**Кейс 1. Холодные отношения**

Семейная пара Ж. и И., прожившая вместе около 18 лет, не имеющая родных детей, приняла решение взять в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей. Прошли школу подготовки приемных родителей, в течение года занимались поиском ребенка. И вот после приложенных усилий ребенок оказался в семье.

Ребенок: девочка Т., 5 лет, осталась без попечения родителей в связи с тем, что кровные родители лишены родительских прав из-за злоупотребления спиртными напитками. Причем мать лишена родительских прав, когда девочке было около 1,5 лет, решением суда Т. была передана отцу, при этом отец фактически проживал с матерью девочки (в одном доме). В этом же доме проживали бабушка девочки и брат матери (совершеннолетний).

Таким образом, девочка снова попала в семью, из которой ее пытались забрать.

После этого родители продолжали злоупотреблять спиртными напитками, девочка неоднократно помещалась в социально-реабилитационные учреждения, медицинские организации в связи с отсутствием родительского попечения. Отец девочки был лишен родительских прав, когда ей было около 4 лет. Родственники (бабушка и дядя) отказались принимать участие в судьбе девочки, и она была помещена в приют.

После почти года нахождения в приюте, Т. попала в замещающую семью Ж. и И. Согласно медицинскому заключению, серьезных отклонений в здоровье на момент передачи в семью у девочки не было, наблюдалась педагогическая запущенность и социальная дезаптация, проблемы логопедического характера.

При первом посещении семьи специалистом органа опеки опекуны выражали уверенность в своих силах, готовность сделать для ребенка все возможное для развития и социальной адаптации.

В первый месяц проживания в семье замещающие родители начали приучать ребенка к порядку, установленному в их семье. Для девочки, прожившей длительное время в организации, сложно давалось выполнение новых требований, но она старалась понравиться и вела себя, как того хотелось замещающим родителям.

Через некоторое время ребенок прошел стадию «медового месяца» и начал расслабляться в семье. На этом этапе начались первые проблемы. Ж. и И. настойчиво добивались выполнения своих требований, нетерпимо относились к каким-либо проявлениям характера ребенка.

При общении с девочкой специалистами службы сопровождения и специалистом органа опеки, она выражала положительное отношение к новым родителям. Но, учитывая, что у ребенка не сформировано чувство привязанности к кому-либо, она на начальном этапе не проявляла трепетных чувств и к замещающим родителям. Ж. и И. аналогично, боясь позволить себе лишнее при общении с ребенком, также не проявляли особо нежных чувств, четко руководствуясь рекомендациями специалистов приюта: излишне не ласкать, чтобы дети «не сели на голову».

Таким образом, Т. однажды заявила: «У вас хорошо, кормите вкусно, мне нравится, поживу пока здесь». Замещающие родители не были готовы к такой оценке, не отдавая себе отчета в том, что сами, своим холодным отношением, не дают формироваться чувству привязанности в ребенке. Детские шалости девочки расценивались как ее желание досадить им. При общении от замещающих родителей шла информация о том, что девочка излишне активна, требует постоянного внимания, не оставляя им личного времени, а вместо того, чтобы слушаться их, старается сделать все назло, провоцируя конфликт.

Специалистами постоянно проводились беседы и анализировалось поведение всех членов семьи, разъяснялось, что идет период адаптации, ребенок, переживший непростые детские годы, не может так быстро перестроиться, что провалы в воспитании и социализации так быстро не восполняются, это труд длительный и требующий огромного терпения. Ситуация начала усложняться появлением в поведении девочки приступов неконтролируемого поведения (истерический смех, зацикливание на чем-либо, капризы).

По совету специалистов Ж. и И. посетили с ребенком консультацию психиатра, остались не согласны с его мнением, что у ребенка нет психических отклонений, имеет место педагогическая запущенность. От рекомендации посетить невролога отказались.

Желая добиться от девочки выполнения своих требований, замещающие родители начали пугать ребенка полицией, врачами и т.д. Ситуация начала выходить из-под контроля, семья была переведена на кризисное сопровождение.

Семье оказывалась постоянная психологическая поддержка и консультирование при первом обращении (в выходные дни и вечернее время), но все чаще от замещающих родителей слышались фразы: «это не наш ребенок», «мы не подходим друг другу», «у нас начались проблемы со здоровьем» и др. Рекомендации перестроить общение с ребенком, опираясь на игровую деятельность, свойственную детям этого возраста, категорически отвергали, утверждая, что она девочка умная и должна понимать, что ведет себя плохо.

При очередном посещении семьи, девочка с порога заявила, что Ж. и И. сказали, что скоро уедут, чтобы она не называла их «мамой» и «папой», так как плохо себя ведет. При этом девочка обнимает приемную маму, прижимается к ней, не получая ответной реакции. Особо резко прозвучал рассказ о том, что у девочки хороший аппетит, и она всегда съедает всю порцию, усаживаясь за стол со всеми членами семьи. В связи с чем они попробовали готовить невкусно (без соли, без добавок), но это не принесло результата. Такие высказывания были однозначно негативно восприняты специалистами, на вопрос: «Вам жалко еды для 5-летнего ребенка?», ответили: «Нет, конечно!».

Через несколько дней замещающие родители позвонили в орган опеки и сообщили, что приняли решение отказаться от девочки, т.к. не сошлись характерами, и она не воспринимает их.

Таким образом, прием в семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, закончился очередной психологической травмой для девочки. В настоящее время готовится пакет документов для помещения ее в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Замещающие родители оказались не готовы к изменениям устоявшейся жизни, не смогли принять девочку с ее особенностями и проблемами в социализации. Имея теоретические знания об особенностях данного возраста, поведении детей, оставшихся без попечения родителей, на практике применить их не смогли (не захотели). Не смогли противостоять осуждающей оценке со стороны родственников, очень большое значение для замещающих родителей имело мнение окружающих («нам постоянно стыдно за ее поведение в общественных местах, поэтому лишний раз стараемся с ней не выходить»). Не лучшим образом сказывалось на настроении замещающих родителей постоянное сравнение поведения Т. с поведением племянника такого же возраста. Разъяснения о том, что среда, в которой воспитывались дети, несравнима, что нельзя сравнивать детей, проживающих в кровных благополучных семьях, с детьми, не получившими вовремя родительского внимания и тепла, не находили отклика у замещающих родителей.

Семья категорически отказалась от проведения индивидуальной работы по сопровождению, считая, что они все делают правильно, причина конфликта именно в ребенке.

В дополнение ко всему, отрицательно на ситуации в семье отразилось введение режима самоизоляции в связи с коронавирусной инфекцией, что ограничило общение как ребенка, так и замещающих родителей, вызвав дополнительный повод для конфликтов.

Таким образом, совокупность всех вышеперечисленных факторов привела к освобождению опекунов от исполнения обязанностей и возврату ребенка в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

**Кейс 2. Стратегическая ошибка**

Летом 2021 года в Школе приемного родителя проходила обучение семейная пара пенсионного возраста. После получения сертификата и заключения о возможности быть приемными родителями 4-х несовершеннолетних детей В и С начали активный поиск детей (просматривали видеоанкеты детей, консультировались у специалистов опеки по заинтересовавшим их детям. В результате через несколько недель они взяли на гостевой режим двух братьев (6 и 10 лет), в течении недели дети были в семье, но по итогу кандидаты вернули их учреждение, отказавшись от дальнейшего общения по причине  сложного характера и поведения младшего ребенка. Кандидатам было предложено немного повременить с дальнейшим подбором для того, чтобы проанализировать ситуацию с которой столкнулась семья, так как они, по мнению специалистов, в тот момент были в замешательстве.

Перерыв был всего неделю, после чего кандидаты попросили узнать подробную информацию о мальчике 12 лет, оставшемся без попечения родителей,  на территории района проживания семьи. После посещения ребенка  В и С захотели взять на гостевой режим еще двух детей (мальчик 10 лет, девочка 8 лет) из учреждения в котором проживал мальчик вместе с ним. Дети пробыли в семье около 10 дней, после чего кандидаты и дети изъявили желание оформить опеку. 01.09.2021 года дети были переданы на воспитание в приемную семью одним постановлением все вместе в одно время. Семья сразу встала на сопровождение, так как А – ребенок-инвалид (F-70), Е и А - дети с ОВЗ, обучающиеся по адаптированной программе.  В течении первого года после образования приемной семьи специалисты сталкивались с проблемой травли девочки со стороны мальчиков, других проблем выявлено не было.

В 2022 году семья взяла на воспитание еще двух детей (мальчик 13 лет и девочка 11 лет, не являющимися сиблингами). Мальчик – О прожил в семье не долго, в 2023 году В и С были освобождены от обязанностей приемных родителей в отношении несовершеннолетнего О по заявлению ребенка, он не захотел больше жить в семье.

Постепенно стали проявляться проблемы с старшим ребенком, он перестал слушаться, стал убегать из дома, портить вещи, ругаться с приемными родителями, отказывался от лечения, обучения, был в постоянном напряжении, общался только с несовершеннолетним Е, который поддерживал А, стал копировать его поведение в результате чего они оба были выведены из данной приемной семьи, со временем определены на семейную форму воспитания. А во вновь образовавшуюся замещающую семью, которая живет в том же селе, долгое время А дружил с мальчиком из этой семьи и родители решили ему таким образом помочь. Е стал проживать в приемной семье в другом селе на территории одного района. Мальчики продолжают дружить, приезжают друг к другу в гости. В семье В и С воспитываются две девочки погодки, которые обеспечены всем необходимым, конфликтов, проблем на сегодняшний деть нет.

Анализ кейса показывает, что была допущена стратегическая ошибка - одновременная передача трех детей в семью. Это также привело к эмоциональному выгоранию приемных родителей. Желательно передавать разновозрастных детей в семью постепенно, от младших к старшим. Кроме того, необходимо было выяснить их судьбы в раннем возрасте для более действенных форм сопровождения.

**Кейс 3. Одинокая приемная мать без опыта родительства.**

Форма опеки – приемная семья

Участники:

Приемная мать - Кристина, 38 лет, одинокая, образование высшие, без опыта супружества и родительства, постоянная работа - уровень «продвинутый» креативный специалист, ее работы по дизайну производственных приборов высоко ценятся среди специалистов, в собственности имеются квартира, дача, машина.

Приемная дочь - Ольга (8 лет), старшая из 3 сиблингов, уровень интеллекта – норма, уровень здоровья – 2 группа, случаи жестокого обращения или насилия в истории ребенка не зафиксированы. Все трое сиблингов (Ольга и младшие брат с сестрой) от разных отцов, до оформления опеки

 проживали в далеком сибирском регионе, на момент установления опеки над Ольгой находились в организации для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.   Родственников кроме брата (6 лет) и сестры (4 года) Ольга не имеет. С сиблингами связь не поддерживается, сведений о дальнейшей их судьбе приемная мать не имеет.

Описание кейса

Ольга (8 лет) была взята под опеку из дальнего региона России. Приемная мать рассчитывала, что переезд на значительное расстояние позволит ей не поддерживать отношения с кровной семьей ребенка и «обезопасит» ее в этом отношении. Приемная мать – одинокая женщина с высоким уровнем образования и достатка, не имеет опыта собственной семейной жизни, опыта воспитания или проживания с детьми, до смерти своей матери 2 года назад, постоянно проживала с ней.

Приемная мать успешно закончила ШПР, специалисты ОПП и ШПР не увидели никаких препятствий (материальных, по состоянию физического или психического здоровья) к замещающему родительству. Кристина демонстрировала хороший уровень знаний и устойчивую мотивацию к замещаемому родительству: она хотела помочь ребенку получить достойное образование, усвоить адекватные жизненные навыки, хотела стать для девочки опорой и поддержкой, какой для нее была ее собственная мать. Кристина очень желала оградить ребенка от любых неблагоприятных влияний, она искренне надеялась на то, что благоприятная, стабильная домашняя обстановка, хорошие материальные условия, позитивная социальная среда новых друзей и соседей сделают своё дело, девочка сама научится регулировать поведение, так как рядом будут только успешные, положительные люди, демонстрирующие правильные, адекватные модели поведения. Кристина считает, что ее добрые намерения по отношению к Ольге заслуживают благодарности, они очевидны и приемная дочь должна их чувствовать, и испытывать к новой приемной матери симпатию и благодарность. Кристина считает, что Ольга сама станет слушаться старших, научится быть «хорошей» девочкой и вести себя с ней (Кристиной) по аналогии ее собственных детско-родительских отношений.

Но Ольга никак «не социализируется»: в поведении девочка неопрятна (не переобувается, не кладет вещи на место, не убирает за собой, вечно все роняет, пачкает), груба (лексикон узкий, примитивный, с просторечиями и нецензурными выражениями), молчалива, плаксива, нелюдима (предпочитает оставаться у себя в комнате, в школу ходит неохотно, ничем не интересуется, на замечания и просьбы реагирует неадекватно).

В воспитании Ольги приемная мама демонстрирует свою растерянность и беспомощность, т. к. в совместном проживании со своей матерью ей редко приходилось самой принимать важные решения.

Кристина сама обратилась за помощью в службу сопровождения т. к.  считает, что нуждается в помощи, находится в сильной дестабилизации и стрессе, близка к отчаянию и говорит о возможности отказа от ребенка, т. к. видит, что не справляется.

Последовательность действий и учтенные и неучтенные риски при выборе решения.

Специалист службы сделала оценку на выраженность факторов риск у родителя, способствующих дезадаптации ребенка. Работа велась на основе семейно-ориентированного системного подхода и эколого-динамического подходов, была применена технология индивидуализации и методика выявления факторов риска дезадаптации ребенка в замещающей семье.

Результат обследования. У Кристины было выявлено несколько высоких факторов риска – закрытость семейной системы, завышенные ожидания от ребенка, несформированность ведущих специальных родительских навыков, недостаточное эмпатийное отношение к прошлой истории ребенка и её кровным родственникам/сиблингам, но ведущим фактором риска, требующим немедленной коррекции, было неумение  Кристины формировать и поддерживать эмоционально-теплые длительные отношения и выстраивать, сохранять сеть поддерживающих контактов. Вывод специалиста был поддержан рабочим консилиумом, на консилиум помимо результатов обследования по методики выявления факторов риска бал представлена генограмма семьи глубиной в 3 поколения (Метод геносоциограммы), анализ социальной актуальной и исторической сети по методу

Кристина была включена в группу родительской поддержки и ей порекомендовали 8 консультаций психолога по формированию привязанности (4 раздельных, 4 совместных приемной дочерью).

С Ольгой работал детский психолог. Цель - выявление актуального состояния и оценка потребностей ребенка. Методики - цикличное интервью и проективные методики. Результат диагностики: было выявлено повышенное тревожное состояние ребенка, низкая субъективная оценка своей безопасности, потребность в сведениях, общении и участии в судьбе сиблингов, недоверие и непонимание действий опекуна, его роли при ярко выраженной высокой оценке материальных и бытовых условий проживания.

С первых же занятий гипотеза о ведущем факторе риска подтвердилась. Кристине и Ольге удалось выстроить доверительный контакт. Была составлена индивидуальная программа кризисного сопровождения семьи.

Целью программы стало:

Сознательное, намеренное формирование надежной привязанности у матери к ребенку через развитие её способности к эмпатии и формированию устойчивых межличностных отношений.

**Задачи**

1. Формирование у опекуна роли матери, принятие ответственности за развитие и благополучие ребенка,
2. Помощь в принятии прошлого ребенка и учет потребностей ребенка в сохранении «своей истории», ее позитивного осмысления для развития и благополучия ребенка
3. Поддержка процесса сплочения семьи и помощь в выстраивании диадных отношений «мать-дитя», «назначение дочери на позитивные семейные роли»;

**Мероприятия:**

* Участие матери в родительской группе поддержки,
* Консультации детского психолога (для Ольги) и специалиста по социальной работе/социального психолога (для Кристины);
* Работка в ходе консультирования «домашних заданий для мамы и дочери и обсуждение их выполнения на консультации. Домашние задания на 1) развитие способности выявлять и принимать особенности друг друга (и мамы, и дочери обоюдно), 2) на выявление и позитивное осмысление пошлого опыта друг друга 3) на применение логических последствий; 4) на регуляцию своего поведения и развитие толерантности.

**Методы работы:**

1. Снятие тревожности и чувство беспомощности как матери через пошаговое формирование привязанности по методу К. Лесли (лекции Е.В. Селениной).
2. Формирование принятие себя, своих границ у Ольги, через игротерапию, и метод осознанности прошлых воспоминании и настоящих действий, принятие своего социального окружения (метод социальных контактов Д. Барнса).
3. Обучение Кристины навыкам работа с поведением ребенка-сироты (подход – когнитивно-поведенческий подход, метод логических уровней Р. Дилтса, приемы подкрепления поведения из социального научения Бандуры).

**Приемы:** совместно рисование с уточнением деталей,  создание портретов друг друга, распределение ролей и принятие правил, учет мнения ребенка при внесение изменений в обустройство квартиры (прием: «вьем гнездо вместе»), введение в семейную жизнь «часов воспоминаний», введение в семейную жизнь обязательных и регулярных игр (например, «2 правды, одна ложь», «Я знаю твой любимый ...»,  твистор, «зеркало, «»пойми без слов» и т.д.») помощь в организации совместного досуга вне дома с другими семьями,  участие в восстановлении сведений о сиблингах, совместное ежедневное планирование и вечерняя рефлексия «шепот на ночь», создание семейных ритуалов, разработка  ближайших и перспективных планов и т.д.

**Кейс 4. Замена двух погибших сыновей двумя приемными**

**Участники кейса:** Приемный родитель, приемные дети, оставшиеся без попечения родителей (мальчики) 15 лет и 14 лет, специалисты органа опеки и попечительства, специалисты «Центра психолого-педагогической, медицинской и  социальной помощи», специалисты ШПР.

**Описание кейса:**

В орган опеки и попечительства обратился замещающий родитель, который был намерен вернуть ребенка в государственное учреждение в связи с тем, что ситуация в их семье достигла кризисной точки. Четыре года назад двое ее родных детей (совершеннолетний и подросток) погибли в аварии. Через два года она с мужем берет из центра психолого-медико-социального сопровождения мальчика 13 лет, родители которого лишены родительских прав. Период адаптации проходил более-менее спокойно, в семье было достигнуто понимание, доверие и благополучие.

Но через год с принятием в семью еще одного ребенка 13 лет поведение старшего изменилось: стал хуже учиться, бросил заниматься спортом, часто проводил время в компании с подростками, которые могли совершать противоправные действия. С новым приемным ребенком он вел себя спокойно, но общих тем для общения и занятий у них не было. Старший сын считал себя самостоятельным, позволял нарушать все правила семьи, тем самым вызывая гнев и непонимание со стороны замещающей матери и ее мужа.

**Выделение проблемы.**

Приемная мать оказалась не готовой к такой ситуации, так как кровные дети ее были воспитанные, достигли определенных результатов в обучении, спорте и работе. Она рассчитывала на то, что и приемным детям сможет дать воспитание и образование. Она пыталась улучшить характер ребенка, сравнивала его с другими детьми и внуком. Однако, старший сын хотел жить более свободно, нормы, правила в семье и в обществе воспринимал, как запреты, ограничения. Подросток придерживался своих интересов и личностных установок, не всегда мог критически оценивать свои поступки, если и прислушивался к мнению взрослых, то не показывал этого. Неоправданные надежды приемной матери привели к отсутствию взаимопонимания с ребенком. Было выявлено, что опекун не в полной мере может осуществлять контроль за свободным временем провождения приемного сына.

После появления нового брата причиной изменения поведения старшего во многом стала ревность, борьба за внимание родителей. Ухудшением своего поведения он старался привлечь к себе внимание, так как по естественным причинам фокус внимания был на младшем подростке.

Кроме того, оба ребенка вступили в пору подросткового кризиса. Для старшего наступает время большой ориентации на сверстников и старших ребят. В это время их мнение для него может быть важнее, чем мнение родителей. В этот период подросток относится к родителям более критически и сравнивает их слова с их поступками. Подростковый бунт - значимый этап в жизни человека, когда он взрослеет, осознает свое Я, свои потребности, защищает личное пространство, устанавливает собственные законы и границы в отношениях, часто через конфликт, агрессию, раздражение.

**Варианты решения проблемы:**

- оказание кризисной помощи;

- сопровождение семьи;

- временное помещение ребенка в социально-реабилитационный центр или санаторий (лагерь);

- освобождение от обязанностей опекуна по заявлению родителей и возврат ребенка в госучреждение;

- освобождение от обязанностей опекуна по заявлению родителей и передача ребенка в другую замещающую семью.

Учтенные риски при выборе решения:

- вторичное сиротство;

- эмоциональное истощение родителей;

- снижение воспитательных ресурсов семьи;

- ухудшение климата в семье;

- влияние ситуации на другого приемного ребенка.

**Неучтенные риски:**

- особенности отношений между приемными детьми с разным сроком пребывания в семье («дедовщина») и в организациях  (при долгом нахождении в детском доме или множественных перемещениях снижается качество привязанности ко взрослым в приемной семье).

**Обоснование решения.**

Интересы ребенка, право ребенка воспитываться в семье:

- Семейный Кодекс РФ, Конвенция ООН о правах ребенка, Федеральный Закон от 24.07.1998 № 124 «Об основных гарантиях прав детей в Российской Федерации»;

- теория развития привязанности и конкуренции приемных детей в семье;

- опыт работы ШПР и клуба замещающих родителей.

Выбрано решение: оказание кризисной помощи.

Анализ семейной ситуации.

Анализ истории развития ребенка до помещения в семью и отношения с родителями.

Консилиум специалистов органа опеки и попечительства, социальных педагогов ШПР, работников общеобразовательного учреждения и др. с целью консультативной психолого-педагогической помощи и поддержке при организации взаимодействия опекуна и приемного ребенка.

Беседы, направленные на коррекцию поведения и мировоззрения несовершеннолетнего, повышение родительских компетенций опекуна.

**Работа с психологом:**

- о формировании и изменении системы семейных правил, развитии традиций, совместной деятельности, проблеме противопоставления родных детей и внуков и приемных, информирование об особенностях горевания, стадий прохождения горя, изучение истории семьи приемных детей, составление генограмм семьи, установление личных границ, организация широкого круга помощи семье через взаимодействие с родственниками, педагогами по месту проживания и учебы, приемы восстановления работоспособности, приемы самоподдержки.

***Итог.***

По итогам проведенных занятий в замещающей семье отмечается положительная динамика во внутрисемейных отношениях. В период пандемии, когда дети учились дистанционно, старший  ребенок сдружился с младшим, у них появились общие интересы, занятия. Обстановка в семье нормализовалась. Подросток окончил основную школу, поступил в колледж в соседнем городе, учеба ему нравится, пропусков занятий без уважительной причины нет, участвует в общественной жизни учебного заведения. Приезжая домой на каникулы и выходные, свободное время проводит в кругу семьи вместе с братом.  Мальчик стал уравновешенным, доброжелательным, появилось чувство ответственности. Обстановка в семье, по мнению замещающего родителя, спокойная. В случае необходимости индивидуальная профилактическая работа с несовершеннолетним и его законным представителем будет продолжена

Комментарии эксперта: Анализ данного кейса показывает, что изначально были допущены определенные «ошибки»:

Кандидаты выбрали приемного ребенка того же пола и примерно того же возраста, что и погибший сын.  С ними необходимо было провести психологическую работу по осознанию истинных мотивов принятия приемного ребенка, оценке ожиданий. Для них этот приемный ребенок стал продолжением жизни собственного сына. Надо было проработать вопрос о  возможности  принять в свою семью либо девочки, либо младшего ребенка - мальчика.

Двухлетний период после смерти собственных детей мог оказаться недостаточным для того, чтобы была отработана травма и стихло горе потери. Хотя считается, что в среднем человек, который потерял близкого, восстанавливается через год после утраты. Необходимо было кандидатам пройти психологическое обследование (на добровольной основе), чтобы оценить готовность к таким переменам.

В кейсе не указывается, какова была мотивация кандидатов, как успешно они прошли школу приемных родителей; какого возраста детей им рекомендовали специалисты. Судя по всему основной мотив -   замещение погибших двух сыновей двумя приемными.

Несмотря на то, что второй ребенок был принят в семью через год, то есть первый подросток уже адаптировался в семье, второй ребенок был опять подросткового возраста со всеми психологическими, физиологическими проблемами.

В 12–13 лет общее положительное отношение подростка к себе сочетается с отрицательными оценками себя в отдельных ситуациях, зависящими, прежде всего, от оценок окружающих, особенно сверстников. Он пытается понять  черты собственного характера, взаимоотношения с другими людьми.

В 14–15 лет возрастает критичность к себе: формируется «чувство взрослости»: потребности в уважении, доверии, признании человеческого достоинства и права на определенную самостоятельность, желания оградить некоторые свои сферы жизни от вмешательства взрослых, формируется система ценностей.

Не была проведена подготовка старшего приемного ребенка к приходу нового брата.

