

Глава 38 ВОСПИТАНИЕ В ПРИЕМНОЙ СЕМЬЕ И УСЫНОВЛЕНИЕ

Когда родители не могут присматривать за своими детьми, может быть необходимо, чтобы их поместили в другую семью на воспитание или усыновление³⁰. Данные говорят о том, что это более желательный вариант, чем помещение в детский дом-интернат. Даже при хорошем физическом уходе и соответствующем количестве стимуляции, численность персонала и скорость его текучести в домах-интернатах затрудняют установление надежных привязанностей детей к одному или двум людям, с которыми у них особенно близкие взаимоотношения. Это привело к тому, что стали снова придавать значение воспитанию в приемной семье и усыновлению, хотя это может быть не всегда осуществимо, особенно для деструктивных подростков. В пользу домов-интернатов не свидетельствуют и случаи, когда обнаруживалось, что молодые люди подвергались насилию тем же самым персоналом, который должен был им помогать.

Воспитание в приемной семье

В Соединенном Королевстве в приемных семьях одновременно воспитывается примерно 60000 детей, т.е. около 1 из 1000 граждан, или около 1 из 250 детей до 18 лет. Так, в типичном районе с населением 250 000, может быть 300 детей в приемных семьях или на попечении местных властей. В более неблагополучных районах эта цифра часто удваивается. В Англии правовую основу для детей, поступающих на попечение местных властей, устанавливает Закон о детях 1989 г.³¹ Термин «на попечении» местных властей означает, что они приобрели власть родителя, если же родитель добровольно отказывается от ухода за своим ребенком, применяется термин «помещенный». Когда местные власти приобретают ответственность родителя, это дает контрольные полномочия, но считается, что у родных родителей все же остается некоторая ответственность за ребенка – это сложная ситуация.

Более половины помещений в приемную семью продолжают менее 6 месяцев, после этого дети возвращаются к своим родителям, например, если у родителя-одиночки было серьезное соматическое или психическое заболевание, а потом ему (или ей) стало лучше. Помимо официальных помещений, осуществляемых местными властями, некоторые люди могут устраивать частные помещения, договариваясь, чтобы их детей воспитывали другие, и в некоторых культурах, например в странах Западной Африки, это весьма обычная мера. Не так давно, из-за нехватки надежных предложений от подходящих приемных воспитателей, был все больший акцент на проведение расширенных семейных конференций, где большое число членов расширенной семьи собирались, чтобы подумать, смогут ли они присматривать за ребенком, если этого не могут родные родители, - так называемая «родственная» приемная семья. У такого помещения может быть то преимущество, что идентичность ребенка сохраняется в пределах семьи, а у присматривающего за ребенком родственника могут быть более глубокие личные обязательства. Однако оно может быть невыгодным, если родственник не сможет предотвратить доступ жестокого или психически больного родного родителя, который, например, приходится ему братом или сестрой. Кроме того, воспитатели-родственники часто считают, что в деле присмотра за детьми, часто настолько трудными, что, например, может потребоваться, чтобы новый воспитатель оставил свою работу или освободил свою спальню, отделы социальных служб поддерживают их меньше, чем профессиональных приемных воспитателей, и это действительно так.

Усыновление

До последних 40 лет, большинство усыновленных детей в Соединенном Королевстве и США были белыми, рожденными от здоровых одиноких матерей, и развивались без каких-либо задержек и тяжелых проблем с психическим здоровьем. Младенцев и малышей было достаточно, чтобы удовлетворить спрос на них. Большинство из них в первые 2 года жизни размещались у состоящих в браке белых приемных родителей, которым очень мало рассказывали о родной семье, и они не сообщались с ней. Теперь, напротив, младенцев недостаточно, чтобы удовлетво-

ритель спрос. На усыновление поступают дети разного этнического происхождения, они старше и в большинстве случаев со значительными психиатрическими проблемами или задержками развития. Многие испытали несоответствующее воспитание, не удовлетворявшее их потребности, часто сложные. Тем не менее, в отличие от детей, находящихся в приемных семьях на воспитании, как только процесс усыновления завершен, у местных властей нет родительской ответственности по отношению к ребенку, ответственность за него (или нее) теперь полностью несут новые родители. Иногда это может приводить к прекращению поддержки и обслуживания сразу по завершению формальностей.

В наше время приемный родитель обычно как можно ближе подобран этнически, у него может быть партнер, а может и не быть, и в настоящее время выдвигаются законы, разрешающие усыновлять тем, кто не состоит в браке, а также однополым парам. Из-за нехватки нормально развивающихся маленьких детей, состоялось некоторое количество международных усыновлений в развитые страны из развивающихся. В частности, вследствие плохого состояния сиротских приютов в Румынии, несколько таких детей были усыновлены в Соединенном Королевстве и США, и это дало возможность изучить, как влияет предоставление достаточно хорошей обстановки после первоначальной тяжелой депривации – исследование «Английские румынские приемные дети» было чрезвычайно информативным. Обнаружено, что они хорошо наверстывали интеллектуально, тогда как развитие социальных навыков часто было существенно нарушено, так что в социальных ситуациях дети продолжали казаться довольно необычными, и не могли заводить друзей. Еще одна категория детей, которые могут быть отданы на попечение или усыновлены – это не сопровождаемые беженцы, которые часто приходят из разорванных войной стран, например из Центральной Африки, Балкан или Среднего Востока.

Психопатология

Многие дети, рассматриваемые на предмет воспитания в приемной семье или усыновления, испытали пренебрежение, эмоциональное насилие и были «козлом отпущения». Некоторые подвергались серьезному физическому и сексуальному насилию со стороны родных родителей или других членов семейного круга. У родных родителей вероятно повышенная встречаемость всего спектра психических расстройств, приводящих к тому, что они не могут достаточно хорошо воспитывать своих детей; существенные проблемы включают большие психозы и депрессию, злоупотребление наркотиками, расстройства личности и генерализованную недостаточную обучаемость. Это означает, что дети подвергаются риску эмоциональных и поведенческих нарушений и психических расстройств по генетическим и по средовым причинам, а также из-за взаимодействия этих причин. Часто бывает, что у конкретного ребенка, выставленного на воспитание в приемной семье или усыновление, темперамент более трудный и проблем больше, чем у его (или ее) сиблингов – иногда бывает, что старшие или младшие сиблинги остались в семье, а у данного ребенка были особенно плохие взаимоотношения с родителями, и это привело к полному отверганию. Это может быть обусловлено только средовыми причинами около времени рождения, которые приводили к тому, что у родителей меньше возможностей справиться с ребенком, или к тому, что они делают его (или ее) козлом отпущения, но довольно часто и родители и независимые наблюдатели замечают, что у ребенка с самого начала более трудный темперамент.

Генетические и средовые следствия, вероятно, взаимодействуют, так что дети с более раздражительным темпераментом и генетическими факторами риска могут быть более чувствительны к неблагоприятной среде (см. вставку 29.2). Такая картина может приводить к относительно обнадеживающему «посланию»: несмотря на то, что дети с генетическим риском более уязвимы, если воспитательную среду на соответствующей ранней стадии удастся сделать благоприятной, можно получить непропорционально благотворные результаты в плане улучшения исходов у детей и молодых людей.

Распространенность психических расстройств у детей на попечении местных властей очень высока. В недавнем национальном исследовании в Англии обнаружено, что из всех детей на по-

печении (поэтому сюда включали и краткосрочное воспитание в приемной семье) у целых 50% было психическое расстройство, в сравнении с 10% в общей популяции. Чаше встречаются все психические расстройства. Особенно видна повышенная распространенность расстройств аутистического спектра и СДВГ-подобных синдромов, особенно там, где была тяжелая депривация. Нередки расстройства привязанности, а общие нарушения взаимоотношений привязанности и другие проблемы привязанности встречаются часто.

Долгосрочные исходы плохие - и в смысле наличия психических расстройств, и в смысле психосоциального функционирования. В Англии на экзаменах на сертификат о среднем образовании высшие оценки (А-С) по пяти и более предметам³² получают только 6% детей, находящихся на попечении местных властей (в сравнении с 45% во всей стране); уровень преступности у них в 5-10 раз выше. С другой стороны, в исследованиях детей, усыновленных раньше, показано лишь незначительное возрастание психических расстройств и хорошие долгосрочные психосоциальные исходы.

Оценка

Оценка психического здоровья должна быть всесторонней. Следует запрашивать информацию у нескольких информантов, например не только у нынешних приемных воспитателей. Важно получить оригиналы записей и любую медицинскую информацию об обоих родных родителях, включая их психиатрические истории, судимости, уровень интеллектуальных достижений и образования, а также наркотическую и алкогольную историю. Совершенно необходим тщательный физический осмотр, так как часто бывают ранее не раскрытые дефекты зрения или слуха, и нередко - синдромы дисморфизма. Тщательная психометрическая оценка совершенно необходима, так как часто встречается недостаточная обучаемость - специфическая и генерализованная. Нужно какое-то время поговорить с самим ребенком или молодым человеком, чтобы составить картину их собственного психического состояния, понимания своей собственной истории, а также их взаимоотношений со своими родными родителями и приемными воспитателями или предполагаемыми усыновителями, и понимания их. В случаях детей на попечении местных властей, важно обеспечить, чтобы при оценке присутствовал социальный работник, и, если возможно, то и заведующий, так чтобы результаты оценки могли быть приведены в действие с пониманием и с учетом возможностей по ведению.

Вопросы при решении о размещении

Наилучшая терапия для ребенка, который не может жить со своими родными родителями - стабильное помещение с любящими фигурами родителей, которые могут удовлетворять потребности детей, предоставляя чуткое и поощряющее воспитание, и обращаются с ними как с кем-то действительно особенным. Из этого следует, что:

- (1) Помещение в заведение с целью «подготовить» особенно проблемного ребенка для последующего постоянного размещения – не такая хорошая идея, хотя это до сих пор иногда практикуется. Это просто продлевает для ребенка или молодого человека период сомнений и препятствует тому, чтобы начать устанавливать надежные и доверительные взаимоотношения;
- (2) Частый контакт с родным родителем, который дает нереалистичные обещания о том, как чудесно будет с ним жить, совершил половое преступление или серьезно жесток, нежелателен и может приводить к продолжающимся нарушениям у ребенка или молодого человека.
- (3) После срыва размещения в приемную семью, помещение ребенка в другую группу приемных воспитателей с тем же уровнем опыта и навыков, а не к профессиональным приемным воспитателям с хорошей системой подстраховки, может привести к дальнейшим срывам.

- (4) Огромные усилия, затраченные на попытки предложить воздействие, направленное на воспитание, крайне жестоким родителям, у которых мало шансов на достаточное улучшение, чтобы удовлетворять потребности своего ребенка, только продлят период стресса и неясности для ребенка; при этом можно потерять критические периоды времени, когда детям для здорового развития требуется систематически испытывать безопасность и любовь.
- (5) Где это возможно, следует способствовать непрерывности школьного размещения и положительных взаимоотношений со сверстниками, и не перемещать ребенка в другой район.
- (6) Помещение ребенка с несколькими деструктивными сиблингами, так чтобы при размещении многочисленных сиблингов они могли оказаться вместе, не показано, если взаимоотношения между сиблингами плохие; такое размещение с высокой вероятностью приводит к дальнейшей деструкции, так как любым родителям очень трудно одновременно взять 3-4 деструктивных детей.
- (7) Помещение ребенка в семью с 2-3 детьми примерно того же возраста, вероятно, приведет к ревности и уменьшит внимание, которое можно уделить вновь размещенному ребенку. С другой стороны, помещение ребенка в семью с хорошо адаптированными старшим ребенком может действовать хорошо, особенно если старший ребенок проявляет заботу и интерес к новому ребенку и дает хороший пример для подражания.

Особые вопросы для вовлеченного молодого человека

Какое бы лечение ни было показано при психических расстройствах, помимо этого может оказаться необходимым заняться еще некоторыми вопросами. Они включают: помочь молодым людям понять, почему их родители не смогли их содержать, особенно если другие сиблинги все еще с ними живут; насколько должны быть разрешены контакты, особенно в тех случаях, когда они разрушительны или мучительны; их разделенная преданность - в смысле того, следует ли им разрешить любить и приемных родителей и родных: на практике это вполне возможно, но может, например, означать подготовку двух наборов карточек ко дню матери. Чтобы помочь молодым людям понять свою идентичность, может понадобиться признать, какие физические и личностные характеристики они унаследовали от своих родных родителей. Даже в тех случаях, когда родные родители были очень жестокими, иметь их фотографию или ближе к восемнадцатилетнему возрасту один раз увидеть их, может быть полезно молодым людям, чтобы понять, откуда они получили свой внешний вид и некоторые манеры.

Вопросы и терапевтическая работа с приемными родителями и усыновителями

В отношении детей на попечении, могут быть конфликты по таким вопросам, как образование, которое может не удовлетворять потребностей ребенка с точки зрения специалистов или приемных родителей. Однако по закону родителем являются местные власти, и социальный работник, замещающий ребенка родителей (*in loco parentis*), может не захотеть оказывать на местные власти давление или подавать на них в суд, поскольку они – его собственные работодатели. Команде по психическому здоровью ребенка может потребоваться много усилий, чтобы побудить местные отделы образования провести соответствующую оценку, и еще больше – чтобы предоставить соответствующее образование, удовлетворяющее специальные потребности.

Иногда может быть неясно, относиться ли к приемным родителям как к родителям или как к коллегам-специалистам, могут быть вопросы по поводу того, что им открывать. Усыновители могут верить, что «любовь победит все», но постепенно может становиться ясным, что это не так, поскольку ребенка не удастся исправить – из-за унаследованных трудностей или из-за неизгладимых рубцов от продолжительного насилия. Это может осложняться тем, что усыновителям не сообщили об истинной тяжести происхождения и заставили их верить, что им следует

быть благодарными за то, что им дали ребенка; и еще больше осложняться, если социальный работник, занимающийся размещением, плохо понимает психопатологию ребенка и возможный долгосрочный прогноз. Усыновителям может быть трудно постепенно полюбить усыновленного ребенка и привязаться к нему или к ней, и им может понадобиться рабочая помощь, чтобы понять, что для образования этих вещей может понадобиться долгое время. Приемным родителям и усыновителям может понадобиться наставление, чтобы помочь им объяснить молодому человеку истинное положение дел в терминах, соответствующих возрасту, и создать для молодого человека сборник историй, чтобы он (или она) мог до конца осмыслить свою идентичность.

Около десяти процентов поздних усыновлений (т.е., ребенку при соединении с семьей больше пяти лет) и более высокая доля поздних помещений в приемную семью на воспитание, «срываются», когда приемные родители и усыновители начинают чувствовать, что они не могут продолжать присматривать за ребенком. Исследования показывают, что в детерминации срыва важны три фактора: недостаток уверенности воспитателя по поводу того, как обращаться с ребенком, наличие значительных проблем с поведением и то, насколько воспитатель и ребенок «подходят» друг другу, т.е. насколько новые родители чувствуют, что ребенок хорошо им подходит и достоин любви. Дети, бывшие в своей родной семье козлами отпущения больше, чем их сиблинги, особенно подвержены срывам при размещении. Программы тренинга родителей предлагают логичный подход к тому, чтобы помочь приемным воспитателям и усыновителям, поскольку показано, что они смягчают две главные причины срыва - уверенность родителя при управлении ребенком и уровень проблем с поведением у ребенка.

Специфические вмешательства

Основанные на поведении тренинги приемного воспитания могут улучшить навыки обращения с детьми у приемных воспитателей и усыновителей, увеличить стабильность размещений, и привести к большему удовлетворению приемных воспитателей и усыновителей. Есть некоторые данные о том, что эти тренинги эффективны. Кроме того, особенно важно обеспечить, чтобы ребенок получил соответствующее образование. Относительно высокая доля детей, находящихся на попечении, не посещают школу и не получают полного дневного образования. Когда они ходят в школу, то оказываемое на школу давление «брать все социальные группы» может предвещать, что их поместят в большой класс, и не будут специально обеспечивать их потребности в специальном обучении, в результате пострадает их самооценка. Помимо воздействия на дефициты ребенка, решающее значение имеет поддержка сильных сторон, будь это, например, отвага в спорте, таком как футбол, развивающиеся увлечения, такие как интерес к животным, пение или что бы то ни было еще. Эти сильные стороны могут стать особенно важными, когда собственное происхождение и личные взаимоотношения ребенка гораздо менее стабильны.

Детям и молодым людям с несколькими сорванными подряд размещениями из-за того, что они показались приемным воспитателям слишком трудными, может быть показано профессиональное воспитание в приемной семье. Существуют разные формы терапевтического приемного воспитания. Одна из наиболее известных - Многомерное лечение в приемной семье - включает выплату хорошей зарплаты приемным воспитателям, которые в качестве работы на полный день берут только одного ребенка. Приемные родители очень внимательно присматривают за ребенком, так что у него нет возможности вовлечься в повреждающие или антисоциальные занятия, такие как прием наркотиков или незащищенный секс. Они беспрестанно поощряют все и вся достижения, близки и отзывчивы с молодым человеком – это, вероятно, является выраженной противоположностью отрицательной обратной связи и критики, которые он по большей части испытывал. Но поскольку социальное одобрение часто менее эффективно у этих молодых людей (у которых все основания не доверять взрослым), им дают также практические вознаграждения в виде баллов. Их на повседневной основе обменивают на такие привилегии, как дополнительный просмотр телевизора, звонки друзьям и другие вознаграждения, мотивирующие данного ребенка. Приемных воспитателей поддерживают ежедневными телефонными звонками и еженедельными встречами с другими приемными воспитателями и специалистами. У молодого

человека отдельный индивидуальный психотерапевт, который работает с родной семьей (даже в тех случаях, когда возвращение домой бесперспективно, есть неизбежные вопросы, которые нужно решать, например, что происходит при встречах и посещениях), и инструктор по навыкам, чтобы помочь молодому человеку научиться соответственно вести себя, находясь в своем районе вне дома. В США доказана эффективность этого подхода при выписке пациентов из психиатрических стационаров и у антисоциальных молодых людей. В Соединенном Королевстве он вводится для молодых людей в приемных семьях, и в этих случаях идут испытания, оценивающие его эффективность.

Вопросы при выборе усыновителей

Выбирать их может быть труднее, чем приемных родителей³³, поскольку в большинстве случаев никаких данных о воспитательных навыках предполагаемых усыновителей не будет, потому что у них не было возможности иметь детей. Последние исследования позволяют полагать, что если их собственные взгляды на взаимоотношения неразрешившиеся или нереалистичные (как это установлено в Интервью привязанности взрослых, см. главу 28), это предсказывает, что как только дети будут отданы, дела пойдут не так хорошо и вероятность срыва повышена. Важно также установить размер системы поддержки и доверительных отношений, доступных усыновителям, так как размещение неизбежно приведет к значительному напрягу. Нормальные биологические родители убеждаются, что иметь одного ребенка - напряг, и, тем не менее, у усыновителей может не быть шанса научиться «в деле», и возможно, что им дадут двух детей среднего возраста, у которых могут быть значительные проблемы с поведением. И хотя одинокие родители могут стать хорошими приемными родителями и усыновителями, совершенно необходимо, чтобы у них была хорошая, близкая поддержка, так как работа может оказаться очень трудной.

Обзоры по теме

- Rushton A., Minnis H. (2002) Residential and foster family care. In: Rutter M., Taylor E. (eds) *Child and Adolescent Psychiatry*, 4th edition. Oxford: Blackwell Science, pp. 359-372.
- Scott S., Lindsey C. (2003) Therapeutic approaches in adoption. In: Argent H (ed) *Models of Adoption Support* London: British Association for Adoption and Fostering pp. 209-240.

Дополнительное чтение

- Department of Health (2001) *The Children Act Now: messages from research - studies evaluating the Children Act 1989*. London: Her Majesty's Stationery Office
- Hill M. (1999) *Signposts in fostering: policy, practice and research issues*. London: British Association for Adoption and Fostering
- Meltzer H. et al (2003) *The mental health of young people looked after by local authorities in England*. London: Office of National Statistics.