведениями из официальной документации (соцкарта, медкарта и др.).



11. Что Вас беспокоит в ребенке? Подчеркните необходимое:

- а) плохой аппетит, общая слабость, постоянные обострения хронических заболеваний;
- б) внешние дефекты на лице (или теле);
- в) нарушения движения;
- г) плохая речь, отставание в речевом развитии;
- д) отставание в физическом, психическом развитии;
- е) раздражительность, капризы, истерики;
- ж) упрямство, непослушание, агрессивное поведение;
- з) плаксивость, медлительность, несобранность;
- и) замкнутость, застенчивость, трудности в общении;
- к) чрезмерная подвижность, нетерпеливость, неусидчивость;
- л) дурные привычки (сосет палец, ковыряет в носу, онанизм и др.);
- м) особенности характера (лень, обидчивость, жадность)



12. Легко ли вам рассмешить ребенка: да; нет.
13. Часто ли он капризничает:
 - § часто (каждый день много раз);
 - § редко (два-три раза в неделю).
14. Спокоен ли ребенок; не выводит ли из терпения всех домашних: да; нет.
15. Всегда ли нужно присматривать за ним: Да; нет.
16. Есть ли у него друзья, которые хорошо к нему относятся и с которыми он охотно играет: да; нет.
17. Удастся ли ему ночью не мочиться в постель: да; нет.
18. Можете ли Вы оставить его одного, не опасаясь, что он расплачется, да так, словно Вы покидаете его навсегда: да; нет.
19. Есть ли у него какие-нибудь страхи: есть; нет.



Примечание для специалистов

- вопросы позволяют оценить характер отношения к ребенку, насколько родитель наблюдателен, объективен в своих оценках.
- Если, отвечая на вопрос 1, родители не констатируют имеющиеся проблемы у ребенка, обнаруженные специалистами, - это свидетельствует о низкой реабилитационной культуре, игнорировании реальных потребностей ребенка. Если родители находят слишком много поводов для беспокойства (вопреки наблюдениям специалистов), то это говорит об акцентуации на проблемах ребенка, на болезненном отношении к нему. Обе позиции родителей демонстрируют недостаточную ситуационно-ролевую адаптацию семьи
- Положительные ответы на вопросы 3, 5, 9 и отрицательные 2, 4, 6, 7, 8 должны привлечь внимание социального педагога, т.к. указывают на серьезные проблемы у ребенка, причины которых скрываются в семье

