

МОТИВЫ СОЗДАНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ У ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ ПРИЕМНЫХ РОДИТЕЛЕЙ

О.М. Филькина, Т.Г. Шанина, О.Ю. Кочерова, Л.А. Пыхтина, Е.А. Воробьева, Е.Л. Витрук, Н.В. Долотова, Е.А. Матвеева

ФГУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова Росмедтехнологий», г. Иваново

Проведено анкетирование 100 потенциальных приемных родителей, обратившихся в региональные органы опеки и попечительства и региональный центр подготовки приемных родителей и сопровождения замещающих семей. Представлена их социальная характеристика; мотивы, определяющие решение родителей о принятии ребенка на воспитание; мнение потенциальных приемных родителей о состоянии здоровья, возрасте и поле детей, которых планируют взять на воспитание; наиболее часто выбираемые формы устройства ребенка в замещающую семью. Показано, что кроме материальной поддержки государства, семьям с ребенком, взятым на воспитание, необходимо медико-психолого-педагогическое сопровождение.

Ключевые слова: потенциальные приемные родители, их социальная характеристика, мотивы принятия ребенка в семью.

MOTIVES OF CREATION OF REPLACING FAMILIES AT POTENTIAL RECEPTION PARENTS

O.M. Fil'kina, T.G. Shanina, O.J. Kocherova, L.A. Pyhtina, E.A. Vorob'eva, E.L. Vitruk, N.V. Dolotova, E.A. Matveeva

Questioning 100 potential reception parents who have addressed into regional bodies of trusteeship and guardianship and the regional centre of preparation of reception parents and support of replacing families is carried out(spent). Their social characteristic is submitted; the motives determining the decision of parents about acceptance of the child on education; opinion of potential reception parents on a state of health, age and a field of children which plan to take for education; most frequently chosen forms of the device of the child in replacing family. It is shown, that except for material support of the state, to families with the child taken on education, medical, psychological and pedagogical support is necessary.

Keywords: potential reception parents, their social characteristic, motives of acceptance of the child in family.

Введение

Острой проблемой современного российского общества в настоящее время является проблема социального сиротства. Количество социальных сирот постоянно растет [1, 2, 3, 4, 5, 6]. В настоящее время в России порядка 700 тыс. детей-сирот и детей, оставшихся без

попечения родителей, большинство из которых – дети-сироты при живых родителях. Число истинных сирот многие годы держится на одном уровне и составляет не более 10% от всех детей, воспитывающихся в государственных учреждениях [1, 3, 7, 8, 9].

Рост численности данного контингента детей неизбежно ведет к увеличению числа интернатных учреждений. Между тем, дети, воспитывающиеся в домах ребенка и детских домах, по физическому и нервно-психическому развитию, другим показателям здоровья отличаются от детей, воспитывающихся в семье. Несмотря на усилия государства, воспитанники домов ребенка и детских домов характеризуется низким уровнем здоровья, полиморфизмом его нарушений и их сочетанием [1, 3, 7, 9, 10, 13, 14, 15, 16, 17]. Кроме того, по мере пребывания детей в доме ребенка и детском доме отмечается ухудшение показателей физического развития [10]. Многие авторы указывают на углубление задержки нервно-психического развития детей за время пребывания в доме ребенка и детском доме [7, 12, 13, 15].

Наиболее неблагоприятное воздействие на развитие ребенка, особенно в первые годы жизни, оказывает эмоциональная депривация [10]. Депривация заключается в отсутствии родительского ухода, длительном пребывании в большом коллективе, в однотипных условиях с ограничением контакта с внешним миром и обуславливает формирование продолжительного психо-эмоционального стресса, следствием которого являются различ-

ные нарушения здоровья [18]. Устранение этого фактора возможно только в семье. Поэтому одной из основных задач социально-демографической политики России является увеличение числа различных типов замещающих семей. Успех создания и сохранения замещающей семьи зависит от многих условий. Приемные родители могут оказаться совершенно не готовы к удовлетворению потребностей детей, взятых ими на воспитание [19,20].

В связи с этим, изучение факторов, как препятствующих, так и способствующих созданию замещающих семей, является актуальным.

Цель исследования: установить социальную характеристику потенциальных приемных родителей, обратившихся в органы опеки и попечительства, выявить ведущие мотивы, определяющие их решение взять ребенка на воспитание для обоснования мероприятий по оптимизации устройства детей- сирот в семью и профилактике их возврата в государственные учреждения.

Материалы и методы

Для сбора информации в данном исследовании был использован метод анкетирования. В анкетном опросе приняли участие 100 потенциальных приемных родителей, обратившихся в региональные органы опеки и попечи-

тельства и региональный центр подготовки приемных родителей и сопровождения замещающих семей по поводу принятия воспитанников домов ребенка и детских домов в семью. Статистическая обработка материала проведена с использованием программ Statistica 6.0. Проводилась оценка достоверности различий статистических показателей (p) по критерию Фишера – Стьюдента (t). Различия считались статистически достоверными при значениях $p < 0,05$.

Полученные результаты и их обсуждение

Установлено, что большинство респондентов были старше 35 лет: 47% из

них относились к возрастной группе 35 – 44 года, 32% - старше 45 лет. Согласно принятой возрастной классификации женщины от 35 лет до 55 лет и мужчины от 35 лет до 60 лет относятся к возрастной группе – «второй зрелый возраст».

Среди респондентов 62% составили женщины, 38% - мужчины. У более половины респондентов (63%) брак зарегистрирован; каждый пятый (22%) из респондентов – не были замужем или женаты. У 10% опрошенных брак не зарегистрирован.

Отмечен высокий образовательный уровень респондентов (рис. 1).

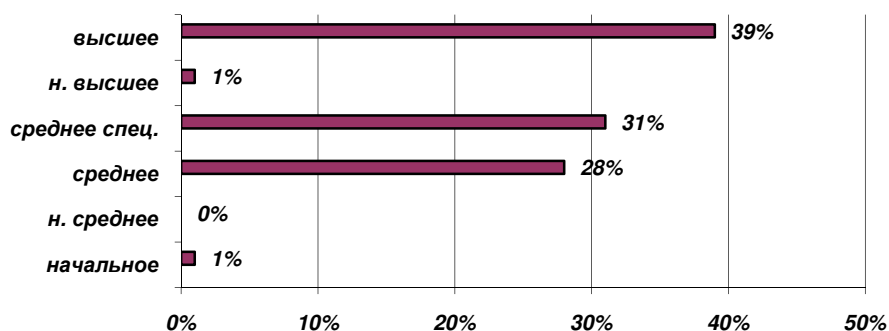


Рис. 1 Образовательный уровень потенциальных приемных родителей

Социальное положение респондентов представлено следующим образом: 48% опрошенных являлись служащими, 38% - рабочими, 7% - предпринимателями; из числа, обратившихся в органы опеки и попечительства, 5% респондентов были безработными.

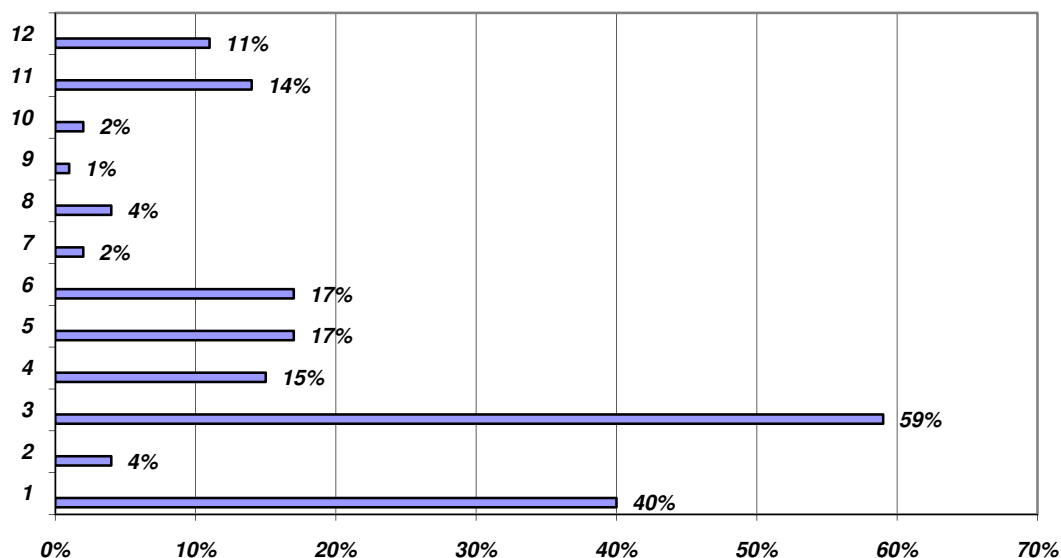
Анализ ответов, отражающих финансовое положение, показал, что значительная часть респондентов относилась к категории лиц с довольно низким материальным уровнем: у 18% респондентов, по их мнению, денег не хватает даже на питание; у 44% - семейный бюджет позволял приобрести

только самое необходимое – еду и одежду. Треть респондентов относилась к более благополучной в материальном отношении категории населения – у них хватало средств на приобретение крупной бытовой техники. Лишь 6% респондентов не испытывали финансовых затруднений.

У подавляющего большинства потенциальных приемных родителей (97%) имелось собственное жилье. Как правило, это была квартира с удобствами, мало населенная. В 74% случаев на одного проживающего приходилось более 19 м² жилья, что превышало утвержденную социальную норму для нашего региона. Потенциальные приемные родители в основном являлись городскими жителями (71%).

Установлено, что только у половины респондентов, принявших решение стать приемными родителями, нет собственных детей. Большинство респондентов впервые решили стать приемными родителями, лишь в 11% семей уже имелись приемные дети.

Причины, по которым люди хотят стать приемными родителями, могут быть самыми разными. Отсутствие собственных детей, а также желание расширить семью являлись ведущими причинами, определяющими решение потенциальных приемных родителей взять ребенка на воспитание. Среди причин создания замещающей семьи указывались и такие, как наличие условий вырастить ребенка, страх одиночества, чувство долга. Обращает на себя внимание то, что каждый десятый из потенциальных приемных родителей не осознал собственных мотивов, побуждающих их взять на воспитание ребенка, хотя это важно уяснить для себя еще до принятия ребенка в семью (рис. 2). Несбывшиеся ожидания родителей, связанные с приемным ребенком, нередко приводят к неудовлетворенности, разочарованию и неудачному исходу помещения его в семью.



- 1 - нет собственных детей
- 2 - гибель кровного ребенка
- 3 - желание расширить семью
- 4 - одиночество
- 5 - есть материальная возможность помочь другому ребенку
- 6 - выросли собственные дети
- 7 - желание сохранить семью
- 8 - решение материальных проблем
- 9 - решение жилищных проблем
- 10 - нужен помощник
- 11 - чувство долга
- 12 – затрудняюсь ответить

Рис. 2 Причины принятия решения потенциальными родителями взять на воспитание ребенка

Как показал опрос, для всех респондентов имеет значение возраст ребенка, которого они планируют взять на воспитание. Предпочтение оказывалось детям дошкольного возраста – от 3 до 7 лет (66%), в 2 раза меньше респондентов хотели взять ребенка в раннем возрасте – от 1 года до 3 лет, в 14 раз меньше – ребенка первого года жизни.

Девочек планировали взять на воспитание в 2,3 раза чаще, чем мальчиков. Однако, для 40 % респондентов пол ребенка не имел значения.

У потенциальных родителей нет определенного мнения в отношении вопросов, касающихся тайны усыновления, и должен ли ребенок знать, что он приемный.

Достоверно не различалось число потенциальных родителей, считающих, что следует соблюдать тайну усыновления и можно её не сохранять, соответственно, 21 % и 25 %. 73% респондентов указали, что соблюдение тайны усыновления необходимо из интересов ребенка, чтобы оградить его от лишних психологических травм. Сказать ребенку,

что он приемный предполагали 32% респондентов, не планировали говорить с ребенком на эту тему 12 % респондентов. Большинство опрошенных считало, что ребенку можно сказать о том, что он взят на воспитание в возрасте 18 лет и старше.

Инициатором в том, чтобы взять ребенка на воспитание чаще являлись женщины - 68% респондентов, мужчины составили 14%. Следовательно, психолого-педагогическая работа с потенциальными приемными родителями в большей мере должна быть направлена на женщин.

Установлено, что 86% потенциальных родителей хотят взять на воспитание только одного ребенка. При этом, 43% из них готовы к тому, чтобы ребенок постоянно жил в семье, 29% - не решили окончательно, 17% - планируют оставить ребенка в семье до исполнения ему 18 лет, 34 % - усыновят ребенка в будущем, 38 % - возможно усыновят ребенка. Для 55% респондентов важно, чтобы приемный ребенок обращался к ним «мама» и «папа», для более трети потенциальных приемных родителей форма обращения к ним приемного ребенка не имеет значения. Сразу наделить правами собственности приемного ребенка готовы лишь 12 % потенциальных приемных родителей,

30% - намерены сделать это в будущем, 49 % респондентов не знают, как они поступят.

Потенциальные приемные родители знакомы с различными формами устройства ребенка в семью. Согласно результатам исследования, об усыновлении знают 95 % респондентов, об опеке - 87 %, о патронате – 55 %, о приемной семье – 33 %, о гостевой семье – 14 %. Из форм устройства ребенка, как наиболее приемлемых, потенциальные приемные родители указали усыновление – 59 % и опеку – 39 %. Незначительное число респондентов выбрали патронат, приемную и гостевую семью (соответственно, 6 %, 1 % и 1 %). То, что более половины потенциальных приемных родителей хотят усыновить ребенка, но при этом только 43 % планируют постоянное проживание ребенка в семье, свидетельствует о том, что у некоторых потенциальных родителей нет четких представлений о формах устройства ребенка в семью.

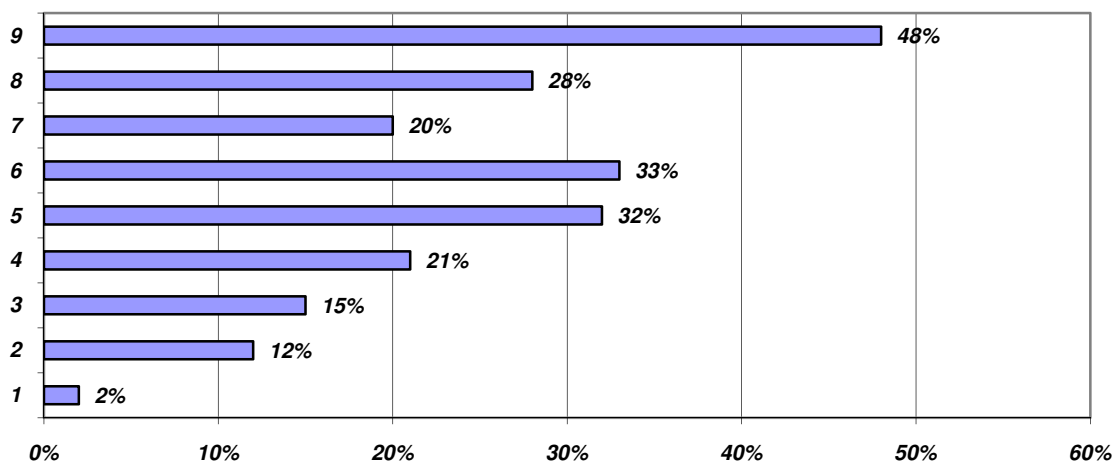
Характер взаимоотношений между приемным ребенком и родственниками во многом определяет успех создания приемной семьи. Если отношения в семье нестабильны, то появление приемного ребенка может это усугубить, и в конечном итоге, размещение его в приемную семью может закончиться

неудачей. 66% респондентов считает, что родные должны знать о решении взять ребенка в семью. Несмотря на то, что 85% родственников положительно относятся к такому решению, треть респондентов не уверены в том, как сложатся взаимоотношения между приемным ребенком и родственниками.

Установлено, что здоровье ребенка играет ведущую роль при решении вопроса о его принятии в семью: потенциальные приемные родители готовы взять или только здорового ребенка (59% респондентов) или при наличии у ребенка незначительных отклонений здоровья, легко поддающихся коррекции (64% респондентов). Каждый пятый потенциальный приемный родитель считает, что можно вернуть ребенка в государственное учреждение при ухудшении его здоровья. Однако, согласно литературным данным, после того, как воспитанники домов ребенка и детских домов попадают в семью, у них улучшаются показатели здоровья [18].

Среди причин, по которым потенциальные приемные родители откажутся взять в семью конкретного ребенка, кроме состояния здоровья, имеют значение такие, как возраст ребенка (38%), его национальность (29%) и пол (28%).

В последнее время проблема возврата детей в государственные учреждения из приемных семей приобретает все большую актуальность, что подтверждают также и результаты исследования. Так, 11% респондентов считают возможным, без каких-либо причин, вернуть приемного ребенка, 31% - вернут ребенка при наличии веских причин. Более половины респондентов (53%) не имеют определенного мнения. Поэтому очень важно выявить наиболее частые причины принятия приемными родителями такого решения с тем, чтобы своевременно провести профилактические мероприятия. На рисунке 3 представлены наиболее частые причины принятия решения о возврате ребенка в государственное учреждение.



- 1 - появление собственного ребенка
- 2 - психологическая несовместимость членов семьи с ребенком
- 3 - ухудшение взаимоотношений внутри семьи
- 4 - ухудшение здоровья ребенка
- 5 - ухудшение здоровья родителей
- 6 - ухудшение материального положения семьи
- 7 - недостаточность государственной материальной поддержки
- 8 - изменение семейного положения
- 9 - другое

Рис.3 Основные мотивы принятия потенциальными родителями решения о возврате ребенка в государственное учреждение

Как видно на рисунке 3, среди наиболее частых причин возврата ребенка в государственное учреждение респонденты называли ухудшение материального положения семьи, ухудшение здоровья родителей или ребенка, изменение семейного положения и недостаточная государственная материальная поддержка.

В современных условиях, согласно результатам исследования, значительное число потенциальных приемных родителей (55%) рассчитывают на материальную помощь государства. При недостаточной материальной поддержке

государства 20% респондентов вернут ребенка в государственное учреждение. Только 8% потенциальных приемных родителей хотят самостоятельно обеспечить ребенка. Следовательно, государственная материальная поддержка приемных семей имеет значение в профилактике возврата ребенка в государственное учреждение.

Кроме материальной поддержки государства, семьям с ребенком, взятым на воспитание, необходимо медико-психолого-педагогическое сопровождение (рис.4).

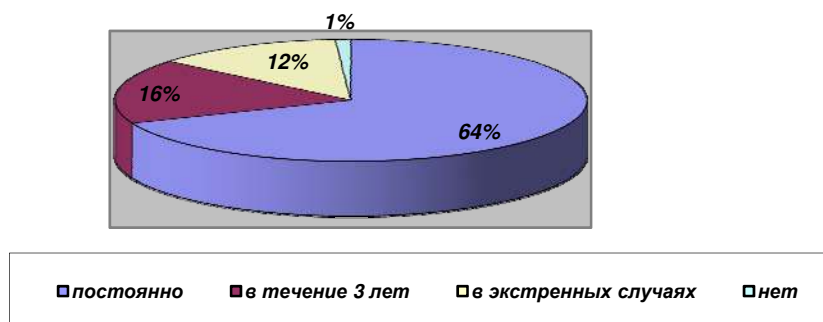


Рис. 4 Мнение потенциальных приемных родителей о медико-психолого-педагогическом сопровождении замещающих семей

Не всегда приемная семья, как форма жизнеустройства ребенка – сироты, эффективно выполняет возложенные на нее функции. И подтверждением тому являются случаи отказа от воспитания приемного ребенка и возвращения его в государственное учреждение, что усугубляет детский травматический опыт. Поэтому необходимо создание системы сопровождения приемной семьи. Медико-психолого-педагогическое сопровождение представляет собой систему методов и технологий, позволяющих отслеживать и диагностировать уровень адаптации самого ребенка, а также создавать условия для обеспечения функциональной и структурной перестройки приемной семьи [19].

По мнению респондентов, им необходима помощь психолога (98%), врача (70%), педагога (62%), юриста (16%). Почти все потенциальные приемные родители (91%) считают, что каждый,

кто хочет взять на воспитание ребенка, должен пройти подготовку в школе приемных родителей. При этом, 84% респондентов считают, что следует создать государственные структуры, занимающиеся организованным сопровождением замещающих семей. Такие специалисты, как психолог, юрист, врач, педагог могут оказать помощь потенциальным приемным родителям уже на этапе выбора ребенка по различным вопросам, в том числе форме устройства. И на этапе выбора ребенка потенциальными приемными родителями, и уже существующей приемной семье в большинстве случаев необходима помощь психолога и врача. На этапе выбора ребенка важное значение отводится помощи юриста. В последующем приемная семья в меньшей степени нуждается в услугах данного специалиста. На этапе существующей приемной семьи для 62 % родителей важны

консультации педагога, что в 2,1 раза больше, чем на этапе выбора ребенка.

Выводы

- 1) Получена социальная характеристика потенциальных приемных родителей - в основном они относятся ко второму зрелому возрасту; у большинства из них брак зарегистрирован; по социальному положению они служащие или рабочие; трудятся в сфере образования, здравоохранения, строительстве; являются, преимущественно, городскими жителями; проживают в собственной благоустроенной просторной квартире. Материальный уровень своей семьи они характеризуют как невысокий.
- 2) Установлено, что планируя взять ребенка на воспитание в семью, потенциальные приемные родители часто преследуют решение своих психологических проблем, в частности проблемы одиночества.
- 3) Выявлено, что более 50 % потенциальных приемных родителей планируют взять на воспитание одного ребенка дошкольного возраста, девочек в 2,3 раза чаще, чем мальчиков.
- 4) Установлено, что потенциальные приемные родители хорошо ориентируются в таких формах устройства ребенка в семью, как усыновление и опека и плохо знают более новые формы - гостевая и приемная семья.
- 5) Выявлено, что большинство потенциальных родителей хотят усыновить ребенка или оформить опеку, но при этом не будут наделять его правами собственности.
- 6) Установлено, что для потенциальных приемных родителей важно состояние здоровья ребенка – на воспитание возьмут здоровых детей или с незначительными функциональными отклонениями, легко корригирующимися. По мнению потенциальных приемных родителей, ухудшение состояния здоровья ребенка может быть одной из причин возврата его в государственное учреждение.
- 7) Показано, что пятая часть потенциальных приемных родителей считает необходимым соблюдение тайны усыновления, с тем, чтобы оградить ребенка от лишних психологических травм. Сообщать ребенку, что он приемный, по мнению потенциальных приемных родителей, следует в возрасте старше 14 лет.
- 8) Установлено, что потенциальных приемных родителей беспокоят будущие взаимоотношения между приемным ребенком и родственниками.

- 9) Выявлено, что для семей, взявших на воспитание ребенка, актуальна материальная поддержка государства. Кроме того, таким семьям необходимо медико-психолого-педагогическое сопровождение с участием таких специалистов, как психолог, врач, юрист, педагог на этапе выбора ребенка, и на этапе уже существующей приемной семьи.
- 10) На основании полученных результатов необходимо оптимизировать подготовку потенциальных приемных родителей. Программа подготовки должна включать информацию о психологических особенностях детей – сирот, проблемах их воспитания, состоянии здоровья и возможностях лечения и коррекции, формах устройства детей в семью и юридических вопросах с тем, что увеличить число детей-сирот, помещенных в замещающие семьи, и уменьшить количество возврата их в государственные учреждения.

Список литературы

1. Абросимова Т.С. Медико-социальное обоснование мер профилактики социального сиротства и его последствий [Текст]: автореф. дис. ... кан. мед.наук / Абросимова Т. С. Иваново, 2005. 22 с.
2. Ибрагимов А.И. Состояние здоровья и пути оптимизации медико-социального обеспечения детей, оставшихся без попечения родителей [Текст]: автореф. дис. ... док. мед.наук /Ибрагимов А.И. Москва, 2006. 40 с.
3. Конова С.Р. Программный подход к решению проблем социального сиротства в Российской Федерации// Российский педиатрический журнал. 2003. №3. С.50-52.
4. Медико-социальные и демографические параметры службы охраны здоровья матери и ребенка в 2005-2006 годах. М: 2007. 148 с.
5. Репецкая М.Н., Корюкина И.П., Минаева Н.В., Сюзева Е.Л. Состояние здоровья воспитанников детских домов Пермской области// В сб.: Актуальные проблемы педиатрии. М: 2004. С.352.
6. Шарапова О.В. Основные направления деятельности службы охраны материнства и детства// Вопросы современной педиатрии. 2007. том 3. №4. С.9-12.
7. Ахтямова О.В. Состояние здоровья и организация медицинской помощи социальным сиротам в домах ребенка общего типа [Текст]: автореф. дис. ... кан. мед.наук /Ахтямова О.В. Москва, 2004. 22с.
8. Доклад о состоянии здоровья детей в Российской Федерации (по итогам Всероссийской диспансеризации 2002 г.). М.: 2003. 96 с.
9. Конова С.Р., Филькина О.М., Ильин А.Г. и др. Состояние здоровья и медицинского обеспечения детей, оставшихся без попечения родителей// В сб.: Актуальные проблемы профилактики социального сиротства. Иваново: 2008. С.28-31.
10. Воробьева Е. А. Закономерности формирования здоровья детей раннего и дошкольного возраста с перинатальными поражениями центральной нервной системы в анамнезе, воспитывающихся в домах ребенка и детских домах, и профилактика его нарушений. Дисс. на соиск. уч. степ. док. мед. наук. Иваново, 2009. 393 с.

11. Кудина О.Е., Сенченко Г.В. Анализ анамнестических данных детей, оставшихся без попечения родителей, поступивших на первом году жизни в дома ребенка// В сб.: Актуальные проблемы профилактики социального сиротства. Иваново: 2008. С. 40-42.
12. Кузнецова Е.Ю., Либова Е.В. Состояние здоровья воспитанников домов ребенка и методы реабилитации// В сб.: Актуальные проблемы педиатрии. М: 2004. С.357.
13. Витрук Е.Л. Состояние здоровья детей 3-7 лет с перинатальными поражениями центральной нервной системы, воспитывающихся в детских домах [Текст]: автореф. дис. кан. мед.наук / Витрук Е.Л. Смоленск, 2006. 20 с.
14. Волкова О.А., Чердниченко А.М. Оценка здоровья детей, воспитывающихся в условиях дома ребенка// В сб.: Актуальные проблемы педиатрии. М: 2007. С.139.
15. Долотова Н.В. Состояние здоровья детей с перинатальными поражениями центральной нервной системы, воспитывающихся в домах ребенка: Автореф. дис. ... к.м.н. - Иваново, 2005. 18 с.
16. Канбекова Р.Р., Султанаева З.М., Шарафутдинова Н.Х. Демографическая политика региона – для решения проблемы сиротства // В сб.: Актуальные проблемы профилактики социального сиротства. Иваново: 2008. С. 24-26.
17. Лещенко М.В., Тонкова-Ямпольская Р.В., Фрухт Э.Л. Состояние здоровья и развития воспитанников домов ребенка// Российский педиатрический журнал. 2000. №1. С. 48-49.
18. Прихожан А.М., Толстых Н.Н. Психология сиротства. 3-е изд. СПб: Питер, 2007. 416 с.
19. Психолого-педагогическое сопровождение адаптации ребенка в приемной семье. Выпуск 4. Ярославль: Центр «Ресурс», 2007. 80 с.
20. Разработка в методическое обеспечение региональной программы обучения приемных родителей. Выпуск 3. Ярославль: Центр «Ресурс», 2007. 72 с.

Филькина Ольга Михайловна, засл. врач РФ, д.м.н., профессор, зав. отделом охраны здоровья детей и медико-социальных исследований
153045 г.Иваново, ул.Победы 20 ФГУ «ИвНИИ МиД им.В.Н.Городкова
Росмедтехнологий», тел.:8(4932)33-70-55, email: omfilkina@mail.ru