Инклюзивные практики в помощь детям с опытом сиротства



Модуль 1
Особые потребности детей с опытом сиротства



Усыновлённые (приёмные) дети часто приходят в семью с «рюкзачком» сформированного жизненного опыта. В нём могли быть утраты, травматичные события, длительное пребывание в учреждениях или недостаток стабильных и надёжных отношений со взрослыми.

Всё это отражается на их восприятии себя и мира, на умении доверять, выражать эмоции и строить близкие связи. Этот груз не позволяет двигаться так же быстро и легко, как это может получаться у сверстников, выросших в более благополучных условиях.

Зачем эти знания родителям?



Осведомлённость о специфике развития и эмоциональных потребностей детей с опытом сиротства

- помогает выстраивать более чуткие, терпеливые и эффективные стратегии воспитания
- снижает риск разочарований и недопонимания
- повышает шанс на то, что отношения будут складываться гармонично и устойчиво





Зачем эти знания педагогам?



Знание особенностей развития и потребностей детей с опытом сиротства помогает

- правильно интерпретировать поведение ребёнка;
- применять эффективные методы поддержки;
- создавать условия, в которых ребёнок сможет чувствовать себя в безопасности, раскрывать свои способности;
- формировать положительный опыт взаимодействия с миро



Зачем эти знания врачам?



Знание специфики опыта сиротства позволяет врачу

- выстраивать более чуткий и уважительный контакт;
- адаптировать методы общения и обследования;
- правильно оценивать психосоматические проявления.



Это помогает сделать медицинскую помощь для ребёнка более доступной, эффективной и безопасной, а для врача - более результативной и профессионально выверенной.

Факторы, влияющие на развитие, самочувствие и здоровье ребёнка с опытом сиротства

- депривация
- травматизация
- влияние прошлого опыта (негативное научение)
- переживание утраты кровной семьи, значимого окружения
- нарушения привязанности
- адаптация в семье после усыновления
- конфликт лояльности
- стигматизация





Депривация — состояние, при котором ребёнок длительное время лишён необходимых для развития условий: заботы, стабильности, эмоционального отклика, телесного контакта, общения. Может быть сенсорной, эмоциональной, социальной или связанной с отсутствием привязанности.



Безопасность и предсказуемость
Эмоциональный отклик и принятие
Физическая и телесная близость
Опыт значимости и принадлежности
Связь с устойчивым взрослым
Свобода в исследовании и игре



Травматизация — это психологическое состояние, возникающее в результате потери, небезопасной среды, пренебрежения или насилия, которые ребёнок пережил до попадания в новую семью. Эти события нарушают базовое чувство доверия к миру и взрослым, формируют сильную тревогу, уязвимость и защитные реакции.



Основные потребности ребёнка с опытом травматизации:

Безопасность и предсказуемость

Восстановление доверия

Принятие любых чувств

Безусловная значимость

Восстановление самоценности

Телесная и эмоциональная

стабилизация

Утрата кровной семьи, значимого окружения — утрата родителей, связей, языка, культуры, телесной памяти, всего, что формирует ощущение принадлежности и безопасности. Переживание утраты у детей с опытом сиротства — это долгий, волнообразный процесс, требующий чуткости, времени и присутствия близкого, который не отвернётся.



Основные потребности ребёнка с опытом утраты кровной семьи, значимого окружения:

Признание утраты
Принятие любых чувств
Надёжные, устойчивые отношения
Доступ к информации о своей истории
Время на проживание горя
Опыт принадлежности

Нарушение привязанности — искажённая способность строить доверительные отношения, возникающая из-за утраты или небезопасного опыта ранней заботы. Проявляется в сильной тревожности, трудностях с контролем эмоций, импульсивности, агрессии или, наоборот, в отстранённости и «непробиваемом» спокойствии. Ребёнок может быть очень ласковым с незнакомыми и равнодушным к близким. Это след травмы привязанности, который лечится 🔇 только в устойчивом, чутком контакте.



Реактивное расстройство привязанности — медицинский диагноз, описывающий тяжёлое клиническое нарушение, возникшее из-за грубого пренебрежения, депривации или многократных перемещений в раннем возрасте. Характеризуется эмоциональной отстранённостью, низкой способностью формировать близкие отношения, отсутствием отклика на утешение.



Постоянное и предсказуемое присутствие взрослого Эмоционально безопасная среда Уважение к границам ребёнка Спокойная поддержка в трудных моментах, а не активное вмешательство



Недифференцированная (диффузная) привязанность — ребёнок чрезмерно ласков с незнакомыми, не различает границы, легко идёт в контакт, не обращается к значимому взрослому в стрессовых ситуациях.



Основные потребности ребёнка диффузной привязанностью:

Чёткие границы в отношениях Формирование различий между ролями взрослых Последовательность в откликах взрослого

Устойчивые отношения с одним-двумя взрослыми

Амбивалентная привязанность — противоречивое поведение, проявляющееся в одновременном стремлении к близости и страхе перед ней, вспышках тревоги, агрессии или замирании.





Основные потребности ребёнка амбивалентной привязанностью:

Чёткая структура и ритуалы Контакт с эмоционально стабильным взрослым

Поддержка в эмоциональной регуляции

Отсутствие наказаний и унижающих форм контроля

Тревожная привязанность — цепляние за взрослого, страх расставания, эмоциональные качели, гиперчувствительность к отказу.





Основные потребности ребёнка с тревожной привязанностью:

Ясные сигналы от взрослого
Принятие тревоги ребёнка, помощь в её проживании
Физический контакт, словесная поддержка
Стабильность в отношениях и ритуалах

Адаптация семьи и ребёнка к усыновлению длительный, поэтапный процесс формирования эмоциональной связи, доверия и устойчивых отношений. Каждый этап адаптации требует от родителей чуткости, гибкости и поддержки: сначала — принятия и заботы, позже расширения постепенного границ социализации, при сохранении эмоциональной связи и доверия.

Процесс адаптации проходят как ребёнок, так **(** и родители, и другие члены семьи.



Первичная адаптация Начальный период (0–3 месяца)





Предсказуемость и безопасность
Телесная и эмоциональная
защищённость
Принятие без оценок, ожиданий,
сравнения с «нормой»



Первичная адаптация Этап регресса (3–8 месяцев в семье)





Контейнирование сильных чувств Устойчивых значимые взрослые Право на «детство»



Первичная адаптация Период прогресса (8–18 месяцев в семье)





Постепенное расширение мира Рефлексия, осмысление своего опыта Активная поддержка успеха



Вторичная адаптация (до совершеннолетия)





Стабильная привязанность
Уважение к своей идентичности
Право на самостоятельность при
одновременной поддержке значимых
взрослых



Тайна усыновления — решение не раскрывать ребёнку или окружающим информацию о его происхождении и кровной семье. Если тайна сохраняется слишком долго или информация подаётся однобоко, искажается, она может вызывать тревогу, недоверие, проблемы с самооценкой и идентичностью.



Основные потребности ребёнка при раскрытии тайны усыновления:

Безопасность

Правдивая, но доступная информация Эмоциональная поддержка Раскрытие информации с учётом возраста и эмоциональной готовности Знание своей истории



Конфликт лояльности - внутренний эмоциональный кризис, который возникает у ребёнка с опытом сиротства, когда любовь и привязанность к новым родителям воспринимаются как предательство по отношению к биологическим.



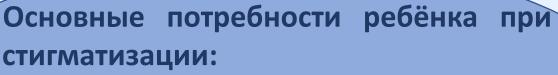


Основные потребности ребёнка при конфликте лояльности:

Принадлежность одновременно к обеим семьям
Принятие чувств без осуждения
Идентичность
Эмоциональная безопасность
Право на горевание

Ясные границы и последовательность

Социальная стигматизация приёмных семей и детей с опытом сиротства проявляется в предвзятых суждениях, обесценивающих ярлыках и ожиданиях «проблемного поведения». Ребёнок может сталкиваться с недоверием, изоляцией, насмешками, а семья — с критикой или подозрением.



Безусловное принятие
Признание и идентичность
Чувство принадлежности
Понимание и ясность
Защищённость от унижения
Поддержка устойчивой самооценки

