

Проблемы адаптации детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья, в опекунских семьях

Шульга Т. И.*,

Московский государственный областной университет, Москва, Россия,
shulgatiana@gmail.com

Статья посвящена проблеме выявления психологических проблем адаптации детей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья, оставшихся без попечения родителей и воспитываемых в опекунских кровных семьях. Описаны психологические особенности семьи кровных опекунов, воспитывающих детей, оставшихся без попечения родителей. Выявлены особенности проявления, факторы и динамика тревожности детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе и с ограниченными возможностями здоровья, детей из опекунских семей, а также психологические особенности их опекунов. Показана специфика взаимоотношений кровных опекунов и детей с ограниченными возможностями здоровья, особенности подходов опекунов к воспитанию детей с ограниченными возможностями здоровья, описаны трудности, которые испытывают опекуны в воспитании и обучении детей. Делается вывод о необходимости социальной помощи таким семьям, сопровождения специалистами служб раннего вмешательства в семью.

Ключевые слова: дети с ограниченными возможностями здоровья, замещающие семьи, кровные родственники, опекуны, реабилитация, психологическая травма, адаптация.

В Указе президента Российской Федерации № 781 от 1 июня 2012 г. «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы» ставится задача преодоления

явления «Социальная исключенность уязвимых категорий детей (дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, дети-инвалиды и дети, находящиеся в социально

Для цитаты:

Шульга Т.И. Проблемы адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья, оставшихся без попечения родителей, в опекунских семьях // Психологическая наука и образование. 2016. Т. 21. № 4. С. 75–82. doi: 10.17759/pse.2016210407

* Шульга Татьяна Ивановна, доктор психологических наук, профессор кафедры социальной психологии факультета психологии ГОУ ВО МГОУ МО, Московский государственный областной университет, Москва, Россия, e-mail: shulgatiana@gmail.com

опасном положении)» [9, с.15] и предусматриваются меры, направленные на государственную поддержку детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), например, создание единой системы служб ранней помощи для детей-инвалидов и детей с ОВЗ, включающей медицинскую, реабилитационную, коррекционно-педагогическую, социально-психологическую и консультативную помощь детям с ОВЗ и их семьям.

Реализация данного документа ставит на повестку дня проблему разработки системы сопровождения замещающих семей, воспитывающих детей с ОВЗ. Вопросы организации индивидуального сопровождения данной категории детей и подростков, создания условий для их развития активно разрабатываются профессионалами-педагогами, специалистами по социальной работе, психологами [1; 2; 3; 4; 5; 7; 8].

В исследованиях Татаренко Д.Л., Шульги Т.И. показано, что проблема ребенка с ОВЗ чаще всего заключается в нарушении его взаимосвязи с внешним миром, в ограниченной мобильности, сужении контактов со сверстниками и взрослыми, недоступности для них ряда культурных ценностей, а иногда и элементарного образования. Это является следствием не только субъективного фактора, которым является состояние физического и психического здоровья ребенка, но и результатом воспитания таких детей в семьях. Особенно болезненна данная проблема для детей с ОВЗ в неблагополучных семьях, когда родители не уделяют достаточного внимания удовлетворению их потребностей, воспитанию [15]. Усугубляется такое положение и отношением общества, государства, которые санкционируют существование недоступной для инвалида архитектурной среды, общественного транспорта, социальных служб. В то же время многими исследователями доказано, что ребенок, имеющий инвалидность, может быть так же способен и талантлив, как и его сверстник, не имеющий проблем со здоровьем, но обнаружить свои дарования, развить их, приносить с их помощью пользу обществу ему мешает неравенство возможностей с другими, здоровыми, детьми [5; 6; 7; 8; 9; 10].

Доказано, что ребенок с ограниченными возможностями здоровья испытывает трудности в осознании смысла человеческих отношений, потому что ему недоступны те способы, которыми пользуется нормально развивающийся ребенок [1; 5; 11; 12; 14]. В связи с этим уместно напомнить следующее: «Детство является периодом, в течение которого закладываются фундаментальные качества личности, обеспечивающие психологическую устойчивость, позитивные нравственные ориентации, жизнеспособность, целеустремленность. Эти духовные качества не развиваются спонтанно, а формируются в условиях выраженной родительской любви, заботы, когда семья создает у ребенка потребность быть признанным, способность сопереживать и радоваться другим людям, нести ответственность за себя и других, стремление учиться» [15, с. 204].

В психологической литературе особое внимание уделяется выявлению и рассмотрению проблем детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, при передаче их в замещающие семьи, особенностям их адаптации в новых условиях; подчеркивается необходимость их сопровождения.

«На наш взгляд, замещающая семья, в том числе и семья кровных опекунов, является семьей социального риска, так как адаптивные возможности таких семей снижены, жизненные проблемы они решают с большим напряжением сил. Семьи кровных опекунов в силу множества причин находятся в состоянии жизненного затруднения и нуждаются в специальном профессиональном сопровождении... Замещающие семьи нуждаются в помощи специалистов-профессионалов на протяжении всего времени существования такой семьи, поскольку в ней происходит постоянное пополнение детей» [13, с. 30].

Анализ научной литературы позволил выделить ряд проблем, с которыми сталкиваются специалисты при передаче детей-сирот и детей с ОВЗ, оставшихся без попечения родителей, в семьи опекунов. Прежде всего это касается подростков в связи с тем, что они поздно выявляются (долгое время проживали в семейном неблагополучии) и им не оказывалась помощь и поддержка. Такое положение

ние приводит к затруднениям в мотивации их перехода в семью опекунов, неумению жить в ней, сложностям адаптации к семье [11; 12; 13; 15; 16].

По мнению И.Н. Галасюк, реакция, которая возникает при рождении больного ребенка в семье, создает предпосылки для возникновения у родителей и родственников хронического стресса. Типичная динамика эмоциональных реакций на диагноз, сообщенный врачами, – злость, отчаяние, оцепенение, безразличие, неизбывное горе [3].

Ребенок, с детства страдающий серьезным заболеванием, обычно много времени проводит в больницах. «Подрастая, он начинает пристально наблюдать за отношением к нему людей, становится чрезмерно подозрительным. Ему кажется, будто он никому не нужен, что его ожидают сплошные неудачи и он в тягость близким людям, родителям. Хронически больные дети или дети-инвалиды в силу особенностей той социальной ситуации, в которой они вынуждены пребывать, становятся эмоционально чувствительными и ранимыми. Эти дети часто волнуются, обижаются и плачут. Для них характерны плохая переносимость любых огорчений, склонность к снижению настроения и к печали. Они испытывают повышенную потребность в безопасности, любви и сочувствии, которая сопровождается переживаниями собственной беспомощности, никчемности, ненужности и одиночества в семье» [13, с. 64].

По статистическим данным Министерства образования и науки РФ (РИК-103) кровными опекунами в основном являются бабушки (88%) и дедушки (12%) ребенка. Их отличает то, что для них это «вынужденная опека» и семья опекунов недостаточно мотивирована на прием детей. Среди переданных под опеку доля детей старше 7 лет составляет 70%, из них с ОВЗ – 80%. Чаще всего опекун является пенсионером или имеет предпенсионный возраст (20% – старше 70 лет, 40% – от 50 до 60 лет). Необходимо подчеркнуть, что одним из факторов, затрудняющим жизнедеятельность кровной семьи опекунов является то, что кровные родственники не проходят подготовку в Школе приемных родителей, в отличие от других кандидатов в замещающие родители.

Кровные родственники имеют первоочередное право принять детей в свои семьи. Перечислим проблемы во взаимодействии между кровными опекунами, детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей:

- остаются не оработанными травмы утраты, потери собственных детей;
- они испытывают чувство вины перед внуками, их братьями, сестрами за сложившуюся ситуацию, связанную с отобранием их у родителей;
- не умеют объяснить детям причины потери или утраты родителей;
- испытывают затруднения в воспитании детей, оставшихся без попечения родителей;
- кровные родственники при передаче им под опеку детей, оставшихся без попечения родителей, боятся контроля со стороны органов опеки и попечительства, не хотят сопровождения.

Однако научных данных, на которых должна базироваться система сопровождения замещающих семей, воспитывающих детей с ОВЗ, в том числе и кровных опекунов, пока явно недостаточно, что обуславливает высокую актуальность данной проблемы исследования. В связи с этим наше исследование было направлено на изучение психологических проблем и факторов адаптации детей, оставшихся без попечения родителей, в опекунских семьях. Предполагалось, что адаптация детей, оставшихся без попечения родителей, может зависеть от проблем как самих детей, так и кровных опекунов. Основные критерии оценки уровня адаптации приемных детей с ОВЗ в семье опекунов включали:

- уровень социального, физического, психического развития ребенка;
- знания в сфере межличностных отношений;
- усвоение социальных норм и ценностей (своих, других, семьи);
- владение социально приемлемыми нормами поведения [6; 7; 8; 12; 14].

В исследовании использовались наблюдение, проективные методики (рисуночные методики «Я и моя семья», «Мое настроение», выбор цветового предпочтения при оценке настроения), рассказ ребенка о самом интерес-

ном занятии в семье; у опекунов изучался уровень тревожности с помощью методики Филипса и проводилась беседа о воспитании детей.

Участники исследования – 20 семей опекунов детей, лишенных родительского попечения, (в качестве которых выступали дедушки и бабушки в возрасте от 50 до 65 лет). Общее количество детей, воспитывающихся в семьях опекунов – 42 ребенка в возрасте от 7 до 15 лет. В целом, на семью опекунов приходится по два ребенка разного возраста, из них один ребенок в семье – с ОВЗ. Дети проживали в семьях опекунов от 3 до 5 лет. Дети сироты и дети с ОВЗ, оставшиеся без попечения родителей, имели разные диагнозы: ментальные нарушения, ДЦП, расстройства аутичного спектра, хронические заболевания внутренних органов и т. д.

В беседе с опекунами выявлено, что дети, воспитывающиеся в настоящее время в семье, хорошо знали своих опекунов, многие дети и до этого проживали с дедушками и бабушками на одной жилплощади, иногда недалеко. Родители часто оставляли своих детей под присмотром дедушек и бабушек, последние нередко сами навещали внуков, но постоянного взаимодействия между этими двумя поколениями не было. После лишения родителей родительских прав ситуация резко изменилась: ответственность за воспитание, развитие и сохранение здоровья детей полностью легла на плечи опекунов.

Период адаптации детей к опекунской замещающей семье после их признания оставшимися без попечения родителей длился в среднем 8 месяцев. Установление нового статуса ребенка способствовало повышению личностной тревожности у опекунов с 50% до 80%. Это можно объяснить пережитой травмирующей ситуацией, имевшей место в семье до передачи ребенка под опеку (родители детей, отданных под опеку собственным бабушкам и дедушкам, вели аморальный образ жизни, не занимались воспитанием детей, не удовлетворяли их потребности и нужды, нарушали сплоченность семьи), так и стрессом, обусловленным прохождением через процедуру лишения собственных детей родительских прав.

Дети, оставшиеся без попечения родителей, также непросто переживали травмирую-

щую ситуацию: в рисунках детей на протяжении первых трех месяцев их адаптации к кровной опекунской семье преобладали неяркие и/или темные цвета, главное место по-прежнему занимали фигуры мамы и папы, реже – фигуры бабушек и дедушек, сиблингов. Однако даже в самом начале проживания в семье опекунов в рассказах детей о самом интересном занятии в семье обнаружилось, что им нравились игры с бабушкой и дедушкой, нравилось то, что стало много игрушек, что приходило много гостей. Постепенно, после рассказов о самом интересном дне в семье, дети начинали рисовать по-другому. Появилось больше рисунков с дедушками и бабушками как главными фигурами, дети чаще рисовали себя и сиблингов, использовали более яркие краски. Цветовые предпочтения также изменились: свое настроение дети определяли с помощью красного, желтого, фиолетового цветов. Из рассказов исчезли воспоминания о страшных дядях и тетях, драках; вместе с тем в рисунках по-прежнему проявлялся высокий уровень тревожности детей – вплоть до шести месяцев. Это были резкие линии, заштрихованные части фигур людей, черные цвета отдельных изображенных предметов.

После шести месяцев проживания в опекунской семье дети чаще рассказывали о том, как они ходят гулять с бабушкой и бабушкой и с ними гуляет больной братик или сестричка. Дети в своих рассказах описывали и посещение врача в поликлинике, куда они приходили с бабушкой и бабушкой, и то, что им хороший врач дает сладкое лекарство; свою повседневную жизнь, в частности то, что им нравится находиться в семье бабушки и дедушки, где у них есть свой уголок для игр, любимые игрушки, красивая одежда; говорили о том, что они любят помогать бабушке и бабушке. Не нравится детям в семьях опекунов в основном то, что их не пускают гулять самостоятельно, не разрешают приводить друзей в дом, ругают за плохие отметки в школе и плохое поведение.

Повышенная тревожность у детей, воспитывающихся в замещающих семьях, являлась в значительной степени следствием самочувствия и поведения их опекунов. Возраст ставших опекунами дедушек и бабушек колебался от 50 до 65 лет, только некоторые из них рабо-

тали к моменту передачи им детей под опеку, у многих имелись хронические заболевания. Борьба с собственными детьми, переживание за судьбу внуков, необходимость продолжать или вновь работать из-за низкого материального уровня жизни (основной доход составляют пенсия и пособие на ребенка) при неоптимальном состоянии здоровья, постоянная забота о внуках, которых приходилось воспитывать в условиях неблагополучия семьи – все это приводило к перегрузке, постоянной усталости и стрессу у опекунов, которые оставались и после передачи им внуков, лишенных родительского попечения. Перманентное стрессовое состояние у пожилых людей является причиной их неадекватного поведения и вызывает тем самым стресс у детей. Например, пытаясь добиться послушания, бабушки и дедушки часто угрожают внукам, что отдадут их в детский дом. На функционирование замещающей опекунской семьи оказывает заметное влияние и психическое самочувствие дедушек и бабушек, в частности, их тревога за будущее ребенка, связанная со страхом умереть, пока внук или внучка еще не выросли, не стали самостоятельными. Особый страх и тревогу опекуны испытывают за будущее детей с ОВЗ: кому они нужны, как они будут жить, кем будут, где получат профессию, смогут ли прожить на пенсию, пособие и т. д.

Часто опекуны описывают свои чувства так, как будто они единственные в обществе, кто воспитывает детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе с ОВЗ. Они не только не проявляют активность в общении с другими семьями, воспитывающими детей с ОВЗ со схожим диагнозом, а наоборот, замыкаются, отстраняются, чаще жалуются тем, с кем им приходится вступать в общение: воспитателям ДОУ, педагогам образовательных организаций, медицинским работникам, специалистам органов опеки и попечительства. Некоторая безысходность, переживание собственного Я как жертвы обстоятельств, приводят их к необходимости обращаться в службы помощи и сопровождения. При оказании помощи, сопровождении семьи опекунов они стараются переложить на специалистов часть своих забот о детях. Особенно часто это касается педагогической помощи де-

тям в решении школьных проблем: устранение пробелов в знаниях детей, помощь в приготовлении уроков, обучение детей учебным навыкам (чтения и письма), а также проблем с их поведением в образовательных организациях.

Процесс адаптации детей в семьях кровных опекунов осложнен многими факторами. Опекуны переживают вину перед внуками и перед обществом за воспитание собственных детей, ощущают потребность в помощи со стороны общества и одновременно стыд из-за необходимости обращения за помощью. У кровных опекунов, попечителей остаются переживания реальности, связанные с принятием собственных неблагополучных детей, отвержением биологических родителей подопечных внуков; остается чувство вины за свое «неудачное родительство»; появляется дистанция в отношениях с семьями других своих детей.

В ряде исследований показано, что многочисленные стрессы, которые испытывают опекуны, обуславливают жесткий стиль воспитания, частое использование наказаний и редкое применение поощрений. В таких семьях существует недостаток когнитивной стимуляции, связанный с нехваткой образовательных ресурсов (мало книг, развивающих игрушек, игр и т. д.). [2; 3; 4; 6; 14; 16].

В нашем исследовании выявлено, что наиболее сложными оказываются взаимоотношения дедушек и бабушек с детьми с ОВЗ. У таких детей проявляются многие заболевания, так как родители недокармливали их на ранних этапах развития, плохо ухаживали за ними. Матери детей в рассматриваемых семьях во время беременности нарушали рекомендации врача (или вовсе не состояли на учете в женской консультации) и не следили за своим здоровьем: неправильно питались, употребляли алкоголь, курили, принимали наркотики, не соблюдали режим дня и т. д. Дети чаще всего рождались с низким весом, недоношенными, имели ряд заболеваний. Все это вызвало различные нарушения – психологические, физические, в эмоциональном развитии детей.

В отношении детей с ОВЗ опекуны проявляют недооценку состояния детей, недостаточную требовательность, повышенную мягкость

и снисходительность (ориентированность на взросление детей – «перерастет») и в то же время высокую тревожность по отношению к детям и ориентацию на тесные эмоциональные отношения с ребенком. В семье опекунов у детей с ОВЗ мало или вообще отсутствуют обязанности по дому. Опекуны редко бывают с детьми, особенно с ОВЗ, в театрах, кино, музеях, предпочтение в проведении свободного времени отдается просмотру телевизора, самостоятельным занятиям с компьютером, играм детей во дворе, причем дети с ОВЗ обязательно сопровождаются сиблингами, если они старше, родственниками или опекунами.

У дедушек и бабушек отмечаются трудности с воспитанием детей с ОВЗ, обусловленные, прежде всего, поведенческими нарушениями у последних, нехваткой педагогических знаний у опекунов, их страхом актуализировать у детей негативные эмоции, связанные с поведением родителей. Затруднения также связаны с опытом воспитания собственных детей, имеющим негативный результат. Если в свое время сегодняшние опекуны проявляли строгость и требовательность к собственным детям, то по отношению к внукам, они, наоборот, проявляют мягкость и нетребовательность, избыточно опекают и стремятся удовлетворить все потребности ребенка. Если же опекуны по отношению к своим детям не были требовательными, а проявляли толерантность

с надеждой, что все пройдет, ребенок вырастет и поумнеет, то тогда по отношению к внукам такие бабушки и дедушки проявляют излишнюю требовательность, жесткий контроль, недоверие, постоянные придирки к малейшему неповиновению, наказания, упреки и т. д.

Таким образом, представленные выше проблемы адаптации детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе с ОВЗ, в опекунских семьях наглядно демонстрируют, что такие семьи остро нуждаются в социальной помощи, сопровождении специалистов. Принятые законы в РФ позволяют работать службам раннего вмешательства в семью, что, на наш взгляд, является наиболее эффективным способом помощи семье опекунов.

Адаптация детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе с ОВЗ, при помещении в кровные семьи опекунов затруднена многими нерешенными проблемами детей, а также самих кровных опекунов. Такое положение опекунских семей вызывает необходимость привлечения разных специалистов к оказанию им помощи, разработки индивидуальных программ сопровождения с учетом выявленных особенностей.

Специалисты, сопровождающие опекунские семьи, должны учитывать особенности не только детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, но состояние и самочувствие самих опекунов.

Финансирование

Статья выполнена в рамках государственного задания ФГАУ «ФИРО», темы НИР 25.304.2016/НМ «Комплексное социально-психологическое сопровождение замещающих семей, принявших на воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе детей с ОВЗ».

Литература

1. Асламазова Л.А. Детско-родительские отношения в замещающих семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья: автореф. дис. ... канд. психол. наук: СПб., 2012. 24 с.
2. Белова Л. А. Восприятие приемными детьми отношений в замещающей семье // Высшее образование сегодня. 2010. № 3. С. 88–90.
3. Галасюк И.Н. Родительские позиции в семье, воспитывающей ребенка с нарушениями развития // Вестник МГОУ. Серия: Психологические науки. 2014. № 3. С. 52–64.
4. Ланцбург М.Е. Роль психологической подготовки и поддержки в реализации родительских функций // Психологическая наука и образование. 2011. № 1. С. 15–26.
5. Морозова Е.И. Проблемные дети и дети-сироты: советы воспитателям и опекунам. М.: НЦЭНАС, 2002. 54 с.
6. Ослон В.Н. Жизнеустройство детей-сирот: профессиональная замещающая семья. М.: Генезис, 2006. 368 с.
7. Ослон В.Н. Психологическое сопровождение замещающей семьи в рамках эколого-динамического подхода // Российский научный журнал. 2011. № 6. С. 161–167.
8. Особые дети в приемной семье и в учреждении: как помочь? Сборник материалов: региональный опыт, интересные практики, рассказы приемных родителей. М.: БФ «Здесь и сейчас», 2014. 252 с.

9. «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы»: Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761 // СЗ РФ. 2012. Вып. № 23. Ст. 2994.
10. Печникова Л.С. Восприятие семьи и самоотношение у детей и подростков с различным ранним опытом эмоциональной депривации // Проблема сиротства в современной России. Психологический аспект: монография / Под ред. А.В. Махнач, А.М. Прихожан, Н.Н. Толстых. М.: Институт Психологии Российской академии наук, 2015. С. 500–517.
11. Шульга Т.И. Особенности социального рекрутмента семей для подростков-сирот и подростков, оставшихся без попечения родителей // Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Психологические науки. 2014. № 3. С. 40–51.
12. Шульга Т.И., Олиференко Л.Я. Психологические основы работы с детьми «группы риска» в учреждениях социальной помощи и поддержки // Прикладная психология и психоанализ. 1998. № 2. С. 34–56.
13. Шульга Т.И., Семья Г.В. Особенности сопровождения замещающих семей, воспитывающих детей с ОВЗ: метод. рекомендации. М.: ИУУ МГОУ, 2015. 204 с.
14. Шульга Т.И. Особенности подготовки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ОВЗ к передаче в замещающие семьи // Вестник МГОУ Серия: Психологические науки. 2016. № 1. С. 72–88. doi:10.18384/2310-7235-2016-1-72-88
15. Шульга Т.И., Татаренко Д.Д. Психологические особенности подростков-сирот, не имеющих опыта социализации в семье [Электронный ресурс] // Психологическая наука и образование.psyedu.ru. 2013. № 2. С. 203–213. URL:http://psyedu.ru/journal/2013/2/Shulga_Tatarenko.phtml (дата обращения: 27.07.2016).
16. Shulga T. Social And Psychological Problems Of Orphanage Graduates And Children Left Without Parental Care // Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Психологические науки. 2013. № 3. С. 68–75.

Adaptation Issues in Disabled Children Deprived of Parental Care, Living in Foster Families

Shulga T.I.*,
Moscow Region State University, Moscow, Russia,
shulgatiana@gmail.com

The paper focuses on revealing psychological issues in the adaptation of children, including the ones with disabilities, which are deprived of parental care and are raised in foster families. The paper describes psychological features of relative caregivers, outlines the specifics, dynamics and contributing factors of anxiety in children deprived of parental care as well as in biological children of foster carers. Also, the paper reviews the specifics of relationships between relative carers and children with disabilities, the former's approaches to raising a disabled child. Much attention is drawn to the difficulties in childrearing and teaching experienced by the caregivers. The paper concludes that there is a strong need for support from social workers and family intervention specialists.

Keywords: children with disabilities, foster families, relative caregivers, carers, rehabilitation, psychological trauma, adaptation.

Funding

Supported within the framework of the state task FGAU "FIRO", research topics of the 25.304.2016/NM "Complex social-psychological support of foster families who foster orphans and children left without parental care, including children with disabilities"

For citation:

Shulga T.I. Adaptation Issues in Disabled Children Deprived of Parental Care, Living in Foster Families. *Psikhologicheskayanauka i obrazovanie = Psychological Science and Education*, 2016, vol. 21, no. 4, pp. 75–82 (In Russ., abstr. in Engl.). doi: 10.17759/pse.2016210407

* Shulga Tatiana Ivanovna, PhD in Psychology, Professor, Chair of Social Psychology, Department of Psychology, Moscow Region State University, Moscow, Russia, shulgatiana@gmail.com

References

1. Aslamazova L.A. Detsko-roditel'skie otnosheniya v zameshhayushhih semyah, vospityvajushhih detei s ograničhennymi vozmožnostyami zdorovya: avtoref. dis. ... kand. psihol. nauk [Parent-child relationships in adoptive families, rising-handling children with disabilities: Ph. D. (Psychology) diss.]. Saint-Petersburg, 2012. 24 p.
2. Belova L. A. Vospriyatie priemnymi det'mi otnoshenij v zameshhayushhei sem'e [The perception of adopted children relationship in a foster family]. *Vysshee obrazovanie segodnya [High education today]*, 2010, no. 3, pp. 88–90.
3. Galasyuk I.N. Roditel'skie pozicii v semye, vospityvajushhei rebenka s narusheniyami razvitiya [Parental position in the family, raising a child with violations of established development]. *Vestnik MGOU [Vestnik MGOU]*. Seriya: Psikhologicheskie nauki, 2014, no.3, pp. 52–64.
4. Lancburg M.E. Rol' psikhologicheskoi podgotovki i podderzhki v realizacii roditel'skih funkcii [The role of psychological preparation and support for parenthood]. *Psikhologicheskaya nauka i obrazovanie [Psychological science and education]*, 2011, no. 1, pp. 15–26.
5. Morozova E.I. Problemnye deti i deti-siroti: soveti vospitateljam i opekunam. [Troubled children and orphaned children: tips teachers and guardians]. Moscow.: NCJeNAS, 2002. 54 p.
6. Oslon V.N. Zhizneustroystvo detei-sirot: professional'naya zameshhayushhaja sem'ya. [Living arrangement of children-orphan: a professional foster family]. Moscow: Genesis, 2006. 368 p.
7. Oslon V.N. Psikhologicheskoe soprovozhdenie zameshhayushhei semyi v ramkah ekologo-dinamicheskogo podhoda. [Psychological support of foster families within the environ-the dynamic approach]. *Rossiiskii nauchnyi zhurnal [Russian psychological journal]*, 2011, no. 6, pp. 161–167.
8. Osobyje deti v priemnoi sem'e i v uchrezhdenii: kak pomoch'? Sbornik materialov: regional'nyi opyt, interesnye praktiki, rasskazy priemnyh roditelei [Special children in foster family and the Agency: how to help? Collection of materials: regional experience and interesting practices, stories of adoptive parents]. Moscow: Blagotvoritel'nii Fond «Zdes' i seichas». 2014. 252 p.
9. O Nacional'noi strategii deistvii v interesah detei na 2012-2017 gody: Ukaz Prezidenta RF ot 1 iyunya 2012 g. №761 [“About National strategy of actions in interests of children for 2012-2017”: the decree of the President of the Russian Federation from June 1, 2012 №76]. SZ RF, 2012. Vyp., no.23. St. 2994.
10. Pechnikova L.S. Vospriyatie sem'i i samootnoshenie u detei i podrostkov s raz-lichnym rannim opytom emocional'noi deprivacii. Problema sirotstva v sovremennoi Rossii. Psikhologicheskii aspekt [The perception of family and self in children and adolescents the personal early experiences of emotional deprivation. The problem of child abandonment in modern Russia temporary. The psychological aspect]. Moscow: Institut Psihologii Rossiiskoi akademii nauk, 2015, pp. 500–517.
11. Shul'ga T.I. Osobennosti social'nogo rekrutmenta semei dlya podrostkov-sirot i podrostkov, ostavshih'sya bez popecheniya roditelei [The features of the social recruitment of families for adolescents-orphans and young people left without parental care]. *Vestnik Moskovskogo gosudarstvennogo oblastnogo universiteta*. Seriya: Psikhologicheskie nauki [Bulletin of Moscow state regional University. Series: Psychological science], 2014, no. 3, pp. 40–51.
12. Shul'ga T.I., Oliferenko L.Ya. Psikhologicheskie osnovy raboty s det'mi «gruppy riska» v uchrezhdeniyah social'noi pomoshhi i podderzhki [Psychological foundations of work with children of “risk group” in institutions of social care and support]. *Prikladnaya psikhologiya i psikhoanaliz [Psychology and psychoanalyze]*, 1998, no. 2, pp. 34–56.
13. Shul'ga T.I., Sem'ya G.V. Osobennosti soprovozhdeniya zameshhayushhih semei, vospityvajushhih detei s OVZ: metodicheskie rekomendacii [Features support of foster families.-penetration of children with disabilities]. Moscow: IUU MGOU. 2015. 204 p.
14. Shul'ga T.I. Osobennosti podgotovki detei-sirot i detei, ostavshih'sia bez popecheniya roditelei s OVZ, k peredache v zameshhayushhie sem'i [Specifics of training of children-orphan and children left without a Pope-the inclusion of parents with disabilities, for transfer to foster families.]. *Vestnik MGOU Seriya: Psikhologicheskie nauki [Vestnik MGU]*, 2016, no. 1, pp. 72–88. doi:10.18384/2310-7235-2016-1-72-88
15. Shul'ga T.I., Tatarenko D.D. Psikhologicheskie osobennosti podrostkov-sirot, ne imeyushhih opyta socializacii v sem'ye. [Psychological features of teenagers-orphan who do not have experience of socialization in the family]. *Psikhologicheskaya nauka i obrazovanie psyedu.ru [Psychological science and education PSYEDU.ru]*, 2013, no. 2, pp. 203–213. Available at http://psyedu.ru/2013/2/Shulga_Tatarenko/phtml (Accessed 27.07.2016)
16. Shulga T. Social And Psychological Problems Of Orphanage Graduates And Children Left Without Parental Care. [Social and psychological problems of orphanage graduates and children left without parental care. *Vestnik Moskovskogo gosudarstvennogo oblastnogo universiteta*. Seriya: Psikhologicheskie nauki [Bulletin of Moscow state regional University for the Humanities. Series: Psychological science], 2013, no. 3, pp. 68–75.