

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР УСЫНОВЛЕНИЯ
Министерства образования Республики Беларусь**

**РЕКОМЕНДАЦИИ КАНДИДАТАМ В УСЫНОВИТЕЛИ,
ЖЕЛАЮЩИМ УСЫНОВИТЬ РЕБЕНКА
ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**



МИНСК

**Рекомендации кандидатам в усыновители,
желающим усыновить ребенка
дошкольного возраста**

Авторы-составители:

Волошина Ольга Валерьевна, ст. инспектор по охране детства
Национального центра усыновления (Могилевская область);

Поспелова Наталья Станиславовна, директор Национального
центра усыновления;

Зандарович Наталья Мечиславовна, педагог-психолог
Национального центра усыновления (Витебская область).

Журавлева Виктория Николаевна, усыновитель (приложение 2)

Рецензенты:

Дятко Светлана Анатольевна, главный врач УЗ «Борисовский дом
ребенка»;

Знак Лариса Леонидовна, усыновительница;

Шевчик Алёна Александровна, главный специалист отдела
образования администрации Ленинского района г.Гродно.

ЗНАКОМСТВО С РЕБЕНКОМ, ОЖИДАЮЩИМ УСЫНОВЛЕНИЯ

Бывают случаи, когда «насколько ты осведомлен – настолько ты и вооружен». Тот, кто много знает, чувствует себя более уверенным.

Усыновление – практика, основанная на сборе и анализе самой разной информации о ребенке. Что нужно знать о ребенке, которого Вы намерены усыновить? Как лучше задать вопрос? У кого из близких к ребенку людей получить ту или иную информацию?

Процесс усыновления – дело волнительное. Состояние, близкое к стрессу, знакомо многим, кто отправляется на поиски своего ребенка. Страшно ошибиться, страшно найти «не того», страшно, что выбранный по фотографии ребенок окажется просто чужим и «не тем».

Заочное знакомство со сведениями о детях, ожидающих усыновления; первое знакомство с ребенком в детском интернатном учреждении; посещения ребенка; контакты с администрацией... На что нужно обратить особое внимание, что не забыть уточнить, переспросить?

Настоящие рекомендации призваны помочь взрослым разобраться в тонком деле усыновления и сделать осознанный, взвешенный выбор кандидатуры ребенка.

* * * *

Условно процедуру знакомства с детьми, ожидающими усыновления, можно представить в виде заочного и очного этапов.

Заочный этап включает в себя изучение сведений о детях, подлежащих усыновлению. Такие сведения имеются в распоряжении управления (отдела) образования по месту жительства кандидатов в усыновители. Сведения содержат данные о детях, подлежащих усыновлению, и проживающих на территории данного района.

В распоряжении Национального центра усыновления имеется Республиканский банк данных о детях, подлежащих усыновлению (далее – РБД-У): в порядке, установленном законодательством, местные органы опеки и попечительства пересылают в РБД-У сведения о детях, подлежащих усыновлению, которых в месячный срок после выявления на территории района, города не удалось устроить в семьи родственников.

Официально: статья 117 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье устанавливает: «Орган опеки и попечительства в течение месяца со дня получения сведений о детях-сиротах, детях,

оставшихся без попечения родителей, обеспечивает их устройство на воспитание в семью. При невозможности передать ребенка на воспитание в семью родственников орган опеки и попечительства направляет сведения о ребенке, подлежащем усыновлению, по истечении месячного срока в учреждение «Национальный центр усыновления Министерства образования Республики Беларусь» (далее – Национальный центр усыновления).

Национальный центр усыновления вносит указанные сведения о детях-сиротах, детях, оставшихся без попечения родителей, на централизованный учет в республиканский банк данных об усыновлении (удочерении) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организует их устройство на воспитание в семью граждан Республики Беларусь».

Таким образом, на местном уровне (в управлении (отделе) образования) семье, желающей усыновить ребенка, может быть предложен небольшой сегмент (малая составная часть) РБД-У. Поэтому многие кандидаты в усыновители предпочитают осуществлять процедуру подбора кандидатуры ребенка для усыновления на базе Национального центра усыновления, который располагает сведениями обо всех детях, проживающих в Беларуси и нуждающихся в семейном устройстве. Для удобства желающих усыновить ребенка региональные представительства нашего учреждения расположены в каждом областном центре Республики Беларусь.

Разумеется, самой полной и актуальной информацией о ребенке и его потребностях располагают специалисты, работающие с ним, воспитывающие его (в доме ребенка, детдоме, временной приемной семье, детдоме семейного типа (далее – ДДСТ)). Поэтому в ходе заочного этапа знакомства важно будет получить информацию о ребенке из их рук. Это возможно в ходе первичной и последующих бесед кандидатов в усыновители с работниками дома ребенка, детдома, приемной семьи или детского дома семейного типа, где растет ребенок, подлежащий усыновлению. Далее по тексту мы детально остановимся на этом аспекте работы. Сейчас же постараемся всесторонне рассмотреть вопрос заочного знакомства с информацией о детях, ожидающих усыновления, которая содержится в РБД-У.

* * * *

Граждане, желающие ознакомиться со сведениями о детях, подлежащих усыновлению и включенных в РБД-У, обращаются в Национальный центр усыновления. При обращении необходимо иметь:

- паспорт;
- пакет документов, подготовленных для осуществления усыновления;

- ручку, блокнот.

По предъявлению паспорта и документов, свидетельствующих о правоспособности к усыновлению, граждане принимаются на учет кандидатов в усыновители, письменно выражают свое желание познакомиться с кандидатурами детей, подлежащих усыновлению, и получить направление на знакомство с этими детьми. В своем письменном заявлении кандидаты в усыновители указывают приемлемый (желаемый) возраст ребенка, иные характеристики ребенка, соответствующие пожеланиям заявителей.

Некоторые семьи очень жестко формулируют свои пожелания в отношении усыновляемого ребенка. К примеру, указывают: *девочка, от рождения до трех месяцев, практически здоровая.*

У специалистов возникает закономерный вопрос: если в РБД-У появятся сведения о девочке, нуждающейся в семье, но при этом находящейся в возрасте **трех с половиной, четырех, пяти месяцев** – значит, эта кандидатура будет неинтересна семье заявителей? Ведь нуждающаяся в семье малышка «слишком стара» для *этого* усыновления, кандидатура девочки не соответствует письменно отраженным пожеланиям кандидатов в усыновители... Также специалисты понимают, что никогда не смогут реализовать заявление данной семьи: за всё время работы в сфере усыновления видеть отказного младенца с указанием в графе «состояние здоровья: практически здоров» никому не приходилось.

Давно замечено: чем шире т.н. коридор поиска кандидатуры ребенка для усыновления, - тем быстрее взрослые реализуют свои мечты стать родителями. Устанавливая жесткие рамки, завышая требования в отношении кандидатуры ребенка, ожидающего усыновления, взрослые демонстрируют ни что иное, как свою неготовность к усыновлению как особому родительству, и, по сути, нежелание становиться родителями вообще. Чем более толерантные пожелания излагают взрослые к гипотетической кандидатуре будущего сыночка или доченьки, - тем скорее они становятся родителями. Поэтому нередко мы рекомендуем семьям **расширить коридор поиска** кандидатуры ребенка, или шире **распахнуть окно толерантности** в отношении будущего члена своей семьи.

Работая с массивом информации о детях, ожидающих усыновления, взрослым следует внимательно проанализировать анкетную информацию о каждом ребенке.



Порой у кандидатов в усыновители создается впечатление, что РБД-У содержит слишком мало информации о ребенке: один (!) листок его анкеты (см. приложение). Некоторые взрослые механически

перелистывают анкеты детей, останавливая свой взгляд лишь на фотографии малыша. Между тем анкета ребенка содержит масштабную информацию о нем. Важно уметь ее прочитать, проанализировать и осмыслить:

- соотнесите несколько дат, отраженных в анкете ребенка: дату его рождения, дату поступления в дом ребенка, дату юридического разрыва правоотношений ребенка с кровными родителями. Анализ этих судьбоносных для малыша дат даст вам возможность проследить историю его жизни, узнать, сколько времени он провел без семьи, где в это время находился;

- проанализируйте, по какой причине ребенок утратил правоотношения с кровными родителями: анкета содержит указания, были ли родители лишены родительских прав; умерли; или признаны недееспособными в силу психической болезни, слабоумия и т.д.;

- обратите внимание на даты рождения кровных родителей ребенка; имеют ли родители ребенка регистрацию или являются лицами БОМЖ;

- отследите, есть ли братики или сестрички у ребенка, сколько им лет и как они жизнеустроены. Бывает, что братья и сестры ребенка воспитываются в семьях родственников под опекой, в приемных семьях, а случается – они являются воспитанниками вспомогательных школ;

- зафиксируйте свое внимание на показателе «поддерживают ли родители отношения с ребенком ДА/НЕТ», сделайте вывод о настроенности родителей на контакты с ребенком, возможно, они желают подать иск в суд о восстановлении в родительских правах?

- спокойно прочтите данные, отраженные в графе «состояние здоровья ребенка». Учтите, что это «самая подвижная» графа: ребенок растет, состояние здоровья меняется, многие диагнозы ребенок перерастает, многие – не имеют такого уж определяющего значения для ребенка и его дальнейшего развития. *Примечание: некоторые взрослые, полиставшие анкеты детей, ожидающих усыновления, с грустью констатируют: все дети больны, т.к. у всех в графе «состояние здоровья» указан какой-то диагноз. Далее по тексту мы еще раз подробно остановимся на этом вопросе. Сейчас хотелось бы отметить следующее: речь не идет о гипердиагностике детей, подлежащих усыновлению. Просто в условиях медицинского учреждения с современными возможностями и самой лучшей диагностической аппаратурой состояние здоровья ребенка, оставшегося без попечения родителей, детально изучается. Не раз от опытных усыновителей, родителей приходилось слышать: если бы все дети подвергались таким углубленным и серьезным обследованиям – у всех без исключения находились бы «диагнозы». Есть такая*

медицинская шутка: «Нет здоровых людей, есть плохо обследованные!»

Также следует учитывать, что зафиксированные в анкете диагнозы вписываются на момент заполнения анкеты, а это, как правило, первые дни, недели нахождения ребенка вне семьи. Со временем здоровье ребенка в условиях постоянного медицинского ухода и наблюдения, естественно, улучшается. Однако следует иметь в виду, что одновременно на состоянии развития ребенка негативным образом сказывается пребывание в несемейных (учрежденческих) условиях. Поэтому к «диагнозам» относитесь сдержанно и руководствуйтесь правилом: лучше один раз увидеть (ребенка), чем 100 раз услышать (прочитать) о нем. Главный врач Борисовского дома ребенка Дятко С.А. подчеркивает: *«Никто из руководителей интернатных учреждений не будет «наговаривать» лишние диагнозы на ребенка. Диагноз - это то, что есть сейчас. Что-то уйдет, что-то придет в 5, 15, 30 лет... У каждого есть наследственность от бабушек, дедушек, тетей, дядей, родителей. Причем наследственности полностью здоровой – нет ни у кого из нас»;*

- не полагайтесь на фотографию ребенка. Поверьте, она не дает никакого представления о реальном малыше. Детям свойственно быстро меняться, фотография может быть удачной, а может быть совсем неинформативной. В конце концов, все люди разные по фотогеничности.



Порой дети не хотят фотографироваться, на некоторых фото запечатлены плачущие, насупленные, смотрящие исподлобья дети. Специалисты замечают, что анкеты с такими фотографиями многие взрослые безразлично перелистывают. Этим взрослым хочется призвать подумать о том, каким красивым и жизнерадостным на фотографии был бы изображен человек сразу после потери всех своих близких, родных, семьи, который, к тому же, был против его воли и без предупреждения переведён в какое-то чужое помещение, наполненное незнакомыми людьми, с непонятными правилами пребывания... А ведь дети фотографируются именно в таких условиях и именно в момент, когда еще не пережито горе от разлуки с родителями, когда ребенок испытывает стресс, беспокойство, страх от того, что вокруг нет привычных людей, знакомых звуков, обычных вещей. Что уж тут ожидать от фотографии!

Заочное знакомство кандидатов в усыновители с ребенком, ожидающим усыновления, может произойти с помощью выпусков тематических телепередач, содержащих видеосюжеты о детях, живущих в детдомах и домах ребенка; получить краткую информацию о

нуждающихся в семьях можно также с помощью информационного портала dadomu.by, который работает в нашей стране с октября 2013 года и содержит фото детей, оставшихся без попечения родителей. Узнать о ребенке, услышать историю о том, что кто-то оказался в беде и ему срочно требуется новая семья - можно из самых разных и порой непредсказуемых источников. Важно рационально относиться к такой информации. **За изображением**



ребенка, за рвущей душу информацией о его горестной истории стоит реальность: конкретный ребенок и его потребности. Взрослые, нацеленные на усыновление, должны получить подробную информацию о ребенке и проанализировать: **имеют ли они возможности обеспечить потребности ребенка.** Именно это является самым важным критерием в оценке перспектив усыновления, а вовсе не внешний вид, «набор» или «отсутствие» диагнозов, жалостная история ребенка.

Таким образом, **чем больше Вы узнали о ребенке до встречи со специалистами, работающими с ребенком, и очного знакомства с ним, тем увереннее Вы будете чувствовать себя с ребенком дома (хотя бы первое время).**

Любая смена обстановки дается детям на порядок тяжелее, чем нам, умудренным и всезнающим взрослым. Поэтому предугадать, с чем вы можете столкнуться, взяв ребенка в семью, сложно: все дети разные. Еще раз подчеркнем: наилучшим инструментом для облегчения вхождения ребенка в семью, будет максимально (наиболее) полная информация о нем, полученная от специалистов, работающих с ребенком.

Резкое изменение распорядка, расширение круга контактов, отрыв от привычной обстановки может спровоцировать у ребенка беспокойство, нарушения сна, аппетита, появление моторных расстройств и неадекватные реакции на ваши действия и слова.

Не правы те усыновители, кто полагает: вот возьмем ребенка в семью, и он будет жить с нами полностью по-новому! Это наивный взгляд. Прошлое всегда остается с каждым из нас, игнорировать влияние прошлого на нашу настоящую жизнь, по меньшей мере, глупо. Но и видеть в прошлом ребенка некий катастрофический фатализм – также неправильно. Прошлое ребенка надо знать, надо учитывать и постараться увидеть, как оно может повлиять на вашу семью.

Итак, вы уже знаете, как много полезной и ёмкой информации о ребенке кандидаты в усыновители могут получить, всего лишь внимательно изучив анкету ребенка. По приезду к месту пребывания (воспитания) ребенка информация, почерпнутая из его анкеты, обязательно должна быть еще раз перепроверена, уточнена, проанализирована. Дело не в том, что в анкете написано одно, а на деле – другое. Дело в том, что в процессе развития ребенка и нахождения анкеты ребенка в РБД-У информация о нем может меняться. К примеру, раньше родители или родственники не интересовались ребенком, но вот уже несколько раз подряд бабушка навещает малыша в доме ребенка.

Чтобы найти лучший подход к ребенку, усыновителям важно узнать как можно больше о жизни ребенка до усыновления: в каких условиях проходило его детство до помещения в дом ребенка, детдом или приемную семью, почему ребенка забрали из родной семьи, каким негативным воздействиям со стороны родителей подвергался ребенок в родной семье (голодал, им пренебрегали, не замечали, с ним не занимались, оставляли без присмотра, били и т.п.). Что пережил ребенок в прошлом, кто были его родители, родственники? Эта информация поможет усыновителям понять, в чем истоки возможного проблемного поведения ребенка, каковы причины страхов ребенка, отставания в развитии. Подобную информацию о ребенке можно почерпнуть из бесед с работниками учреждения, в котором находится ребенок; прочесть о многих обстоятельствах жизни ребенка в родной семье можно, изучив документы, содержащиеся в личном деле ребенка. Так, из решения суда о лишении родительских прав родителей ребенка можно узнать о том, каким рискам подвергался ребенок, живя в семье, в каких условиях жил и рос, что привело к разрыву правоотношений ребенка с кровными родителями.

Также важно узнать, как живет и развивается ребенок после расставания с родной семьей: сколько времени он в разлуке с родителями, предпринимают ли они попытки наладить/поддерживать связь с ребенком? Сколько «мест жительства» ребенок поменял после того, как его забрали из родной семьи, как проходит его привыкание на новом месте? Какой режим дня в детском учреждении или приемной семье? Какими навыками обладает ребенок? Чем болеет/болел, каковы его потребности в плане развития, здоровья, необходимой среды?

Все ответы, которые можно получить, это инструмент в ваших руках для того, чтобы знать, как облегчить вхождение ребенка в вашу семью. Разумеется, узнать буквально всё вам не удастся, но полученная информация поможет вам подготовиться к решению имеющихся и избежать некоторых новых проблем.

Итак, ваша главная задача — узнать как можно больше о ребенке до встречи с ним, выполнить мысленную работу по «совмещению семьи и ребенка». Пусть встреча состоится только тогда, когда вы убедились, что «противопоказаний» для приёма этого конкретного ребёнка ваша семья не имеет.

Готовьтесь к первой встрече, как к важному событию

Встреча с ребенком, подлежащим усыновлению, осуществляется по направлению управления (отдела) образования по месту жительства кандидатов в усыновители или Национального центра усыновления.

К примеру, жители города Жодино, желающие усыновить ребенка, получают направление отдела образования Жодинского горисполкома на знакомство с ребенком, ожидающим усыновления и проживающим (находящимся) в городе Жодино. По направлению Национального центра усыновления жители города Жодино могут познакомиться с ребенком, находящимся в пределах территории Республики Беларусь.

Официально: согласно ч.1. п.14 Положения о порядке передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями жизни и воспитания детей в семьях усыновителей на территории Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь № 290 от 28.02.2006, направление для знакомства с ребенком действительно в течение 15 календарных дней.

Самое удачное начало знакомства — когда и вас ждут, и ребёнка успели подготовить к встрече.



Поэтому вполне естественно, что первый шаг на пути к ребенку — получив направление на знакомство — позвонить в детское учреждение и договориться с главным врачом дома ребёнка или директором детского дома о времени предстоящего визита. Если вы направлены на знакомство с ребенком, находящимся в приемной семье или ДДСТ, — первый звонок следует сделать специалисту по охране детства районного отдела образования по месту жительства ребенка. Именно специалист должен, в свою очередь, связаться с приемными родителями (родителями-воспитателями) ребенка, сообщить о вашем желании познакомиться с ребенком с целью усыновления и назначить время встречи, в которой специалист также должен участвовать (больше узнать об особенностях усыновления ребенка из профессиональной замещающей семьи вы сможете, изучив методические рекомендации «Усыновление ребенка из приемной семьи»).

Обязательно уточните режим дня ребенка. Важно, чтобы к вашему приезду у ребенка было время активного бодрствования. Нежелательно устраивать первую встречу с ребенком сразу после «тихого часа»: время между сном и бодрствованием – время спокойствия и привычных ритуалов. Не зря бытуют поговорки «я со сна как-то не понял, не разобрался», «спросонья не разглядел». Поэтому не стоит удивляться, что ребенок, которого вывели на встречу с вами сразу после «тихого часа» не обратил на вас внимания, не захотел пойти к вам на руки, не проявил интереса к привезенной вами игрушке или книжке с яркими картинками.

Руководитель интернатного учреждения (главный врач дома ребенка, директор детского дома, специалист по охране детства) подскажут вам наилучшее с точки зрения режима дня ребенка время для знакомства с ним.

Будьте готовы к тому, что во время первого посещения интернатного учреждения вы, идя на встречу с ребенком, ожидая ее, - общаетесь... в основном со взрослыми, которые работают с ребенком.

Во время первого посещения учреждения вас ждет серьезная, эмоционально напряженная беседа и получение огромного количества информации.

Как мы уже отмечали, собираясь на первую встречу с ребенком, вы располагаете первичной, так сказать – стартовой информацией о нем. Прежде, чем вы впервые встретитесь с ребенком, еще раз проанализируйте анкетные (стартовые) сведения о ребенке, представленные вам Национальным центром усыновления или отделом образования. Приготовьте и запишите вопросы, которые вас волнуют больше всего, чтобы не упустить важное, не нанести психологических травм себе и ребенку. Знакомиться и общаться с ребенком из «любопытства» не стоит. Поверьте, после встречи с ребенком Вам будет сложно от него отказаться. Накатившее на вас чувство вины перед одиноким маленьким человечком может сказаться на вашем психологическом состоянии и помешать принятию верного решения. Вот какие рекомендации взрослым в этой волнующий момент дает главный врач Борисовского дома ребенка С.А.Дятко: *«Процесс знакомства с ребенком – это всегда сложный психологический процесс особенно для взрослых. Если ребенку еще можно сказать, что к нему пришли «гости», то кандидаты в усыновители реально волнуются и не знают, что им делать. Поэтому следует направлять знакомство в нужное русло. Главное, чтобы «гости» к данному ребенку не были частыми. Даже в 2-3 года ребенок начинает понимать, что его «смотрят» и «не берут», что в итоге может сказаться на его поведенческих реакциях и психике».*

Обязательно возьмите с собой на первую встречу:

* направление для знакомства с ребёнком, а также пакет документов, свидетельствующих о вашей правоспособности к усыновлению (удочерению);

* паспорт;

* фотоаппарат или мобильный телефон с функцией фото-видео съемки;

* платочки или салфетки (для себя), в т.ч. – влажные салфетки;

* если вы полагаете нужным, пригласите близкого человека, который однозначно одобряет ваше решение усыновить ребенка и поддержит в минуты волнения. Супруги обязательно идут на знакомство с ребенком вместе;

* ручку и блокнот, где вы уже записали свои вопросы, и будете записывать информацию о ребёнке.

Ваш внешний вид должен быть созвучным цели визита. Исключите явные парфюмерные запахи (духи, одеколон и т.п.), яркий макияж, длинные (агрессивных цветов) ногти. Курящим будущим родителям следует подумать о том, как запах табака будет способствовать общению с ребенком.

Наденьте удобную, неброскую одежду, в которой вам будет удобно сесть на корточки, невысокий стульчик, опуститься на колени, чтобы быть на уровне глаз малыша, взять ребенка на руки. Знакомясь с малышом до полутора - двух лет, учтите, что ему больше понравится, если Ваша одежда будет светлых тонов: замечено, что малыши нервно реагируют на незнакомых взрослых, одетых в темную одежду. Ваша задача, если так можно выразиться, «слиться с окружающей средой», ваш внешний вид не должен диссонировать с внешним видом персонала, работающего с ребенком и одетого в светлые (нередко – белые) халаты или в медицинские костюмы голубого, бирюзового, песочного, розового цветов. Обувь должна быть без каблуков и, желательно, «бесшумная». Дети в возрасте до 2 лет непредсказуемо реагируют также и на яркую, объемную одежду взрослых, наличие усов, бороды у мужчин, солнцезащитные (темные) очки. У ребенка, взятого вами на руки, может случиться отрывка или еще что-нибудь непредсказуемое, позаботьтесь заранее о своей реакции и своих возможностях справиться с этим.

Можно взять с собой игрушку, соответствующую возрасту ребенка (это могут быть погремушки, пирамидки, небольшие игрушки, которые издадут нерезкие, мелодичные звуки, яркие книжки с толстыми обложками и защитой «от зубок», мыльные пузыри, красивый прочный мяч, игрушку-каталку и т.д.). Детям старше трех лет в дополнение к игрушке можно принести угощения (неизысканный и распространенный фрукт (яблоко, банан); пакетик сока не более 200



граммов, при этом уточнив, нет ли у ребенка проявлений пищевой аллергии на цитрусовые, красители, консерванты; конфету или сладость (не шоколадную, желательно что-нибудь невзыскательное, типа «Коровка», «Лимонные», «Школьные», ни в коем случае – не чупа-чупс). Можно зефир, пастилу без шоколадного покрытия, печенье или вафли (отдайте предпочтение сухим и малосладким вариантам). Не проявляйте экстравагантность: орехи и экзотические (сухо) фрукты на первой встрече с ребенком смотрятся вызывающе и ребенком, который ни разу таких яств не видел, как правило, не пробуются. А если и пробуются – то с гримасой недовольства на лице.



Если вам предстоит посетить детское интернатное учреждение, перед первой встречей «со своим ребенком» обязательно уточните, будет ли у вас возможность увидеть других детей из группы «вашего» ребенка, узнайте, сколько одноклассников у «вашего» ребенка и обсудите с представителем детского учреждения возможность небольшого угощения других детей. Некоторые кандидаты в усыновители, руководствуясь советами администрации учреждения, привозят с собой несколько килограммов яблок, бананов, упаковку нежирного йогурта, десертного творожка отечественного производства, несколько упаковок вафель, печенья.

Если вы направляетесь в детское учреждение знакомиться с несколькими детьми, обязательно приберегите угощение для всех детей.

Если вам предстоит посещение приемной семьи или ДДСТ, уточните, сколько детей растут в этих семьях и угостите всех (к примеру, можно привезти торт, домашнюю выпечку, набор печенья или пирожных – для совместного чаепития). Узнав пол и возраст других детей, воспитывающихся в приемной семье или ДДСТ, можно приготовить для каждого небольшие подарки – наборы канцелярских принадлежностей для школьников, книжки-раскраски, карандаши, краски и фломастеры для дошкольников, альбомы для фотографий, флешку для ПК – для подростков. Ваше внимание и уважение к другим детям в семье не останется незамеченным и позволит вам чувствовать себя увереннее.

Спешите медленно или, усыновляя ребенка, запаситесь терпением.

В процессе знакомства с анкетами детей, которым нужна семья (напоминаем: так на языке усыновителей называются Личные карточки детей, подлежащих усыновлению, на языке специалистов – ЛКР-У), когда решаете, брать ли направление на встречу с этим ребенком или

вот с тем, - вы находитесь во власти сильных эмоций. Вас трогает непростая жизненная ситуация ребенка, вы не можете оставаться безучастным к наличию у ребенка каких-то особых потребностей по состоянию здоровья или развития. Вам кажется, что вы готовы дать свою любовь и тепло каждому из детей, глядящих вам прямо в глаза с хороших или не очень красивых фотографий анкет. Вы чувствуете себя немного виноватыми перед детьми хотя бы потому, что у них, в отличие от вас, нет близких и родных людей.

Читая анкетные данные детей, которым нужна семья, многие взрослые погружаются в чувство безысходности, иногда испытывают злость по отношению к родителям детей («как можно бросить своего ребенка?!», «да я бы таких матерей и отцов...!»). Ярость и негодование – плохие советчики в деликатном деле усыновления. А ваше негативное отношение к неблагополучным родителям ребенок вполне может почувствовать и закрыться, обидеться. Родителей ведь не выбирают.

Как свидетельствует жизненная практика, подавляющее большинство родителей, лишенных родительских прав или отказавшихся от воспитания своих детей, в своё время росли в тяжелых неблагополучных семьях: их не любили, ими пренебрегали, не занимались. Став взрослыми, этим людям оказалось нечем поделиться со своими детьми. Природа основана на физических законах сохранения массы, энергии. А жизнь развивается по законам сохранения любви и заботы: тем, кто сам не получил родительской любви и ласки, не может нечего подарить своим детям... Можно сказать, что нам просто повезло родиться и вырасти в семьях, где к детям было принято относиться заботливо и внимательно. Поэтому не будем самоутверждаться за счет людей, чья жизнь на старте и впоследствии сложилась не так удачно, как у нас. Усыновляемый ребенок – «дитя двух семей» (с). Не признавать это, пытаться «забыть» или проигнорировать этот факт – с психолого-педагогической точки зрения неправильно, оскорбительно для ребенка и не предвещает благополучного процесса и результата семейного воспитания в семье усыновителей. Из песни слова не выкинешь: мать и та, что родила, и та, что воспитала. Без этих двух матерей просто не было бы ребенка. Важно, чтобы две истории жизни ребенка (до и после усыновления) не противопоставлялись, не вступали в конфронтацию между собой, чтобы «дитя двух семей» не оказалось «как между двух огней».

Вина, злость, сожаление, негодование не помогут вам принять правильное решение. Поэтому заранее будьте готовы делать паузы для того, чтобы успокоиться, проанализировать и обсудить со специалистом, подготовившим вас к усыновлению или сопровождающим процесс подбора ребенка, свои чувства и мысли.

Помните: хорошие дела наспех не делаются! Только взяв тайм-аут на один-два дня, вы сможете определиться: брать или не брать направление на знакомство с ребенком.

Получив направление, опять сделайте паузу, чтобы идти знакомиться с ребенком в спокойном состоянии. Помните: в волнительной ситуации, в которой вы сейчас находитесь, должно остаться место для сигналов.

Многие усыновители (особенно женщины, как более чувствительные натуры) свидетельствуют, что в процессе подбора кандидатуры ребенка, первых контактов с ним, при всём прагматизме ситуации есть место неким сторонним сигналам: т.н. вещие сны, судьбоносные встречи с интересными людьми (знаковыми персонами) и т.п. Некоторые семьи в этот период обращаются к духовным наставникам, советуются с людьми, умудренными жизненным (в т.ч. – родительским) опытом. Важно, чтобы такие действия носили конструктивный характер и приближали момент встречи с ребенком, укрепляя взрослых на пути к ребенку.

В ходе первого контакта с ребенком некоторые усыновители ждут, чтобы, как говорится, «ёкнуло» сердце (в белорусской интерпретации приходилось слышать глагол «торкнуло» с ударением на первое о). Ожидание какой-то внутренней подсказки, при всей эмоциональности и красивости, есть не что иное, как настроенность на волшебное развитие событий, что, в свою очередь, может свидетельствовать об эмоциональной незрелости взрослых и/или низком уровне подготовки к усыновлению. Ожидающие некоего толчка к усыновлению в виде ярко вспыхнувших чувств при первой же встрече с ребенком, скорее всего не готовы рационально оценить свою готовность к усыновлению. Возможно, взрослые испытывают неуверенность и страх за необходимость принять ответственное решение, что вполне естественно в ситуации первого знакомства с ребенком. Мы не против считывания внутренних сигналов и велений души. Настораживает другое: фиксированность, застревание взрослого только на «ёканьи», будто это – единственный источник информации о возможном усыновлении именно этого ребенка. Совершенно неоправданным является прекращение контактов с ребенком, первая (!) встреча с которым не вызвала пресловутого «ёканья». Чувства и отношения – это объекты работы взрослого человека. Над чувствами и отношениями надо трудиться, их надо выстраивать, развивать, крепить. И если взрослые не готовы к такому труду, вряд ли они готовы к усыновлению, как к сложной и эмоционально затратной жизненной практике.

Взаимное влечение не всегда возникает с первого взгляда, с первой встречи. Поэтому к «ёканью» следует относиться философски и лучше продолжать встречи с ребенком, развивая отношения с ним,

получая информацию о нем и взвешивая: имеем ли мы ресурсы для реализации потребностей ребенка?

После первой встречи с ребенком проанализируйте чувства, которые вызвал у вас ребенок.

Во время встречи и после нее вы можете испытывать разнообразные эмоции. Может даже возникнуть и некоторое «отупение», «оглушение» — это тоже совершенно нормально. Дайте себе время.



Как указывает в своих работах российский специалист по семейному устройству Л.В.Петрановская, **очень важно, чтобы ребенок был телесно принят взрослыми.** По ее мнению, существует чувство «своих детей». Заметьте, если вы оказываетесь в детском коллективе, на празднике среди

множества детей есть те, кого хочется обнять, потискать, и другие, телесно «чужие», несмотря на то, что они красивы, ухожены. Прислушайтесь к своему природному началу. Л.В.Петрановская авторитетно полагает, что даже если ребенок сразу не пошел на контакт со взрослым и внешне взрослые представляли своего малыша совершенно другим, - следует взять его на руки, посадить на колени, обнять, вдохнуть запах. Если взрослый чувствует себя нормально, у него не возникло сопротивления, отторжения, значит, целесообразно продолжать и развивать контакт с ребенком.

Официально: согласно ч.2. п.14 Положения о порядке передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями жизни и воспитания детей в семьях усыновителей на территории Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь № 290 от 28.02.2006, кандидаты в усыновители в срок до одного месяца со дня получения направления для знакомства с ребенком информируют Национальный центр усыновления о своем решении об усыновлении предложенного ребенка.

Для получения наиболее полной информации (сведений) о ребенке используйте несколько источников.

Узнавайте (спрашивайте) о ребенке у разных специалистов. Правильно формулируйте вопросы.

Источниками информации о ребенке в учреждении могут быть:

Руководитель (главный врач, директор). При первом посещении учреждения вы встречаетесь с главным врачом или

директором. Как правило, руководитель учреждения – человек значительный, эмоциональный, коммуникабельный. Однако справедливости ради следует признать: в большинстве случаев руководитель знает ребенка ~~поверхностно~~ неглубоко.

Объясняется это тем, что руководитель учреждения решает множество различных вопросов, несет серьезнейшую ответственность, обеспечивает функционирование учреждения. В таких обстоятельствах **детально** знать историю, анамнез, степень и особенности развития **каждого без исключения** воспитанника он просто не в состоянии. Как правило, руководитель рассказывает о ребенке, руководствуясь информацией, имеющейся в личном деле, истории развития или медицинской карте. Индивидуальными, лично-окрашенными сведениями о ребенке, которые можно почерпнуть только в процессе тесного ежедневного контакта и взаимодействия с ребенком, главврач дома ребенка или директор детского дома не обладает и не может обладать по определению: ведь руководитель не кормит малыша с ложечки, не укладывает спать, не купает, не играет с ним в развивающие игры и не проводит обучающих занятий. Между тем среди усыновителей бытует мнение, что «если мы говорили с главврачом/директором – значит, мы знаем о ребенке всё!». Это заблуждение. Попробуйте побеседовать с лечащим врачом ребенка, с медицинской сестрой, обслуживающей ребенка, с воспитателями, ежедневно работающими с ребенком, с помощником воспитателя (раньше должность называлась «няня»), которая ежедневно умывает, помогает поесть, одеться, лечь в постель и заснуть, проснуться, собраться на улицу или в музыкальный зал, убирает за ним. Вы почерпнете массу полезной информации, которая поможет вам сделать шаг навстречу своему ребенку.



В нижеследующей таблице собраны примерные вопросы к работникам учреждений, приемных семей и детских домов семейного типа, в которых воспитываются дети, подлежащие усыновлению:

Специалист	Вопросы
Социальный педагог (юрист)	Где раньше жил ребенок и кто о нем заботился? Кто его биологические родители? Почему ребенок оказался в государственном учреждении (замещающей семье)?
Специалист по охране детства отдела образования по месту жительства	Есть ли информация о случаях физического насилия в отношении ребенка? Живы ли бабушки, дедушки, есть ли другие родственники? Есть ли братья, сестры, где они находятся?

<p>приемной семьи, ДДСТ</p>	<p>Навещает ли ребенка кто-либо из родственников в учреждении? Сохранились ли у ребенка теплые отношения с кем-то из родственников? Есть ли другие люди, кого он вспоминает, ждет, кто его навещает?</p>
<p>Врач (медсестра)</p> <p>В отношении детей из приемных семей и ДДСТ эту информацию можно получить у приемного родителя, родителя-воспитателя или в поликлинике по месту жительства ребенка с помощью приемного родителя, родителя-воспитателя</p>	<p>Анамнез: Есть ли сведения о том, как протекала беременность, роды матери? Были ли осложнения? Известно ли, чем болела мать во время беременности? Отразилось ли это на ребенке? Есть ли информация о наличии у родителей заболевания, которые могут передаваться по наследству? С каким весом, ростом родился ребенок? (по данным документов) Чем болел ребенок? (по данным из официальных источников) Известно ли о том, имелись ли у родителей инфекций, передающихся через кровь (ВИЧ, сифилис, гепатит и др. – только на основании официальных данных)? Когда появился первый зуб, первые слова, первые шаги? Состояние здоровья на момент знакомства: Какие заболевания ребенок имеет сегодня? Какое лечение он получает и что может потребоваться в дальнейшем? Есть ли у ребенка заболевания, особенности в развитии которые могут остаться навсегда? Какие методы поддержания здоровья были бы эффективны в таком случае? (нужна ли операция, специальный уход, коррекция, абилитация / реабилитация). Возможна ли консультация со специалистом, который наблюдает ребенка по поводу заболевания? Есть ли у ребенка аллергия на продукты питания, медикаменты и др.? На какие заболевания ребенок реагирует повышением температуры? Когда ребенок заболевает, резко ли повышается температура, как ребенок себя ведет в момент начала болезни (беспокойно или наоборот)? Есть ли сопутствующие нахождению в доме ребенка, детдоме привычки (проявления депривации): сосание пальца, раскачивание перед сном, недержание мочи, мастурбация и др. Все ли прививки сделаны ребенку в соответствии с возрастом?</p>
<p>Воспитатель</p> <p>Приемный родитель, родитель-воспитатель ДДСТ, в семье которых воспитывается ребенок, подлежащий усыновлению</p>	<p>Как вы можете охарактеризовать ребенка? Какой он? Любимые игры, книги, игрушки, интересы и пристрастия. Есть ли особые способности, навыки, таланты? Как ведет себя ребенок в группе, есть ли у него привязанности, друзья, кто они? Хорошо ли он ладит с другими детьми? Быстро ли ребенок вступает в контакт с незнакомыми? Есть ли у ребенка конкретные потребности, трудности, опасения? Есть ли у ребенка проблемы в поведении, например, плаксивость, страхи, истерики, смена настроения, импульсивность и т.д.? Какие меры вы применяете, чтобы справиться с ребенком, дисциплинировать его, призвать к порядку? Как ведет себя ребенок, когда он расстроен, сердит или испуган? Как ребенка можно успокоить, как он откликается на ласку? Проявляет ли ребенок агрессию по отношению к воспитателям, другим детям?</p>

	<p>Есть ли что-либо, чего ребенок боится? Как это проявляется? Боится ли ребенок животных (кошек, собак)? Какие навыки самообслуживания у ребенка сформированы? Есть ли у него любимые и нелюбимые блюда? (Есть ли у него предпочтения в еде? Пищевая аллергия?) Что он уже знает? Что сейчас изучает? Чему его нужно научить в ближайшее время? Каков распорядок дня ребенка в учреждении, в семье? Каков порядок посещения ребенка заведен в учреждении? Есть ли какие-то вещи, игрушки, которые к приезду ребенка домой мы должны иметь? Что еще вы считаете важным и нужным сказать о ребенке прежде, чем мы заберем его. На что стоит обратить внимание в первую очередь?</p>
<p>Помощник воспитателя (няня) Приемный родитель, родитель-воспитатель ДДСТ, в семье которых воспитывается ребенок, подлежащий усыновлению</p>	<p>Возникают ли трудности с укладыванием спать и засыпанием, подъемом? Как быстро ребенок засыпает? Спокойный ли сон у ребенка? Не боится ли ребенок воды? Любит ли купаться? Как часто? Как в учреждении / в замещающей семье организовано купание детей? Есть ли трудности с кормлением ребенка? Приучен ли ребенок к горшку? Мочится ли он в постель? Есть ли привычки: сосание пальца, раскачивание перед сном, недержание мочи, мастурбация.</p>
<p>Коррекционный педагог, логопед, массажист, специалист по лечебной физкультуре</p>	<p>Если ребенок получает дополнительные услуги узких специалистов, обязательно следует поговорить и с ними: важно не прервать курс оказания специализированной индивидуальной помощи ребенку. С какого времени ребенок получает дополнительную услугу и по какой причине? Какова динамика развития ребенка после оказания ему услуги, удается ли коррекция/помощь или необходимы дополнительные/другие меры помощи (если да, то какие)? Что может посоветовать специалист для дальнейшего развития ребенка?</p>

Социальный педагог, специалист по социальной работе, юрист учреждения, специалист по охране детства управления (отдела) образования по месту жительства приемной семьи, ДДСТ знают по имеющимся в личном деле ребенка документам, а порой – лично, историю семьи ребенка, все его перемещения, наличие контактов с родственниками, наличие братьев, сестер. Эти специалисты контактируют с биологическими родителями ребенка, родственниками, которые навещают ребенка в учреждении, замещающей семье.

Знакомство с личным делом помогает лучше понять причину определенного поведения ребенка. Например, если ребенок испытал на себе физическое насилие, он может проявлять агрессию по отношению к окружающим. Может, особенно в первое время, переносить уклад жизни, который он видел в кровной семье, на новую семью.

Врач-педиатр, медсестра. В доме ребенка, в детском доме есть специалисты, которые ведут постоянное наблюдение за состоянием здоровья ребенка. В отношении детей из замещающих семей информация о состоянии здоровья находится у приемных родителей, родителей-воспитателей, с их же помощью кандидаты в усыновители могут познакомиться с медицинской документацией ребенка, находящейся в поликлинике. В процессе наблюдения за ребенком за время его пребывания в учреждении или замещающей семье происходит уточнение, изменение диагноза. Многие диагнозы, выставленные ребенку в раннем детстве, снимаются. Часто происходит то, что называется «ребенок перерос» (т.е. с возрастом, с развитием ребенка, состояние, диагностированное ранее, «ушло»).



С врачом следует обсудить все имеющиеся у ребенка диагнозы на данный момент. Не стесняйтесь уточнить неизвестные вам термины. От врача вы получите сведения, какие заболевания у ребенка есть сейчас, какое необходимо лечение, какой прогноз развития.

Очень часто бывает, что у обычного человека, далекого от медицины, возникает много вопросов и еще больше опасений, страхов, когда речь идет о болезнях, отклонениях в развитии у ребенка. Надо признаться, что до настоящего времени многие люди полагают, что дети, находящиеся в интернатных учреждениях, «отказные младенцы», «детдомовцы» - все «сплошь больные и ущербные». На бытовом уровне кандидаты в усыновители получают достаточно противоречивую информацию о результатах усыновления детей другими семьями. Нередко эта информация носит негативный, однобокий, примитивный и пренебрежительный характер («одна добрая женщина усыновила мальчика, а тот вырос и») - дальше следует перечисление нелепостей и явного вымысла, что, тем не менее, застревает в сознании усыновителей, пугает их, заставляет излишне беспокоиться и подозревать людей, вовлеченных в процедуру усыновления, в злокозненности, желании «скрыть информацию о ребенке», «подсунуть не того» и т.п. Специалисты центра усыновления чаще других встречаются с ситуациями, когда семьи, «пришедшие к усыновлению ногами, - не готовы к усыновлению головой, сердцем» (с): вместо веры в собственные силы, взрослые люди нерешительны и напуганы возможным негативным сценарием семейной жизни с усыновленным ребенком, излишне фиксированы на «его здоровье», на «его диагнозах», «его отклонениях». Переубедить таких людей – напрасный труд, хотя мы достаточно усердно пытаемся рассказать и доказать взрослым, что медицинский диагноз на старте детской сиротской жизни зачастую оказывается не таким уж и страшным, многие состояния дети просто перерастают, многие особенности в

развитии бесследно проходят в условиях семейной заботы и ухода. Таким людям сложно (а порой – невозможно) понять, что диагноз – это руководство к действию, направление, по которому идет оказание ребенку дополнительной помощи и внимания со стороны медиков, педагогов, узких специалистов. Диагноз – это не фатально, вместе с тем пренебрежительно относиться к наличию тревожной информации о здоровье ребенка также не стоит. Ее нужно уточнить, понять, принять, т.е. осознать, в силах ли вы справиться с проблемой в состоянии здоровья ребенка, вызванной наличием диагноза.

Практическая работа с усыновителями давно подтвердила: наиболее «пугливые», «излишне впечатлительные» и страшящиеся «ужасных диагнозов у ребенка» усыновители – это люди, недостаточно подготовленные к усыновлению; семьи, не взявшие на себя труд прочесть из каких-либо источников, сегодня более чем доступных, что же из себя представляет тот или иной диагноз, какие последствия он влечет и влечет ли вообще. Это взрослые, неуверенные либо сомневающиеся в своих силах. Специалисты, встречающиеся с такими усыновителями, могут дать лишь один совет: повременить с усыновлением, больше узнать об усыновлении, глубже проработать важнейшие темы курса подготовки к усыновлению, и только потом – идти на знакомство с ребенком. Усыновители с повышенной тревожностью месяцами листают анкеты детей, боясь сделать первый шаг навстречу с ребенком. Забывая о том, что в ситуации экологического неблагополучия, жизни людей в постоянном стрессе и бешеном ритме, среди всех рождающихся в мире детей лишь 2 % могут претендовать на статус практически здоровых (по данным Всемирной организации здравоохранения).



Некоторые усыновители, записав диагноз, имеющийся у ребенка, консультируются у знакомых медиков. Иногда это приводит к самым непредсказуемым последствиям. Дело в том, что медицинский диагноз – это, как правило, достаточно широкое понятие, включающее в себя состояния различной тяжести и, соответственно, вызывающее различные последствия. Из житейской практики известно, что от одного и того же диагноза «грипп» один человек может умереть, другой – получить инвалидность в связи с осложнениями на слухе, зрении, а третий может, к примеру, отсутствовать на работе 10 дней, и после болезни его жизнь ничем, к счастью, не осложнится. Распространенный у детей из учреждений диагноз «энцефалопатия» – это состояние, на одном конце шкалы которого полное выздоровление, а на другом – задержка моторного или психоречевого развития,

обусловленная детским церебральным параличом и тяжелой умственной отсталостью. Врожденный порок сердца, диагностируемый сегодня у большинства воспитанников домов ребенка – это также патология с огромной дистанцией: от легких форм порока, таких, как, например, функционирующее (открытое) овальное окно (ФОО), которое в большинстве случаев «закрывается» самостоятельно, без каких-либо вмешательств, приблизительно в 1-2 года, до тяжелых врожденных пороков сердца, которые сопровождаются нарушением кровообращения и требуют постоянного наблюдения врачей, приема медицинских препаратов, оперативного лечения.

Обращаясь за трактовкой диагнозов ребенка к нормативным врачам (т.е. врачам, работающим с обычными детьми из обычных семей), кандидаты в усыновители зачастую сталкиваются с жесткой, порой - негативной реакцией медика. Во-первых, следует учитывать, как врач относится к усыновлению вообще (он ведь, как любой человек, может быть во власти обывательских стереотипов в отношении усыновлённых детей, он не специалист в теме усыновления). А во-вторых, надо понимать, что без знания о том, в какой среде рос и каким рискам подвергался ребенок, врачу сложно оставаться непредвзятым и не проявлять опасений за будущее ребенка. Возможно, консультант будет руководствоваться принципом «лучше перестарховаться!»



Один из врачей известной минской клиники всегда был настроен крайне категорично в отношении усыновления вообще. Доктор полагал, что усыновители рискуют: все усыновленные дети – носители дурной наследственности, отклонений в развитии. Мнение медика диаметрально изменилось когда он сам усыновил ребёнка: сегодня этот доктор стал настоящим пропагандистом и убежденным сторонником усыновления. По мере взросления сына, принятого в семью в двухлетнем возрасте, доктор пришел к выводу, что «от наследственности зависит цвет глаз, размер ноги, темперамент, элементы характера. Но все остальное — от семьи, воспитания, окружения».

В ходе анализа информации о состоянии здоровья ребенка важно определиться: готовы ли вы к тому, что от той или иной проблемы избавиться не удастся никогда? Если ребенку потребуется операция или госпитализация, решите для себя – сможете ли вы это обеспечить? Возможно, ребенку необходима определенная диета – сможете ли вы готовить ему регулярно отдельно? Решите для себя: сможете ли Вы справиться, если проблема останется навсегда? Это вовсе не призыв

искать ребенка «поздоровее», просто нужно трезво оценивать свои возможности и силы.

Также постарайтесь собрать информацию о развитии ребенка, которая важна для всех родителей: когда появился первый зуб, первые слова, когда начал есть твердую пищу, сделал первые шаги, попросился на горшок, убрал за собой игрушки, научился ездить на велосипеде и т.д.

Важно знать, как ребенок реагирует на повышение температуры, как он себя ведет, когда болеет. Есть ли у ребенка аллергическая реакция на продукты питания или медикаменты?

Уточните, есть ли у ребенка привычки, вызванные нахождением ребенка в состоянии депривации в интернатном учреждении: сосание пальца, навязчивое выдергивание волос, откусывание ногтей, раскачивание перед сном в кровати, дневное и ночное недержание мочи.

Обсудите с руководителем учреждения, лечащим врачом, специалистом по опеке и попечительству, приемным родителем ребенка возможность дополнительного обследования и консультирования ребенка у профильных специалистов с целью возможного уточнения диагноза.

Еще один специалист, который поможет вам узнать ребенка, – **воспитатель (приемный родитель, родитель-воспитатель ДДСТ)**. Воспитатели находятся с ребенком в течение всего дня, проводят развивающие занятия, формируют навыки самообслуживания, помогают устанавливать контакты с детьми и взрослыми.



Любой ребенок, находящийся в интернатном учреждении, пережил тяжелую психологическую травму. И она по-разному сказывается на состоянии ребенка. Кто-то слишком замкнут и недоверчив, кто-то слишком открыт. Поговорите с воспитателем о характере ребенка, его привычках, интересах. Воспитатель подскажет, во что ребенку будет интересно поиграть, о чем поговорить, где можно погулять.

Воспитатели окажут вам неоценимую услугу, познакомив с режимом дня, существующим в учреждении, с заведенными порядками и традициями, предпочтениями в еде и теми особенностями характера и поведения ребенка, которые не видны сразу.

Не стесняйтесь расспрашивать у воспитателей как можно подробнее об особенностях поведения ребенка.

Задумайтесь, сможете ли вы выдержать его характер. Не будут ли вас раздражать его особенности?

Стоит подумать над тем, какие черты характера ребенка вы готовы принять (и наоборот, будут вас раздражать): неповоротливость,

медлительность, малая активность или, напротив, подвижность, непоседливость, болтливость. Лучше всего, если ребенок не будет вашей противоположностью, поскольку сверхактивных детей с трудом выдерживают люди со спокойным характером, а спокойные дети раздражают импульсивных взрослых своей неторопливостью.

Для усыновителей с темпераментом флегматиков воспитание ребенка-«моторчика» может быть утомительным, так же как и для импульсивных «быстрых» взрослых может быть испытанием общение с медлительным, обстоятельным малышом. Не стесняйтесь расспрашивать у персонала детского учреждения, приемных родителей, как можно подробнее об особенностях поведения ребенка.

Официально: согласно ч.6 ст.120 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье, усыновителю должна быть предоставлена вся информация о состоянии здоровья усыновляемого ребенка, а также имеющаяся информация о близких родственниках усыновляемого ребенка и состоянии их здоровья.

Учитесь наблюдать за тем, на что способен ребенок (последующие встречи)



Естественно, за время первой встречи вы не увидите характер ребенка и особенности поведения. Может случиться и так, что воспитатели опишут ребенка как очень активного, а он в общении с вами будет скован и зажат. Не рассматривайте несовпадающие с действительностью слова педагогов как попытку обмануть вас и «подсунуть не того ребенка». Дело в том, что в режиме детского коллектива, в условиях четкой ежесекундной регламентации быта дети проявляют одни качества, а в условиях индивидуального контакта, личного внимания – совершенно другие. Как тут не вспомнить крылатую фразу: «он на работе был героем, а дома он ходил лишь строем». Все мы разные, и наше поведение в т.ч. детерминируется требованиями, установками, правилами нашего ближайшего окружения.

К тому же следует помнить, что эмоционально отзывчивые дети охотно идут навстречу взрослым, некоторые бросаются к ним с криком «Мама! Папа!», а все наблюдающие эту сцену вытирают слезы радости. Это отнюдь не показатель того, что ребенок вас принял. Это может быть сигналом того, что у него не сформировано (либо нарушено) чувство привязанности.



Эмоционально «зажатые», флегматичные ребята испуганно жмутся, не отпускают руку сопровождающего взрослого, или смущенно улыбаются, делают робкие шаги навстречу протягивающим им руки новым взрослым. Такие дети с большим трудом расстаются с привычным окружением, плачут, неохотно идут на контакт с незнакомыми людьми. Психологи отмечают, что чем сохраннее интеллект у ребенка, тем он труднее идет на контакт с чужими людьми. Ему необходимо время присмотреться, привыкнуть. Ребенок может испугаться, например, мужчину, потому что в детских учреждениях мужчины - большая редкость. А некоторые дети, наоборот, тянутся к мужчине, потому что он для них - кто-то новый и потому интересный.



Поведение ребенка при первой встрече с будущим родителем во многом зависит и от его возраста. Так, дети в возрасте до 6-10 месяцев порой могут только плакать у вас на руках, просто у них накопилась внутренняя боль, которую они не могут ни осознать, ни выразить.

Чем старше ребенок, тем в большей степени знакомство будет носить характер «оценивания». Дети старшего возраста (от 2 с половиной - 3 лет и старше) часто воспринимают подобную встречу как своего рода «экзамен»: понравятся они или нет. Даже малыши чувствуют «торжественность момента» - по обстановке, поведению персонала, отдельным словам и фразам, многозначительным взглядам. Во многих учреждениях к приезду кандидатов в усыновители детей принаряжают, повязывают бантики девочкам, надевают галстуки-бабочки мальчишкам. Каждый работник старается проявить свое отношение к этому волнительному событию, ведь работать с детьми и оставаться безучастным к их судьбе невозможно.

Не стоит затягивать первое посещение, чтобы не утомить ребенка и себя. попрощайтесь с ребенком и никогда не обманывайте его, если он спросит, придете ли вы еще. Если вы не уверены, лучше честно скажите ему: «Не знаю». Если отношения между вами и ребенком складываются благополучно, то продолжайте знакомство.

Важные мелочи:

- обращайтесь к ребенку по имени, разговаривайте доброжелательным, спокойным и уверенным тоном, не коверкая слова, не сюсюкая;

- разговаривайте с ребенком на его уровне (сядьте на стул рядом или присядьте на корточки, опуститесь на колени);



- если ребенок разговаривает, избегайте большого количества вопросов к нему, расскажите что-нибудь о себе или своей семье. Можно оставить ребенку свою семейную фотографию, рассказать, кто на ней, что или кто есть дома;

- внимательно слушайте ребенка, следите за его мимикой;

- не следует высоко поднимать на руках ребенка в возрасте от 1 до 3 лет, так как обычно дети этого пугаются.

- будьте эмоционально сдержанны, не торопитесь с проявлением нежности, не следует сразу брать ребенка на руки, обнимать и целовать, так как это может вызвать у него беспокойство, лучше в первый раз посидеть рядом с ним, придержать рукой, поиграть, привлечь его внимание доброжелательной мимикой. Усыновители отмечают, что многие дети из домов ребенка не умеют тактильно общаться: ребенку явно неловко и непривычно в ситуациях, когда его обнимают, тормошат, гладят.



Семья, познакомившаяся с малышом двух с половиной лет (в доме ребенка находится с 11 месяцев), обнаружила, что ребенок не знает, что такое поцелуй. Поцеловав мальчика в щечку, взрослые наблюдали картину полной оглушенности: ребенок как бы оцепенел, потом стал показывать рукой на щечку и пытаться складывать губы трубочкой, прося повторить поцелуй. Несколько последующих встреч мальчик учился целоваться, между встречами с будущими родителями перецеловывая всех детей в группе, доставалось поцелуев и обслуживающему персоналу.

Не следует сбрасывать со счетов факт, что усыновление для ребенка – серьезнейший стресс. А со стрессом ребенок справляется по-разному: кто-то не спит ночами, кто-то постоянно плачет и капризничает днем, у кого-то «вдруг» появляются или усиливаются «учрежденческие» привычки – раскачивание, сосание пальцев, мастурбация и т.п.

Четырехлетняя Катюша сразу после удочерения и переезда в новую семью стала активно мастурбировать. Усыновители, обеспокоенные тем, что девочка делает «это» на глазах их старших сыновей 8 и 11 лет, обратились в детдом: «что же вы нас не предупредили?». Воспитатели детдома утверждают, что «у нас Катя этим не занималась».

Следует понимать, что так называемые «учрежденческие привычки», которые в педиатрической среде называются вредными,

вредны в наших глазах, глазах взрослых. Для ребенка эти привычки были в свое время спасением от гнетущего чувства одиночества, страха, гнева, вины, обиды. Благодаря раскачиванию или мастурбации ребенок доставлял себе тактильное удовольствие, позволяющее пусть на короткое время почувствовать себя защищенным и спокойным. Раскачиваясь в постели, малыш усыплял себя в одиночестве, не слыша маминого голоса и не чувствуя теплоту ее рук. По мнению многих ученых эти привычки можно рассматривать как средство не сойти с ума в ситуациях горя и потери, в которых находятся дети, утратившие родителей и проживающие в условиях учреждения, лишенные необходимого количества тактильных, чувственных, эмоциональных контактов с базовым взрослым.

Полученную информацию о ребенке обязательно надо подкреплять собственными наблюдениями за ребенком.

Наблюдайте за детьми такого же возраста, как ваш ребенок, и за детьми помладше, запоминая, в какие игры они играют и что им нравится, – это тоже может помочь.



Принимайте участие в режимных моментах: обязательно побывайте с ребенком на прогулке, с разрешения ответственных лиц посетите музыкальный зал, сходите в кабинет логопеда или массажиста: чем больше общих мест и событий вас связывает с ребенком, тем

лучше.

Если вдруг, придя домой, вы понимаете, что не справитесь, и ребенок, возможно, не ваш, знайте, что вы имеете на такие мысли и чувства полное право. Разрушить жизнь своей семьи и принять в дом ребенка, который не будет вам в радость – опрометчиво. Главное в подобной ситуации – найти силы признаться, что ваше решение – «нет». Далее следует попрощаться с ребенком. Даже если вы ему ничего не обещали, он будет вас ждать. Непостижимым образом даже маленькие дети, которые не представляют себе, что такое семья, «считывают» наши намерения и испытывают надежду: потребность быть чьим-то и с кем-то родилась вместе с человеком. Ребенку лучше сказать, что вы больше не появитесь в его жизни, чем промолчать.

Официально: согласно п.18 Положения о порядке передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями жизни и воспитания детей в семьях усыновителей на территории Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь № 290 от 28.02.2006, при отказе кандидатов в усыновители от усыновления предложенного им ребенка факт отказа фиксируется в направлении на знакомство

с ребенком и подтверждается руководителем детского интернатного учреждения либо организации здравоохранения, в которых находится ребенок, либо управления (отдела) образования, на территории которого проживает ребенок, находящийся на воспитании в опекунской семье, приемной семье, детском доме семейного типа.

Данный отказ не препятствует кандидатам в усыновители получить направление на знакомство с другим ребенком для усыновления.

Во время общения при последующих встречах будущим родителям важно завоевать уважение ребенка и установить с ним близкую эмоциональную связь, узнать его привычки, понять его слабые и сильные стороны. Для ребенка это время можно рассматривать как своего рода переходный период, когда он сможет познакомиться и привыкнуть к новым родителям в привычной для него обстановке. Попросите воспитателей напоминать ребенку об очередной предстоящей встрече с вами. Не лишним будет, если воспитатели обратят внимание ребенка на оставленные вами семейные фото, рассмотрят на фото ваши лица и подтвердят, что «мама у тебя, Петя, красивая, а папа сильный и большой». Важно, чтобы грядущий переход в новую семью был одобрен сегодняшними значимыми для ребенка людьми.

Во время посещения ребенка в детском интернатном учреждении будущие родители обычно стараются приносить много подарков, угощений. Не переусердствуйте. Не стесняйтесь во время общения с ребенком устанавливать границы дозволенного, реагировать на проявления проблемного поведения, если считаете его неприемлемым, неправильным. Важно, чтобы ребенок не ассоциировал ваш визит с обязательным подарком, сплошным праздником, когда ему разрешено все, чтобы он ждал вас, а не угощения и подарки.

Возможно, в период знакомства вы пригласите ребенка в гости в выходные дни (узнать, как оформить договор патронатного воспитания вы сможете у социального педагога, юрисконсульта или руководителя учреждения). Как правило, во время таких визитов будущие родители относятся к ребенку, как гостю: стараются угодить, расположить с



максимальным комфортом, развлечь. Но такое отношение не имеет ничего общего с повседневной семейной жизнью, которая наступит для ребенка, когда он переберется в вашу семью окончательно. Он станет полноправным членом семьи, который должен сам заправлять свою постель, помогать по дому и выполнять другие

поручения. В результате ребенку кажется, что новые родители его обманули, его представления о жизни в новой семье не оправдались. Поэтому лучше с самого начала относиться к нему как к рядовому члену семьи – то есть именно так, как к нему будут относиться в вашем доме всю оставшуюся жизнь.

Официально: в соответствии с п.12 Положения о патронатном воспитании, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь №596 от 28.06.2012, с гражданами, получившими в установленном порядке при рассмотрении их заявлений об усыновлении, установлении опеки, попечительства, о создании приемной семьи, детского дома семейного типа заключение о наличии в семье условий, необходимых для воспитания детей, договор патронатного воспитания может быть заключен без запроса сведений и (или) документов, необходимых для подготовки заключения, выдаваемого кандидатам в патронатные воспитатели, и проведения обследования условий жизни.

Если вы приняли решение усыновить ребенка, не забывайте, что о своем решении вы обязаны поставить в известность опекуна ребенка, а также специалиста, выдавшего вам направление на знакомство с ребенком. В череде эмоциональных ситуаций не забудьте о том, что ваш контакт с ребенком должен быть официально подтвержден должностными лицами органа опеки и попечительства по месту жительства (нахождения) ребенка.

Официально: согласно статье 393¹ Гражданского процессуального кодекса Республики Беларусь, заявление об усыновлении или удочерении (далее – усыновление) ребенка подается гражданами Республики Беларусь, постоянно проживающими на территории Республики Беларусь, желающими усыновить ребенка, являющегося гражданином Республики Беларусь, в районный (городской) суд по месту своего жительства или по месту жительства (нахождения) усыновляемого ребенка.

Посетите местный отдел или управление образования, спорта и туризма, предъявите специалисту свои документы, подтверждающие правоспособность к усыновлению, пригласите специалиста на т.н. официальный контакт с ребенком. Фиксация контакта кандидатов в усыновители с ребенком, предложенным для усыновления, является важным этапом в процедуре усыновления. Специалист местного органа опеки должен свидетельствовать перед судом о том, что кандидатам в усыновители удалось наладить контакт с ребенком, они научились взаимодействовать с ним, ребенок, в свою очередь, «пошел» к будущим родителям, а, значит, можно надеяться, что и дальнейшая жизнь семьи с ребенком сложится. Эти сведения важны для суда. Без них суд не

сможет принять решение о том, что усыновление целесообразно и соответствует интересам ребенка.

Официально: руководствуясь частью 1 статьи 393³, суд при подготовке дела к судебному разбирательству выносит определение о предоставлении органами опеки и попечительства по месту жительства (нахождения) усыновляемого ребенка заключения об обоснованности и о соответствии усыновления интересам ребенка с указанием сведений о факте личного общения усыновителя (усыновителей) с усыновляемым ребенком.

Советуйтесь, консультируйтесь.



Нередко случается, что после усыновления семья полностью обрывает контакты с представителями учреждения, в котором рос и воспитывался ребенок до усыновления, исключает контакты с прежней приемной семьей ребенка. Такая позиция в корне неверна, она способствует противопоставлению прежней и нынешней жизни ребенка, провоцирует в сознании ребенка появление мыслей о том, что он был «присвоен», «отнят», «забран», даже «украден». Кроме как к нерешаемым психологическим проблемам в ходе развития ребенка в новой семье (в том числе – проявлениям отклоняющегося поведения ребенка), это не приводит ни к чему хорошему. Очень важно показать ребенку, что на протяжении своего детства он был бесценным даром, драгоценностью и сокровищем, которое все любили и принимали, все окружающие желали добра, заботились и уважали. Такая позиция семьи усыновителей будет способствовать правильной переработке ребенком информации о своей жизни. *Примечание: данный совет не распространяется на ситуации, когда в истории жизни ребенка до усыновления были случаи сексуального и физического насилия над ним.*

К стратегии исключения контактов с прошлым ребенка, как правило, прибегают усыновители, неуверенные в себе, своем родительском потенциале. Такие взрослые заявляют, что не хотят, чтобы ребенок сравнивал прежнюю и новую жизнь: вдруг в прошлой жизни он обнаружит человека, который «больше его любил», «лучше о нем заботился»? Усыновителям, желающим пойти по топкой дороге присвоения ребенка и самолюбования своим героическим поступком усыновления, хотелось бы напомнить: любви «много» или «мало» не бывает. Любовь либо есть, либо ее нет. И ни у кого нет монополии на любовь. Чем больше любви и заботы вложено в ребенка, тем лучше для ребенка и его развития. Неуважение к прежней жизни ребенка, его

истории, людям, которые своим трудом и заботой обеспечивали благополучие (или хотя бы выживание) ребенка до усыновления, - проявления махрового эгоизма, косности и незрелости взрослых, не более. На пепелище и развалинах прошлого светлую жизнь в настоящем и благополучное будущее построить невозможно. В историческом масштабе такие «эксперименты» подтвердили свою несостоятельность.

Люди, прежде работавшие и/или жившие с ребенком (речь идет о приемных родителях, родителях-воспитателях ДДСТ), которого вы намереваетесь усыновить, могут оказать вам неоценимую помощь в первые дни и месяцы пребывания ребенка дома. Поэтому сохраните с ними телефонные или очные контакты во имя и на благо ребенка. О том, как лучше поддерживать контакты ребенка с приемной семьей или детским домом семейного типа, где он рос до усыновления, вы можете узнать из методических рекомендаций «Усыновление ребенка из приемной семьи».

Будущим родителям важно в процессе контактов с ребенком также собрать информацию о его братьях и сестрах.

Официально: статьей 120 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье установлено: «Разъединение братьев и сестер при усыновлении возможно в случае, когда усыновители не настаивают на сохранении тайны усыновления и обязуются не препятствовать общению усыновляемого ребенка с братьями и сестрами.

В случае разъединения братьев и сестер при усыновлении суд возлагает на усыновителя обязанность сообщать ребенку об имеющихся у него братьях и сестрах и их местонахождении».

Никогда не стесняйтесь обратиться за советом. Не говорите себе, что вы справитесь сами. Даже если вы считаете, что многое знаете, то все равно, вы не можете знать всего. Никогда не опирайтесь на все 100 % на свой прошлый опыт, ищите новых знаний.

В ловушку прежнего родительского опыта нередко попадают усыновители, воспитывающие в т.ч. кровных детей. Состоявшимся родителям, не раз и не два прошедшим «родительские университеты», кажется: если они имеют опыт воспитания двоих-троих кровных детей, то и с приемным вполне справятся. Между тем, многие самонадеянные вдруг замечают, что приемы воспитания, меры воздействия, условия развития, ранее с блеском апробированные на кровных чадах, почему-то не срабатывают с «новеньким»... Важно понимать, что старт жизни у усыновленного был иным. Понимая истоки проблемного поведения или особенностей развития ребенка состоявшимся родителям вполне по силам найти подход к



усыновленному ребенку. Главное: никогда не сравнивать детей между собой.

Не прячьтесь от проблем, учитесь их решать. Проблемы будут, но в то же время вокруг есть много людей, которые смогут вам помочь. И специалисты, и усыновители с удовольствием посоветуют вам, как выйти из той или иной ситуации. Если вы знаете такие семьи, подружитесь с ними и обращайтесь к ним за советом. Это совсем не будет означать, что вы глупее их, наоборот – это говорит о том, что вы – мудрый человек.

Пересаживая молодое растение, мы стараемся сохранить как можно больше земли вокруг его корней, тем самым стараясь не причинить ему вреда. Так и ребенок, находясь в учреждении или прежней приемной семье, пускает свои «корни», прежняя жизнь становится значимой частью его детства. Поэтому, чтобы ребенок мог поскорее привязаться к новым родителям, важно соединить в его сердце любовь и заботу из прошлого и настоящего.

Постоянно повышайте родительскую компетентность.

Так уж устроена наша жизнь, что человеческий детеныш становится **человеком, личностью**, лишь когда взрослые им занимаются, вкладывают время и силы.

Чтобы быть эффективными родителями нужно развивать свои умения, знания, навыки. Это возможно путем самообразования. Читайте научную, публицистическую литературу о воспитании детей, смотрите телепрограммы о детско-родительских отношениях. Как можно больше проводите времени с детьми. Нашим детям нужны современные и креативные родители.



Посещайте тренинги родительских компетенций, обязательно контактируйте с педагогами-психологами местного социально-педагогического центра, участвуйте в интернет-сообществах и посещайте специализированные родительские сайты.

Как показывает практика, даже в самых сложных ситуациях все обязательно налаживается. Разумеется, не само собой. Залог успеха на этом пути – внутри вас, уважаемые родители, в умении разглядеть (найти) нечто особенное в уже своем ребенке, в умении гордиться, защищать, проявлять заботу о ребенке, своей «половинке», себе. А также в вашей способности меняться. Это будет сложнее всего.

В разработке этих методрекомендаций принимали участие усыновители. Именно их практический опыт составил основу данных рекомендаций. Вот что пишет о процессе поиска своего ребенка Л.Л.Знак: *«Прочитанное заставило вернуться мысленно в 2012 год, в год, подаривший мне сына. Я подумала, а прошла ли я все рекомендованные Вами шаги? Собрала ли я всю возможную информацию о Стаське? Что руководило мной в те две встречи, которых оказалось достаточно, чтобы поставить точку в поиске СВОЕГО ребёнка? И я поняла, что доверяла своим глазам, слушала своё сердце и ловила свои эмоции. Разыскивая малыша по Вашей базе, я остановила взгляд на полнейшем сорванце: майка набекрень, хитрющие глаза) Он был один из восьми в моём списке. А дальше – всё дело случая. Я решила начать с самого ближайшего детского дома №4. И на первой встрече увидела это ЧУДО, а после второй поехала подавать документы в суд.*

Однажды читала в газете статью. Кандидаты в усыновители жаловались на то, что в базе данных о детях плохие фотографии, прочитанное в данных не соответствует увиденному. А дальше они писали: "Девять лет не можем найти ребёнка". Я задала себе вопросы: "Кого они ищут? Своё отражение в зеркале? Копию своего характера?" И ответила: "Они не ищут".

Знаете, просто нужно любить детей, всех, без разбора. Тогда выбор будет недолгим. Думаю, что если бы я начала поиск с другого ребёнка в своём списке, он стал бы моим сыном. Поэтому, мне трудно что-то советовать будущим усыновителям. Я просто влюбляюсь с первого взгляда».

Усыновление под силу тем, кто хочет думать, искать решения, меняться. И искренне быть ЗА ребенка.

Вас ждет большой труд. В добрый путь!





ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА

Приложение 1

учета ребенка-сироты и ребенка, оставшегося
попечения родителей и подлежащего усыновлению
дата поступления ЛКР-У в центр усыновления
« _____ » _____ 20 _____ г.
дата введения информации в республиканский
банк данных об усыновлении (удочерении) детей-
сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Приложение 1
к Положению о порядке
формирования республиканского
банка данных об усыновлении
(удочерении) детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения
родителей, и пользования им

« _____ » _____ 20 _____ г.

заполняется Национальным центром усыновления)

Форма ЛКР-У

Гродненская

(область)

Ленинский район

(район)

г.Гродно

(населенный пункт)

УЗ «Гродненский дом ребенка смешанного типа»

(наименование учреждения либо формы семейного воспитания -
опекунская, приемная семья, детский дом семейного типа)

Пол
М / Ж

1	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) (заполняется печатными буквами)		ИВАНОВ СЕРГЕЙ ПЕТРОВИЧ	
2	Дата рождения		« <u>15</u> » <u>мая</u> . <u>2012</u> г.	
3	Место рождения		<u>г.Гродно</u>	
4	Национальность		1 - белорус 2 - русский 3 - цыган 4 - поляк 5 - еврей 6 - другая национальность	
5	Состояние здоровья (заполняется печатными буквами без сокращений)		1 - здоров 2 - диагноз: ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА, ГИПОПЛАЗИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ПУПОЧНАЯ ГРЫЖА, НЕСОВЕРШЕННЫЙ ОСТЕОГЕНЕЗ 3 ТИП, ДИСПЛАЗИЯ, РАХИТ, СИНДРОМ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ВСЛЕДСТВИИ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ	
6	Дата прибытия ребенка в учреждение либо передачи его на воспитание опекуну, попечителю, приемному родителю, родителю-воспитателю (за исключением детей, устроенных в семьи родственников)		« <u>20</u> » <u>10</u> . <u>2012</u> г.	
7	Сведения о родителях, родных братьях и сёстрах			
		Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Дата рождения	Место жительства
				Поддерживает отношения Да / Нет
	отец	<u>Иванов Петр Петрович</u>	<u>22.10.1982</u>	<u>г.Гродно, ул.Ленина, 1-1</u>
	мать	<u>Иванова Татьяна Васильевна</u>	<u>10.12.1985</u>	<u>г.Гродно, ул.Ленина, 1-1</u>
	братья	<u>Иванова Светлана Петровна</u>	<u>12.07.2004</u>	<u>Гродненский детский дом</u>
	сёстры			Да Нет
8	Отношения ребёнка с родителями	мать	1 - умерла либо признана в судебном порядке умершей 2 - лишена родительских прав решением суда 3 - признана недееспособной решением суда 4 - признана безвестно отсутствующей решением суда 5 - дала письменное согласие на усыновление 6 - наличие акта органа внутренних дел об обнаружении брошенного ребенка	
		отец	1 - умер либо признан в судебном порядке умершим 2 - лишён родительских прав решением суда 3 - признан недееспособным решением суда 4 - признан безвестно отсутствующим решением суда 5 - дал письменное согласие на усыновление 6 - ребёнок рожден вне брака	
9	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), место жительства и номер телефона опекуна (попечителя), приемного родителя, родителя-воспитателя (заполняется в случае устройства ребенка на воспитание в семью)			
10	Дополнительные сведения		<u>ребенка навещает бабушка</u>	
11	Дата определения правового статуса, необходимого для усыновления (дата вступления в законную силу решений суда о лишении родителей (родителя) родительских прав, признании их (его) недееспособными, безвестно отсутствующими, умершими, либо дата составления акта органа внутренних дел об обнаружении брошенного ребенка, либо дата смерти родителей (родителя), либо дата подписания заявления родителей (родителя) о согласии на усыновление (удочерение) ребенка)		<u>10 . 10 . 2013</u>	
			<u>10 . 10 . 2013</u>	

Руководитель учреждения _____

М.П.

(подпись)

Петрова А.А.

(инициалы, фамилия)

20-15-30

(телефон)

22.09.2013

(дата заполнения)

Начальник управления

(заведующий отделом) образования _____

М.П.

(подпись)

Сидоров А.А.

(инициалы, фамилия)

22-28-15

(телефон)

22.10.2013

(дата поступления ЛКР-У
либо дата заполнения)

ЗНАКОМСТВО с амбулаторной картой ребенка. ШПАРГАЛКА для усыновителя

Предлагаемый материал - из личного опыта усыновительницы Виктории Журавлевой.

Итак, Вам предстоит волнующий и, не побоимся этого слова – судьбоносный момент: личное знакомство с ребенком, которого Вы, возможно, решите усыновить (материал подходит также для тех, кто хочет принять ребенка под опеку или в приемную семью). Самое главное - сконцентрироваться и постараться получить максимально полную информацию о здоровье ребенка.

Иногда у взрослых в прямом смысле «опускаются руки»: «Мы не врачи, не медики и ни-че-го-шень-ки не понимаем в диагнозах, медицинских терминах». Это правда. Но правда также и то, что с помощью предлагаемой Шпаргалки взрослым будет легче сориентироваться в важных тонкостях и нюансах, что, в свою очередь, облегчит дорогу к ребенку. Шпаргалка имеет вид таблицы. Итак,

Для чего нужна эта таблица.

В соответствии с законодательством, усыновитель имеет право на полную информацию о ребенке, которого он принимает в семью. Учитывая, что усыновитель ограничен во времени ознакомления с документами периодом знакомства с ребенком, всю важную информацию необходимо фиксировать сразу.

Как понять, что информация важна?

Жизнь наших биологических детей известна нам еще до момента рождения: мы помним выпирающие пяточки во время внутриутробного развития, во сколько малыш начал держать голову, улыбаться, гулить, ходить, первый зуб; мы знаем, как он вымазывался сушкой и плевался пюре; как он боялся мух или куриц. И у нас нет никакой информации о ребенке, которого мы принимаем в семью, которая помогла бы нам стать ближе.

Какая информация может быть важной?

Любая. Вся информация может что-нибудь прояснить. Особенное внимание стоит уделить послеродовому патронажу, осмотрам и заключениям узких специалистов и диспансеризации ребенка. Кроме того, важно зафиксировать отличительные черты ребенка, если будет такая возможность – любимая игрушка, еда, время суток и пр.

Где можно получить эту информацию?

Самую обширную информацию можно получить из амбулаторной карты ребенка. На руки ее не выдают, поскольку она является

собственностью Министерства здравоохранения, но всю интересующую информацию можно переписать.

Также многое можно почерпнуть из Актов изъятия и Решения суда о лишении родительских прав.

Кроме того, много интересного можно узнать от врачей или воспитателей ребенка.

Для чего нужна информация о биологических родственниках ребенка?

Даже если вы решите сохранять тайну усыновления, в какой-то момент ваш подросток может захотеть узнать больше про свою биологическую семью или встретиться с ней. Зафиксировав такую информацию, вы ему очень поможете и облегчите его поиски.

Как объяснить врачам/воспитателям, зачем мне вся эта информация.

Скажите правду о том, что хотите узнать ребенка получше. Чем больше информации вы получите, тем понятнее вам будет поведение ребенка. К примеру, у одного нашего усыновленного ребенка был перебит нос в возрасте двух лет, что послужило причиной частых носовых кровотечений; а удочеренная девочка в возрасте двух месяцев была госпитализирована с инфекцией мочевыводящих путей, что привело в дальнейшем к эпизодическому энурезу. Всю эту информацию я узнала из амбулаторных карт детей.

Что делать, если никакой информации нет или ее крайне мало?

Если вы усыновляете младенца, то вы станете очевидцем всех важных ступеней развития ребенка и сможете увидеть все важные мелочи моменты воочию. Если ребенок, которого вы принимаете в семью, какое-то время провел в биологической семье, минимальный объем информации о нем есть в обменной карте, карте выписки из родильного отделения, ежемесячных осмотрах врача.

Бывают случаи, когда о ребенке нет никакой информации, однако это не должно быть фактором, препятствующим усыновлению. Кроме информации, которую вы получите от законных представителей ребенка, вы можете опираться на собственные наблюдения. Составьте схожую таблицу, исходя из возраста ребенка, и заполняйте ее после каждой вашей встречи. Запишите, что вызвало у ребенка интерес, чего он испугался, с какими игрушками ему было интересно и пр. Во время знакомства с ребенком вашему мозгу нужно обработать очень много информации, поэтому не надейтесь на память – записывайте как можно больше. Ваши отношения начинаются именно с этого места - с того момента, когда вы нашли друг друга.

Знакомясь со сведениями, содержащимися в амбулаторной карте ребенка, помечайте:

Что надо знать о ребенке	Факты и комментарии	Примечания
Фамилия		
Имя		
Дата рождения		
Рост		
Вес		
Мать: ФИО		
дата рождения		
Адрес		
от какой беременности		
течение беременности:		
<i>угроза выкидыша (на каком сроке)</i>		
<i>заболевания матери</i>		
<i>привычки, образ жизни во время беременности</i>		
Братья, сестры (дата рождения, ФИО, поддерживают ли отношения, где в настоящее время находятся)		
Другие родственники, навещающие ребенка		
первичный осмотр ребенка		
Диагнозы при выписке		
Первый год жизни:		
Вскармливание		
стал удерживать голову в возрасте		
начал гулить в		
перевернулся в		
пополз в		

сел в		
стал у опоры в		
пошел в		
травмы		
Болезни		
Диагнозы первого года жизни.		
Привычки		
Особенности		

В добрый путь навстречу Вашему ребенку!