

Государственное автономное учреждение Иркутской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

«Профилактика вторичного сиротства: проблема ранней беременности у лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»

Workshop для специалистов Центров и Подразделений постинтернатного сопровождения

Социальные и психологические факторы



Лишение родительского тепла, внимания и заботы



Задержка социального развития



Нервно-психические расстройства, повышенное чувство тревожности, низкое осознание собственной жизненной позиции

Актуальность проблемы

- Программы подготовки к самостоятельной жизни ориентированы на обучение социально-бытовым навыкам, социальная и психологическая подготовка представлена в меньшей степени.
- Процесс подготовки к самостоятельной семейной жизни не вполне достигает цели.
- «Вторичное сиротство»

Дети, оставшиеся без Дети -сироты попечения родителей Дети, брошенные в первые месяцы жизни Дети, родители которых лишены родительских прав Беспризорные дети

Дети-сироты испытывают:

Материнская депривация

• Отсутствие связи ребенка именно с биологической матерью

Сенсорная депривация

• Резкое снижение у ребенка яркости восприятия и разнообразия впечатлений

Социальная депривация

• Сокращение общения ребенка с другими людьми

Эмоциональная депривация

• Слабая выраженность эмоциональности в общении с окружающим миром, вялое реагирование на окружение

Детям свойственны:

- вялость, пассивность, апатичность, отсутствие жизнерадостности
- снижена познавательная активность, уплощены эмоциональные проявления
- отсутствие инициативы и интереса к окружающему миру...

Факторы, необходимые для формирования психического здоровья детей раннего возраста

- Близкий заботящийся взрослый
- Близкие и безопасные отношения
- Способность исследовать пространство и обучаться

Психическое здоровье младенцев и детей раннего возраста

• Это способность маленького ребенка переживать, регулировать и выражать эмоции, находясь в близких и безопасных отношениях, а также способность исследовать окружение и обучаться. Все эти способности лучше всего проявляются в контексте заботящегося окружения ребенка, которое включает в себя семью, сообщество и культуру.

Основные причины, которые провоцируют развитие негативных качеств личностного развития воспитанников учреждений:

Социальные условия прежней жизни в неблагополучных семьях или на улице, переживание сильнейших стрессовых ситуаций...

Жесткая регламентация жизни в учреждении, запреты и предостережения; пассивность и бездеятельность

Дефицит общения, отсутствие постоянного контакта с матерью, близким взрослым

Истощение нервной системы, отсутствие личного пространства, возможности побыть наедине с самим собой

Представления об окружающем мире ограничивается стенами учреждения, неумение адекватно ориентироваться в нем



Государственное автономное учреждение Иркутской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

«МАТЕРИНСТВО ВЫПУСКНИЦ- СИРОТ»

педагог-психолог отдел СППКиР Олейник Василина Николаевна

Готовность сирот к самостоятельной жизни

• Воспитание в условиях институционального попечения характеризуется наличием в жизни ребенка большого количества ситуаций, в которых он получает доказательства безнадежности своих попыток изменить что-

либо.

Отказывается от:

- активной линии поведения,
- не может прогнозировать и контролировать результат своих действий,
- не верит в возможность изменений,
- не в состоянии защищать свои права и интересы.

Программы социализации направлены:

• Формирование у воспитанников готовности и способности преодолевать возможные трудности в решении возникающих социальных проблем.

• Формирование ответственного отношения к своей жизни и приобретение социальных и бытов: " для

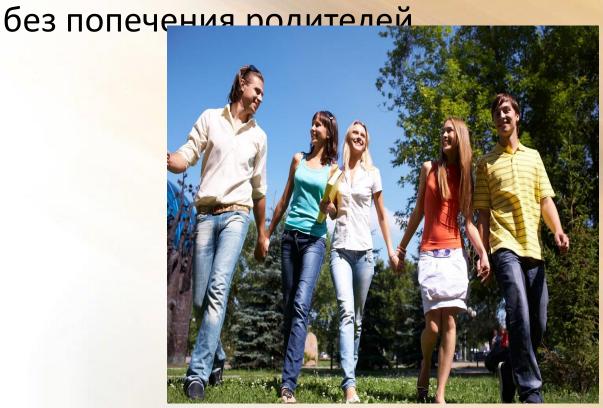
самос

Готовность к самостоятельной жизни предполагает:

• Наличие знаний требований социальной среды.

- Наличие умений организовать свою жизнь и деятельность в соответствии с этими требованиями.
- Наличие качеств, обеспечивающих бесконфликтную интеграцию в сферу самостоятельной жизни и деятельности.

• Сформированность готовности к самостоятельной жизни можно рассматривать как обязательный компонент успешной социализации детей-сирот и детей оставшихся



Причины возникновения раннего материнства и вторичного сиротства

• Подростковая беременность и раннее материнство протекают в условиях социальной, функциональной и личностной незрелости, ведут к деструктивным изменениям в развитии эмоционально-волевой сферы, ценностносмысловых ориентаций, формировании полового и материнского поведения несовершеннолетней девочки.





Причины

• Раннее начало сексуальных отношений в сочетании с низким уровнем знаний в этой области, плохой осведомленностью о средствах и методах контрацепции и недостаточным их применением приводит к росту числа беременностей у подростков и, как следствие, к увеличению числа абортов, неблагоприятных исходов родов и ухудшению репродуктивного здоровья.

Основные закономерности репродуктивного поведения девочек- подростков:

- нерегулярная половая жизнь;
- много половых партнеров;
- недостаточное сексуальное образование;
- страх перед педагогами, родителями (законными представителями) и врачом;
- использование советов друзей в выборе метода контрацепции;
- кратковременное использование контрацепции;
- использование малоэффективных методов контрацепции.

• Юные матери из числа выпускниц разных форм попечения (организации для детей-сирот и замещающие семьи) - группа, с высоким риском девиантного материнства, вплоть до отказа от

него.



К объективным общим фактором риска относятся:

- Социально-экономические.
- Медицинские.
- Биологические.

К субъективным факторам относятся:

- Неготовность к выполнению родительских функций.
- Давление со стороны окружающих.

Специфическими для сирот факторами риска являются:

- отсутствие опыта семейной жизни или его негативный характер,
- отсутствие позитивных детско-родительских отношений,
- неумение брать ответственность,
- инфантилизм. Влияют травмирующие факторы, связанные с родительской семьей:
- алкоголизм родителей, жестокое обращение, психическая депривация, потеря семьи.

Типы формирования семейных представлений:

• При первом - у ребенка зафиксирован опыт пребывания в кровной семье.

• При втором типе - у ребенка не зафиксировался опыт пребывания в кровной семье и обстоятельства помещения в замещающие условия.

Проблемы:

• низкая информированность и трудности в управлении поведением ребенка;

• родительская тревога и тревога отделения;

• нестабильные отношения с партнерами, незапланированная беременность;

• низкий уровень базового доверия к миру;

- созависимые отношения с родителями, выражающиеся в напряженности, конфликтности, негативных чувствах, сцепленном поведении.
- семейная тревога, проявляющаяся опасениями, что сама выпускница- сирота или ее ребенок будет реализовывать неблагоприятные сюжеты семейного прошлого;
- трудности в управлении гневом по отношению к ребенку, выявляющиеся элементами насилия и чувством вины у матери.

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ МАТЕРЕЙ-СИРОТ

Сферы жизненной ситуации молодой семьи, находящиеся в зоне внимания специалиста по сопровождению:

- безопасность ребенка;
- бытовые навыки;
- жилье;
- правовой статус;
- психологопедагогические вопросы;

- образование матери;
- образование ребенка;
- уровень доходов;
- здоровье;
- трудоустройство.

Направления социальнопсихологического сопровождения молодых матерей

- Помощь в решении жилищных проблем.
- Поддержка в получении образования.

• Содействие повышению доходов.

• Развитие детско-родительских отношений.

• Организация семейного развивающего досуга.

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

Критерии оценки диагностики риска выполнения основных материнских функций:

- профессиональные проблемы;
- материальные проблемы;
- семейные проблемы;
- жилищные проблемы;
- медицинские проблемы;
- социально-правовые проблемы;

- бытовые проблемы;
- психологические проблемы;
- проблемы в детскородительских отношениях;
- наличие риска безопасности для ребенка;
- наличие риска отказа от ребенка.

Клуб «Молодая мама»

• Целевой группой которого являются выпускницы детского дома, как готовящиеся стать матерью, так и уже состоявшиеся молодые мамы.

Цель: профилактика социального си

Задачи:

- сохранить ребенка в кровной семь
- сформировать материнскую позицию в диаде «мать-дитя»;
- организовать комплексную социальную помощь матери с новорожденным на дому:

Методика «10 дней»

Цель: помощь в адаптации к материнской роли, профилактика девиантного материнства через организацию ежедневного социального сопровождения выпускницы с новорожденным в течение первых десяти дней после выписки из роддома.

Задачи:

- Организовать комплексную социальную помощь матери с новорожденным на дому:
- Оказание социально-экономической помощи.
- Предоставление информационной и юридической помощи.
- Психолого-педагогическое сопровождение.

Психолого-педагогическое сопровождение:

- помощь в налаживании грудного вскармливания;
- обучение основным правилам ухода за ребёнком;
- поддержка в формирование эмоциональных отношений при взаимодействии в диаде «матьдитя»;
- психологическая поддержка выпускницы в послеродовой период;
- организация сетевой поддержки.

Для социально-психологической поддержки матерей с маленькими детьми рекомендованы следующие виды поддержки:

• эмоциональная;

• оценочная поддержка;

• информационная;

• сетевая поддержка.



Методика «Развивающий контакт»

Цель: оказание психолого-педагогической помощи в установлении близких взаимоотношений и взаимной привязанности в диаде «мать-дитя».

Задачи:

- Обучение матери эмоциональному взаимодействию с ребёнком.
- Развитие компетентности матери и отца.
- Поддержка матери и отца в их родительской роли, профилактика девиантного материнства.
- Обучение матери эмоциональному взаимодействию с ребёнком.

Применения интервенций

- «Наблюдатель». Смысл присутствия специалиста, его внимания к игре заключается в создании стимулирующего эффекта для взаимодействия матери с ребенком. Своим вниманием, интересом, присутствием мы подчеркиваем значимость игрового общения.
- «Переводчик». Переводим выражение в поведении ребенка вербально, но не принимаем никаких мер. Мы помогаем родителю понять потребности ребенка.

Применения интервенций

- «Суфлер». Подсказываем для родителей фразу, чтобы потом они сами могли говорить это ребенку. Родителя не нужно заставлять повторять, мы только озвучиваем. Мы все время поддерживаем роль родителя, здесь он главное, а не специалист.
- «Инструкция». Есть семьи, где ребенок раздражает родителя, особенно подходит этот приём для пассивной мамы, не проявляющей инициативы в прочтении сигналов ребенка.

Применения интервенций

- «Замораживание ситуации». Этот прием похож на технику «остановка кадра» у Марте Мео. Мы как бы «замораживаем ситуацию» и говорим о ней. То есть, концентрируем внимание, замечаем здесь и сейчас, поддерживаем родителя.
- «Педагогический пример». Мы можем быть педагогическим примером, но редко физически контактируем с ребенком. Специалист не вмешивается в игру родителя с ребенком, но может показать пример.

Содержание информационно блока

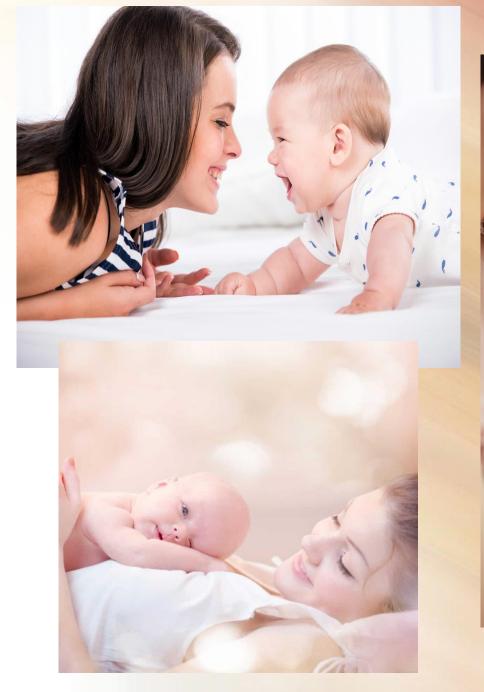
- Роль эмоционального общения матери с младенцем в формировании привязанности и развитии ребенка.
- Эмоциональное развитие младенца.
- Ребёнок как член диады «мать-дитя». Стадии развития привязанности.
- Социальное поведение младенца.
- Материнское поведение в процессе привязанности.
- Взаимодействие в диаде «мать-дитя».
- Особенности взаимодействия отцов с младенцами.
- Развитие компетентности матери.

Содержание информационно-практического блока

- Рекомендации по формированию и укреплению эмоционального контакта между родителем и новорожденным.
- Пять правил метода сближения, устанавливающего неразрывную связь с ребенком.
- Невербальные сигналы.
- Симптомы нарушения привязанности.
- Прикосновения первый язык общения человека.
- Опросник потребности в социальнопсихологической поддержке (для матерей, воспитывающих первого ребёнка).

Содержание информационно-практического блока

- Игры с прикосновением.
- Игры и занятия с младенцами.
- Колыбельные.
- Грудное кормление в диаде «мать-дитя».
- «Только для отцов» (главы из книги Уильяма и Марты Серз «Ваш ребенок: все, что нужно знать о вашем ребенке от рождения до 2-х лет»)
- Список литературы по материнству и привязанности.





Спасибо за внимание!

Министерство образования Иркутской области Государственное автономное учреждение Иркутской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

Как помочь маленькой маме.



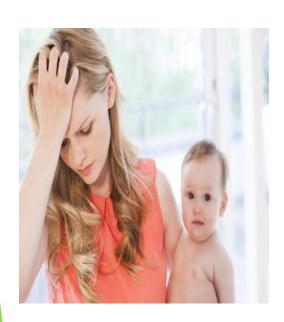
Социальный педагог ГАУ ЦППМиСП Матвеенко Валентина Сергеевна.

г. Иркутск, 2022 г.

Помощь молодым мамам необходимо направить на предотвращение вторичного сиротства у девушек-сирот, защиту прав матери и ребенка, развитие родительской компетентности, решение жилищных проблем, а также проблем с завершением образования и трудоустройством.



Социальная роль несовершеннолетней матери воспринимается общественностью скорее как девиация, экстремальная ситуация, вызванная акселерацией и сексуальной революцией.



В рамках социальной реабилитации маленькой мамы осуществляется:

сбор необходимой информации,

профориентационная работа, помощь в получении профильного образования,

представление ее интересов в судах,

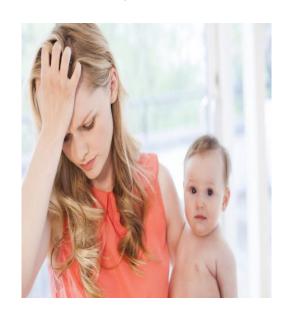
содействие в оформлении пособий, социальный патронаж,

оформление и восстановление документов (свидетельства о рождении ребенка, справки на получения пособий от государства) и др.



Деятельность по профилактике вторичного сиротства:

- -организация профилактической деятельности на повышение уровня семейной культуры, семейных ценностей.
- -оказание психолого-педагогической поддержки и помощи несовершеннолетним беременным, юным и молодым матерям.
- -формирование социально-педагогических и психологических компетенций.



Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 сентября 2020 г. N 668н "Об утверждении Порядка и условий назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей"

Несовершеннолетние родители получают все предусмотренные действующим законодательством пособия самостоятельно с 16 лет. До достижения родителем 16 лет пособия назначаются через опекуна, а если назначение ребенку опекуна не представляется возможным, — одному из дееспособных родственников несовершеннолетнего родителя ребенка.

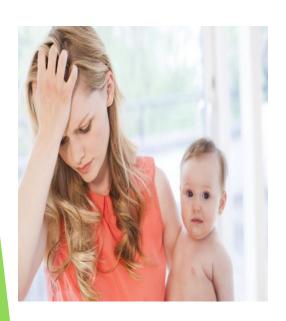


Благотворительный общественный фонд Иркутской области «Оберег» г. Иркутск

Адрес: Иркутск, ул. Помяловского, 19 А.

Телефон: (3952) 67-41-67 Режим работы: 09:00 - 17:00

Адрес сайта: obereg38.ru; электронная почта: 674176@mail.ru



Благотворительный фонд «Семьи — детям» г. Ангарск

Адрес: Ангарск, ул. Сибирская, 41.

Телефон: (3955)61-27-07. www.semidetyam.ru



Благотворительные и общественные организации Иркутска

Благотворительный фонд поддержки детей-сирот, инвалидов, ветеранов войны «Надежда».

Адрес: 664047, Иркутская Область, Иркутск, улица Байкальская, дом 105-А.



Благотворительные и общественные организации Иркутска

Благотворительный фонд помощи нуждающимся «Спаси и сохрани» (Михаило-Архангельский Харлампиевский храм)

Адрес: Иркутск, ул. 5-й Армии,59

Телефон: 98-11-18, 75-48-38 (горячая линия).

www.fond138.ru — онлайн-консультация психолога, священника,

юриста, врача. Режим работы: 9:00 - 17:00.



Благотворительные и общественные организации Иркутска и Ангарска

ОГБУ СО Комплексный центр социального обслуживания населения «Веста».

Адрес: Ангарск, квартал 189, д. 15а.

Телефон: (3955) 54-30-10.



Государственные организации Иркутска

Центр занятости населения города Иркутска

Адрес: ул. Маяковского, 11. Тел. +7 (3952) 25-99-95.

Режим работы: пн, ср, пт: 08:00 - 17:00, вт, чт: 08:00 - 19:00.

Адрес: ул. Декабрьских событий, 109.

Режим работы: пн-чт: 8:30 - 17:30, пт: 8:30 - 16:30.

Детская молочная кухня, г. Иркутск

Адрес: более 10 филиалов по Иркутску.

Телефон: 59-13-60, 22-64-98, 35-91-90.

Режим работы: пн-пт: 08:00 - 12:00, сб: 08:00 - 11:30.

ФГУ «Государственное юридическое бюро по Иркутской области»

```
664003, г. Иркутск, ул. Сухэ-Батора, 16. Тел. +7 (3952) 20-00-85, 20-01-10.
```

665106, г. Нижнеудинск, ул. Комсомольская, 9. Тел. +7 (39557) 7-12-48.

666781, г. Усть-Кут, ул. Речников, 5. Тел. +7 (39565) 5-77-54.

666781, п. Усть-Ордынский, ул. Ватутина, 63. Тел. +7 (39541) 3-04-31.

665413, г. Черемхово, ул. Ленина, 18. Тел. +7 (39546) 5-28-61.

666679, г. Усть-Илимск, ул. Дружбы Народов, 46. Тел. +7 (39535) 6-70-21.

пн-пт 9:00-18:00, перерыв 13:00-14:00

ГУЗ Областной психоневрологический диспансер

Адрес: Иркутск, переулок Сударева, 6.

Телефон: +7 (3952) 54-63-64.

Режим работы: пн-пт: 08:00 - 18:00

Пенсионный фонд РФ по Иркутской области Отделение ПФР по Иркутской области

Адрес: 664007, г. Иркутск, ул. Декабрьских Событий, 92, ГСП-46

Режим работы:

понедельник - четверг: 09:00 - 18:00, перерыв на обед: 13:00 -

13:45

пятница: 09:00 - 16:45, перерыв на обед: 13:00 - 13:45

суббота, воскресенье: выходные дни

Приемная +7 (3952) 26-83-02

Адрес электронной почты 1305@048.pfr.ru

Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области

Адрес: 664025, г. Иркутск, ул. Канадзавы, 2.

Телефон: 33-33-31; факс: 25-33-39.

Телефон «горячей линии» министерства: (8-3952) 25-33-07. Социальный телефон министерства: 8-800-100-22-42, с 9.00 до 18.00, в будние дни. Звонок с любой территории Иркутской области является бесплатным.

ГБОУ Центр профилактики, реабилитации и коррекции

Адрес: Иркутск, ул. Павла Красильникова, 54а.

Техникум транспорта и строительства.

Телефон: 47-83-54, 47-83-27.



ГАУ Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

Адрес: Иркутск, ул. Пискунова, 42.

Телефон: 8(3952)70-09-40.

Направления деятельности:

• Оказание адресной помощи по запросам в области психологического консультирования.

• Работа с семьями с детьми с проблемами в развитии.

Служба ранней помощи (от 0 до3,5 лет) gbabyhelp@bk.ru

Страховые организации Иркутска

Страховая компания «СОГАЗ-МЕД»

Адрес: Иркутск, ул. Свердлова, 41, (вход с ул. Желябова) и более

50 офисов по Иркутской области

(все адреса по ссылке: https://www.sogaz-med.ru/contact-ya.html)

Телефон: 8-800-100-07-02 (круглосуточно, бесплатно по всей

России)

Фонд социального страхования Российской Федерации

ул. Свердлова, 41, Иркутск.

тел. +7 (3952) 25-96-70. пн-чт 08:30-17:30; пт 08:30-16:15.

Адрес: Иркутск, ул. Тимирязева, 35 и 5 филиалов в Иркутске.

Телефон: 20-85-56, 20-85-66.

Режим работы: пн-чт: 8:30 - 17:30, пт: 8:30 - 16:15.

Примерный алгоритм действий.

- 1. В ранние сроки поставить на учет по беременности в женскую консультацию.
- 2. Выяснить ближайшее ее окружение, которое сможет ее поддержать и помочь.
- 3. Оказание психолого-педагогической поддержки и помощи.
 - 4. Защита прав матери и ребенка.
 - 5. Развитие родительской компетентности.
 - 6. Решение жилищных проблем.
 - 7. Решение проблем с завершением образования и трудоустройством.

Спасибо за работу!

Наш адрес:

664022, г. Иркутск,

ул. Пискунова,42

т/ф 8(9352) 70-09-40

сайт: www. cpmss-irk.ru

e-mail: ogoucpmss@mail.ru

postinternat2019@mail.ru

Ссылка на видеоматериал – фильм «Ранние отношения» -

https://www.youtube.com/watch?v=4WrhGrW8lsU