

# 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*

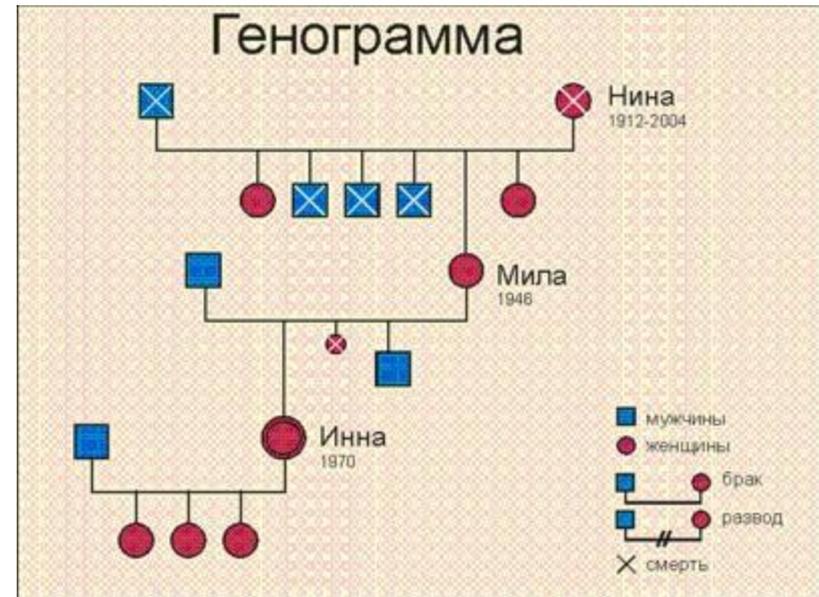
*Интервьюирование* (прослеживание последовательностей взаимодействия через поясняющие вопросы, одобрительные комментарии, извлечение подробностей в безоценочной манере)

*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.

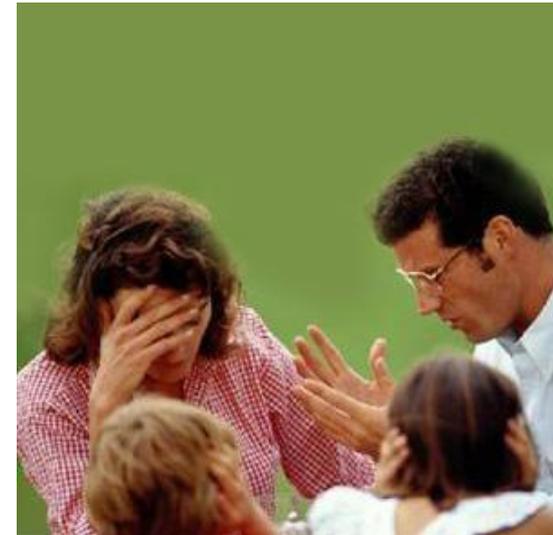
**5.** Интервью может вестись как по заранее разработанным вопросам, так и свободно.

**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, развлечениях, 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 отчима 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 Жила, «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;
    - § ИП;
    - § 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:

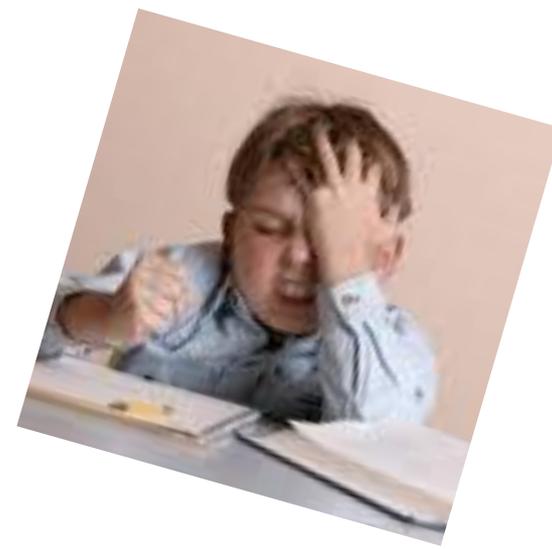
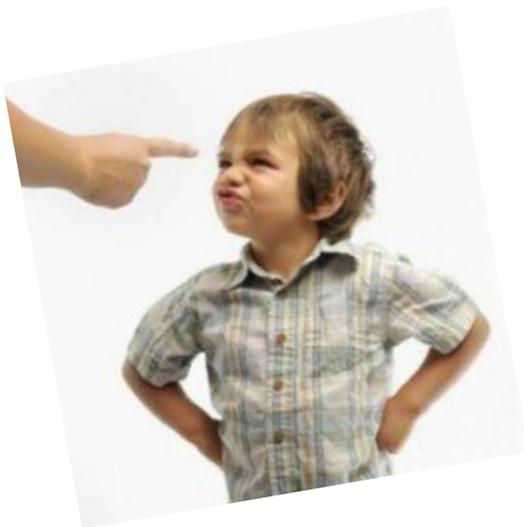
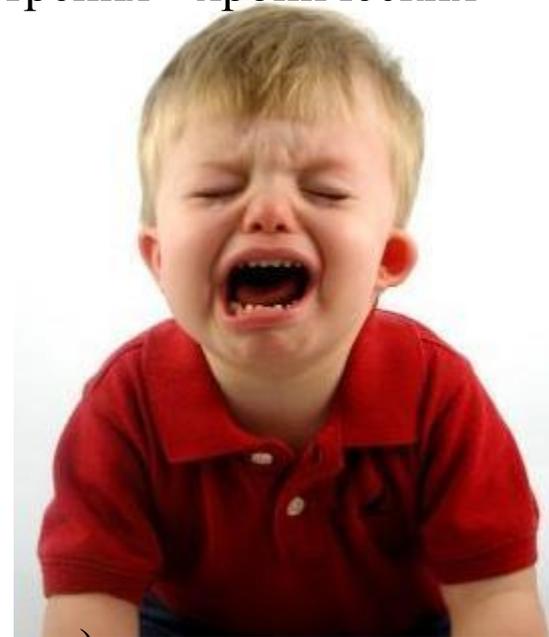
- § активности семьи в реабилитации ребенка;
- § о ведущих направлениях этой активности;
- § об исполнительности и добросовестности в этом процессе;
- § о конфликтности и степени удовлетворенности результатами.

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

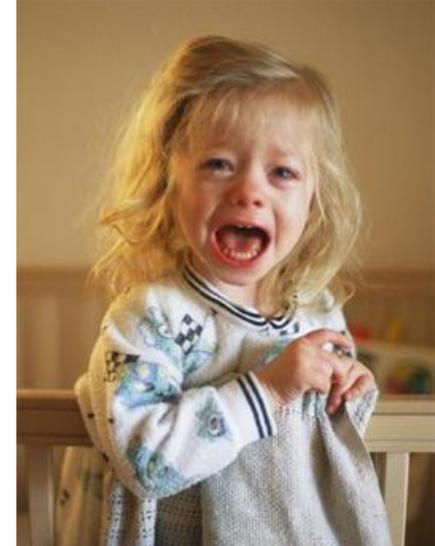


11. Что Вас беспокоит в ребенке? Подчеркните необходимое:

- 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

