**Лекция 9-10. Программа психологического обследования кандидатов в замещающие родители (4 часа)**

**План:**

1.Принципы отбора диагностических методов

2.Диагностический алгоритм

**1.Принципы отбора диагностических методов**

Анализ существующего отечественного и зарубежного опыта отбора родителей для создания замещающих семей, включая и собственный опыт авторов, свидетельствует о том, что в разных странах и даже в пределах одной страны (например, в разных штатах США) в настоящее время для решения равно значимой для всех проблемы отбора кандидатов в замещающие родители используются разные подходы и разные методические способы. По всей видимости, сегодня унифицировать эту процедуру невозможно, а вероятно, и не нужно.

При этом описание предикторов функционирования замещающей семьи, как позитивных, так и негативных, равно как и выделение зон рисков этого функционирования, обнаруживает высокую степень согласованности у психологов разных стран, принадлежащих к разным научным школам и направлениям. С нашей точки зрения, выделенные в исследованиях и описанные выше предикторы целесообразно учитывать в процессе психодиагностики, однако методические подходы могут значительно варьироваться. Лишь анализ масштабного опыта применения различных диагностических инструментов позволит выявить наиболее валидные и эффективные подходы для решения специфической задачи отбора замещающих родителей.

В предлагаемой Программе используются две группы параметров, подлежащих оценке.

Первая группа – это параметры, фиксирующие различные противопоказания для выполнения функций замещающего родителя.

К ним относятся разного рода психопатологии, агрессивность, жестокость, склонность к алкоголизму и т. п. Противопоказания могут касаться как отдельных членов, так и семьи кандидата в целом.

Вторая группа параметров фиксирует те положительные характеристики кандидатов и/или семьи, которые можно расценивать как дополнительные аргументы в пользу вынесения позитивного решения.

Используемые в Программе методы должны быть достаточно простыми для испытуемых разного уровня образования и не требовать значительных временных затрат.

При разработке диагностического комплекса сформулированы следующие требования:

1. Диагностический инструментарий должен, с одной стороны, выявлять предикторы рисков, а с другой – обеспечивать выявление позитивных факторов, важных для воспитания ребенка в замещающей семье.

2. Методики должны быть направлены на диагностику как индивидуальных характеристик кандидатов, так и особенностей семьи в целом.

3. Для выявления указанных предикторов должны быть использованы валидные и стандартизированные методики с тем, чтобы интерпретация результатов тестирования в минимальной степени зависела от субъективного фактора (тестера).

4. В программу не должны включаться методики и методические приемы, цели которых для кандидата являются скрытыми и относительно которых у него может возникнуть впечатление несанкционированного вмешательства психолога в «тайну его личности». К таким методам относится большинство проективных тестов. Кроме того, некоторые проективные методы, например рисуночные, могут восприниматься кандидатами как в определенном смысле оскорбительные. Часто в таких ситуациях можно услышать суждения такого рода: «Я же не ребенок и не умственно отсталый», «Я с начальной школы ничего не рисовал».

5. Методики должны отвечать принципу прогностичности, т. е. не только определять актуальный статус кандидата, но и давать возможность предсказывать характер его поведения в будущем.

6. Комплекс должен отвечать принципу минимальной достаточности: включать диагностические инструменты, необходимые и достаточные для обоснования психологического заключения о возможности и целесообразности рекомендовать кандидата (кандидатов) для выполнения функций замещающего родителя.

**2.Диагностический алгоритм**

Программа психологического обследования кандидатов в замещающие родители представляет собой набор диагностических методов, предлагаемых кандидатам в определенной последовательности – диагностический алгоритм.

Программа является достаточно объемной, включает полуструктурированное интервью и от 4 до 10 тестов (опросников) в зависимости от того, проходит ли обследование одинокий кандидат или семья и требуется ли оценка психологических ресурсов личности кандидата и/или семьи в целом. Как показывает практика пилотного использования программы, на полное выполнение кандидатами всех тестов (без интервью) уходит в среднем 2,5–3 часа, причем многие кандидаты жалуются на усталость. В этой связи чрезвычайно важно отметить следующее.

Вся программа должна преподноситься кандидату не столько как средство оценки его пригодности к роли замещающего родителя, сколько как средство помочь человеку сделать правильный жизненный выбор. Целесообразно, с нашей точки зрения, включить программу тестирования в контекст работы школы приемных родителей, поскольку, с одной стороны, это позволит по-другому отнестись к оценке кандидатом времени, затрачиваемого на выполнение тестов, а с другой, полученные результаты могут помочь индивидуализировать и оптимизировать процесс подготовки замещающих родителей.

Крайне важна установка, с которой психолог подходит к тестированию. Если он с самого начала воспринимает необходимость проведения тестирования формально и думает о том, как бы за короткий срок протестировать возможно большее количество кандидатов, то он не только сам будет «выгорать» на этой работе, но и передаст свое отношение респонденту. Психолог сам должен рассматривать эту процедуру как удобный случай для полноценного общения с кандидатом, возможность стать компетентным советчиком в сложном выборе. В психотерапии хорошо известно, что установка, с которой психолог подход к работе с клиентом, оказывает значительное воздействие не только на клиента, но и на психолога.

Добавим к сказанному, что предлагаемый вариант программы не является окончательным, его следует рассматривать как пилотный, экспериментальный. По замыслу авторов только реальная массовая практика позволит выделить наиболее эффективные методы для отбора кандидатов в замещающие родители.

Представим пошагово диагностический алгоритм.

Шаг I – проведение полуструктурированного интервью для составления Краткой характеристики кандидата в замещающие родители (КХК).

Целями интервью является отсев явно неподходящих кандидатов, а также выдвижение гипотез относительно некоторых существенных, с точки зрения отбора, характеристик кандидата или семьи кандидатов, которые должны подлежать особо тщательной проверке на следующих этапах отбора.

Интервью проводится со всеми кандидатами. По его результатам часть кандидатов может быть отсеяна. В таком случае в отношении этих кандидатов составляется психологическое заключение, содержащее обоснованный вывод о том, что данный кандидат не может принять в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, и о нецелесообразности дальнейшего обследования. Со всеми кандидатами, успешно прошедшими этап интервью, проводится последующее обследование.

Шаг II – проведение тестов, направленных на выявление явных противопоказаний.

Цель этого этапа – выявление явных противопоказаний для выполнения функций замещающего родителя/замещающей семьи.

Реализация данной цели осуществляется через последовательное предъявление следующих тестов:

1. Диагностика психопатологий. С этой целью используется Опросник выраженности психопатологической симптоматики (SCL-90-R).

2. Диагностика проблемности зоны, связанной с употреблением алкоголя. Используется Стандартизированный опросник А-тест.

3. Диагностика агрессивности. Используются две методики: Опросник диагностики легитимизованной агрессии (ЛА-44) С. Н. Ениколопова, Н. П. Цибульского; Опросник Ч. Д. Спилбергера «Диагностика характера и уровня агрессивности».

Использование вышеприведенных тестов предваряет методика, направленная на выявление установки давать социально желательные ответы. В Программе для этой цели предлагается использовать Шкалу социальной желательности Марлоу–Крауна. Результаты этой методики не могут служить ни противопоказанием, ни показанием к созданию замещающей семьи, поскольку сама установка давать социально желательные ответы может быть вполне адекватной данной ситуации тестирования. Вместе с тем показатель по этому тесту позволяет точнее оценивать данные по всем последующим методикам и тестам.

Важными зонами риска, безусловно, являются также не только алкогольная, но и другие виды зависимости (химическая, игровая и др.), а также разные формы сексуальных девиаций. Однако выявление их с помощью тестов является крайне ненадежным и, как показывает анализ имеющегося в мире опыта, для выявления такого рода отклонений используются данные, имеющиеся в полиции, медицинских диспансерах, органах опеки. Определенную информацию об этих проблемных зонах может дать полуструктурированное интервью.

При наличии указанных противопоказаний дальнейшее исследование не проводится. Составляется психологическое заключение о непригодности кандидата к выполнению функций замещающего родителя.

В том случае, если замещающую семью собирается создать одинокий человек, у которого не выявлены противопоказания, обследование на этом может быть продолжено. На основании проведенного обследования составляется психологическое заключение о пригодности кандидата к роли замещающего родителя. В таком случае считается, что кандидат, не имеющий явных противопоказаний, может выполнять функции замещающего родителя.

Если взять на воспитание ребенка-сироту намеревается семья (бездетная семейная пара или семейная пара, имеющая детей), то проводится обследование семьи с целью выявления ее конструктивности/деструктивности, поскольку имеющиеся научные данные свидетельствуют о том, что именно деструктивность семьи чаще всего приводит к отказу от приемного ребенка. Для этого предлагаются две методики: опросник «Характер взаимодействия супругов в конфликтных ситуациях» Ю. Е Алешиной, Л. Я. Гозмана, Е. М. Дубовской и Шкала семейной адаптации и сплоченности Д. Олсона (FACES III) (русскоязычная версия Э. Г. Эйдемиллера).

Шаг III – оценка ресурсности кандидата и его семьи. Целью этого этапа является выявление сильных сторон кандидата и семьи в целом, являющихся положительными предикторами успешного функционирования замещающей семьи.

В большинстве случаев отсутствие противопоказаний, касающихся кандидата и/или семьи, может считаться достаточным основанием для положительного психологического заключения, а их наличие – для отрицательного заключения.

Однако некоторые случаи требуют проведения дополнительного психологического обследования. К таким случаям могут быть отнесены следующие:

• количество претендентов на роль замещающего родителя превышает количество детей, которые могут быть взяты в семью;

• ребенок, подлежащий усыновлению, опеке или патронату, требует особых условий воспитания, следовательно, его включение в приемную семью предполагает наличие у родителей особых качеств; это касается детей с хроническими соматическими заболеваниями, с различными формами психического недоразвития и отклонений в психическом развитии, детей, имеющих в анамнезе психическую травму, детей иной, чем усыновители, расы, конфессиональной принадлежности, национальности и т. п.;

• подлежащий усыновлению, опеке или патронату ребенок имеет акцентуации или другие выраженные характерологические особенности (чрезмерная активность или, напротив, заторможенность, пассивность, склонность к тревожным состояниям и др.);

• трудность однозначной психологической оценки возможностей кандидатов по материалам первых двух этапов обследования.

На III шаге алгоритма используются Тест жизнестойкости С. Мадди (русскоязычный вариант Д. А. Леонтьева, Е. И. Рассказовой) для оценки личностной зрелости кандидата.

В случае если на данном этапе исследования участвует семья, используется еще одна методика – Тест семейных ресурсов II (А. В. Махнач, Ю. В. Постылякова) – для оценки ресурсности семьи.

На основании проведенного обследования составляется психологическое заключение, в котором содержится оценка семьи, демонстрирующая, что уровень ее психологической ресурсности может обеспечить воспитание приемного ребенка даже в ситуациях, предъявляющих повышенные требования к замещающим родителям (ребенок с особыми потребностями, больной ребенок, наличие сложных отношений с биологическими родственниками и т. п.).

В других случаях подобное заключение обосновывает преимущество семьи по сравнению с другими претендентами.