

Н. В. Александрова<sup>1, 2</sup>✉, О. В. Зайцева<sup>1</sup>, Е. С. Асмаковец<sup>3, 4</sup>

✉ natalie\_v\_al@inbox.ru

<sup>1</sup>Омский государственный университет имени Ф. М. Достоевского, г. Омск, Российская Федерация

<sup>2</sup>Омская гуманитарная академия, г. Омск, Российская Федерация

<sup>3</sup>Российский экономический университет имени Г. В. Плеханова, г. Москва, Российская Федерация

<sup>4</sup>Российская академия образования, г. Москва, Российская Федерация

## Информационно-просветительская деятельность в области проблем детского психического здоровья среди замещающих родителей в профилактике вторичного сиротства в Омской области

**Аннотация:** Проблемы в состоянии психического здоровья социальных сирот встречаются чаще, чем в популяции детей, воспитывающихся в кровных семьях. Причинами этого являются генетическая отягощенность эндогенными психическими расстройствами и личностной патологией, повреждения центральной нервной системы, вызванные злоупотреблением родителями психоактивными веществами и асоциальным образом жизни, тяжелый ранний психотравмирующий опыт. Проведено исследование методом анкетирования среди замещающих родителей. В анкету были включены вопросы, выявляющие признаки психических и поведенческих расстройств у детей, представления о возможностях психиатрической помощи и отношение к ней, мнение о проводимых мероприятиях по информационно-просветительской деятельности в области проблем детского психического здоровья. Выявлено наличие проявлений психических расстройств у большей части приемных детей и недостаточное понимание болезненной природы затруднений с их сопровождением. Это расценено как один из факторов риска отказа от детей и их возврата в интернатные учреждения – вторичного сиротства. Отмечается наличие искаженных либо нереалистически преувеличенных представлений о возможностях психиатрической помощи. Выявлена высокая потребность замещающих родителей в информационном сопровождении в области проблем детского психического здоровья и их решения. Указаны такие формы проведения информационно-просветительской деятельности, как групповые обучающие мероприятия и индивидуальное клинико-психологическое консультативное сопровождение процесса воспитания приемного ребенка.

**Ключевые слова:** замещающие родители, приемные семьи, социальные сироты, информационно-просветительская деятельность, признаки психических расстройств, профилактика вторичного сиротства.

**Дата поступления статьи:** 2 мая 2023 г.

**Для цитирования:** Александрова Н. В., Зайцева О. В., Асмаковец Е. С. (2024) Информационно-просветительская деятельность в области проблем детского психического здоровья среди замещающих родителей в профилактике вторичного сиротства в Омской области. Наука о человеке: гуманитарные исследования, том 18, № 1, с. 160–171. DOI: 10.57015/issn1998-5320.2024.18.1.15.

Scientific article

N. V. Alexandrova<sup>1, 2</sup>✉, O. V. Zaitseva<sup>1</sup>, E. S. Asmakovets<sup>3, 4</sup>

✉ natalie\_v\_al@inbox.ru

<sup>1</sup>Dostoevsky Omsk State University, Omsk, Russian Federation

<sup>2</sup>Omsk Humanitarian Academy, Omsk, Russian Federation

<sup>3</sup>Plekhanov Russian University of Economics, Moscow, Russian Federation

<sup>4</sup>Russian Academy of Education, Moscow, Russian Federation

## Information and educational activities in the field of children's mental health problems among substitute parents in the prevention of secondary orphanages in the Omsk region

**Abstract:** Problems in the state of mental health of social orphans are more common than in the population of children brought up in blood families. The reasons for this are a genetic burden of endogenous mental disorders and

personality pathology, damage to the central nervous system caused by parental abuse of psychoactive substances and an antisocial lifestyle, and a severe early traumatic experience. A study was conducted using the method of questioning among substitute parents. The questionnaire included questions that revealed signs of mental and behavioral disorders in children, ideas about the possibilities of psychiatric care and attitudes toward it. The presence of manifestations of mental illness in most of the adopted children and insufficient understanding of the painful nature of the difficulties with their accompaniment were revealed. This is regarded as one of the risk factors for the abandonment of children and their return to boarding institutions. The presence of distorted or unrealistic ideas about the possibilities of psychiatric care is noted. The high need for substitute parents for informational support in the field of children's mental health problems and their solutions was revealed. Such forms of conducting outreach activities as group training events and individual clinical and psychological consultative support for the process of raising a foster child are indicated.

**Keywords:** foster parents, foster families, social orphans, outreach activities, signs of mental disorders, prevention of secondary orphanhood.

**Paper submitted:** May 2, 2023.

**For citation:** Alexandrova N. V., Zaitseva O. V., Asmakovets E. S. (2024) Information and educational activities in the field of children's mental health problems among substitute parents in the prevention of secondary orphanages in the Omsk region. *Russian Journal of Social Sciences and Humanities*, vol. 18, no. 1, pp. 160–171. DOI: 10.57015/issn1998-5320.2024.18.1.15.

### **Введение**

Дети при живых биологических родителях, лишенных по разным причинам родительских прав, являются социальными сиротами. Их дальнейшее жизнеустройство может проходить путем помещения в институциональные учреждения – дома ребенка или детские дома, замещающие семьи. В отличие от детей, выпустившихся из интернатных заведений, где все для жизни предоставлялось гарантированно и бесперебойно, и не было необходимости прилагать физических и умственных усилий для поддержания быта и организации жизни, дети из замещающих семей более самостоятельны и адаптированы к отдельному проживанию. В исследованиях В. Н. Ослон выявлено наличие серьезных недостатков нахождения детей сирот в интернатных учреждениях: невозможность приспособления к требованиям реальной социальной среды, иждивенчество, нарушение формирования привязанности (Ослон, 2016). Это неизбежно приводит к расстройству последующей социальной адаптации за стенами детского дома (Дурницына, 2017, с. 94). Достоинства воспитания детей-сирот в семье, по сравнению с интернатными учреждениями, показаны во многих исследованиях (Аверьянова, Ханова, 2013; Воликова, 2013; Данилина, Первощикова, 2013; Ослон, 2006; Филькина и др., 2013). Дети усваивают нормы семейной жизни, находясь в атмосфере взаимной заботы и любви, запечатлевают образцы здоровых социальных ценностей, получают представления о планировании жизненного пути, учатся распоряжаться деньгами и планировать бюджет, готовить еду, ухаживать за одеждой и жильем.

Проблема социального сиротства является актуальной для Омского региона, поскольку, по данным Министерства образования Омской области, общее число детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на 1 января 2023 года составляет 5953 человека. Доля детей-сирот в общем количестве детского населения региона составила на этот период 1,45 %.

В 2022 году на территории Омской области органами опеки и попечительства было выявлено и учтено 839 детей-сирот. Из числа выявленных 801 ребенок-сирота устроен на семейные формы воспитания (опека, попечительство, приемная семья, возврат в кровную семью, усыновление) и 38 детей-сирот помещены в интернатные учреждения. На протяжении последних лет в Омской области зафиксирована положительная динамика уменьшения количества ежегодно выявляемых детей-сирот. В 2022 году наблюдается положительная динамика снижения количества выявленных детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, (839 детей), по сравнению с аналогичным периодом 2021 года на 3,1 % (865 детей).

Возможность воспитываться в замещающей семье помогает ребенку сформировать положительный образ родителей, принять свою роль сына или дочери, брата и сестры, научиться строить взаимоотношения с близкими, освоить нормы ответственной семейной жизни, которые он может впоследствии перенести в свою семью, осознать и научиться выполнять обязанности, распоряжаться средствами, организовывать быт.

Благоприятная для развития социального сироты роль замещающей семьи несомненна (Филькина и др., 2017).

Сегодня, по данным Министерства образования Омской области, в регионе в замещающих семьях воспитывается 89,7 % детей-сирот. Под опекой (попечительством) – 3770, в приемных семьях – 1570. На 1 января 2022 года на территории Омской области действовало 512 приемных семей. В органах опеки и попечительства Омской области состоит на учете 1121 усыновленный ребенок.

Однако далеко не всегда приемный ребенок входит в семью благополучно. Это является не только следствием укоренившихся за время пребывания в неблагополучной родной семье или детском доме привычек и образцов поведения, но и проблемами развития, соматическими и психическими заболеваниями детей-сирот. Многочисленными исследованиями установлено, что многие дети-сироты имеют различные варианты психического дизонтогенеза, психические и поведенческие расстройства (Аверьянова, Ханова, 2013; Бодагова, 2020; Говорин и др., 2009; Егорова, 2015; Иовчук, 2009; Седова и др., 2017; Сулимова, Уласень, 2019). Если ребенок принят в приемную семью в раннем возрасте, то проявления психических нарушений разворачиваются с его взрослением (Кочерова и др., 2018, с. 35; Кочерова и др., 2019, с. 828).

По данным исследований (Бобров и др., 2017; Бодагова, 2020; Плаксина, 2009), структура психических нарушений у приемных детей может складываться из сочетания депривационной составляющей и ранней психотравматизации с другими видами психопатологии. Ведь ребенок был лишен матери, часто был жертвой жестокого обращения или пренебрежения его нуждами либо воспитывался бесконтрольно и безнадзорно до времени помещения в интернатное учреждение или замещающую семью. Так, в процессе консультирования авторами приемных детей нами был выявлен психотравмирующий опыт, полученный ребенком 3 лет от кровной матери. Она избивала мальчика, вбила в его анальное отверстие штык от лопаты, бросила на пол и сверху поставила диван. Ребенок находился несколько месяцев в отделениях реанимации и хирургии, позднее перенес несколько реконструктивных операций. Другую девочку 9 лет кровная мать вовлекала в групповые сексуальные оргии. Больше половины приемных детей не получали достаточного даже по калорийности, не говоря уже о биологической ценности, питания. Они долгое время, уже питаясь досыта в замещающих семьях, брали еду и прятали ее в вещах и под подушкой.

У детей-сирот высока распространенность органических психических расстройств с нарушениями психического развития, генетика отягощена алкогольной и наркотической зависимостью, эндогенными заболеваниями и личностными расстройствами. Распространенность таких нарушений у родителей социальных сирот намного выше, чем в популяции в целом (Бобров и др., 2017, с. 36; Ветошкина, 2015, с. 22).

В исследованиях Н. М. Иовчук, О. Б. Савиной и П. Л. Егоровой раскрыты особенности психических расстройств детей-сирот и их нозологическая структура (Иовчук, 2009; Савина, 2016; Егорова, 2015). Так, описан специфический «синдром сиротства», который вызван последствиями депривации и проявляется эмоциональной дефицитарностью, речевым недоразвитием вследствие недостаточности социальных контактов, двигательной неловкостью, астенизацией, нарушениями пищевого поведения, недостаточностью коммуникативных функций с пассивностью и подчиняемостью. Дополняют и расширяют эти данные работы авторов, изучавших особенности соматического и психического состояния детей-сирот и эпидемиологические аспекты их психических расстройств (Бодагова, 2020; Говорин и др., 2009; Седова и др., 2017; Филькина и др., 2017). В структуре проблем эмоциональной сферы детей указанной категории преобладает тревожность (Ветошкина, 2015, с. 20; Воликова, 2013, с. 50а).

В работе Т. В. Уласень проведена комплексная оценка влияния психического здоровья на адаптационные возможности воспитанников социозащитных учреждений (Уласень, 2020, с. 20). Наличие нарушений интеллектуального развития, эмоциональных и поведенческих расстройств приводило к более выраженной социальной дезадаптации. В исследованиях А. А. Агаркова с соавторами установлено, что наличие психической патологии повышало уязвимость детей указанной категории при встречах с требованиями общества (Агарков и др., 2012, с. 43).

Дети – социальные сироты имеют большее количество причин психических расстройств, по сравнению с детской популяцией в целом. Это и неблагоприятная наследственная отягощенность психическими расстройствами, большая вероятность органического повреждения мозга в силу асоциального образа жизни биологических родителей, социально-психологические причины, такие как раннее запечатление негативных паттернов поведения, которые произошли до изъятия ребенка из семьи. Развившиеся поведенческие и психические расстройства в разной степени могут быть скомпенсированы лечением у детского психиатра: амбулаторно или стационарно. Но особенности симптоматики нарушений детского психического здоровья несведущими людьми часто воспринимаются не как проявления болезни, а как избалованность, лень, невоспитанность, неблагодарность.

По данным БУ ОО «Центр поддержки семьи», оказывающего помощь и сопровождение замещающим семьям Омска и Омской области, 0,62 % приемных родителей имеют высшее образование, 13,6 % приемных родителей имеют среднее специальное образование и 80,1 % приемных родителей имеют только полное среднее образование. На наш взгляд, недостаточный уровень воспитательных компетенций и образования замещающих родителей может приводить к применению неэффективных методов воспитания приемных детей, усугублению кризисных и конфликтных ситуаций в семье, эмоциональному выгоранию замещающих родителей и вторичному сиротству. Не многие замещающие родители компетентны в базовых основах детской психологии и педагогики, зачастую сводя процесс воспитания детей и свои представления о нем только к необходимости удовлетворения физиологических потребностей детей: накормить и одеть, присмотреть и защитить от опасности. Кроме того, треть действующих приемных семей представлены только матерями, они воспитывают детей-сирот в одиночку, не имея поддержки партнера, что повышает психологическую нагрузку этого процесса.

Психическое нездоровье приемных детей очень часто представляет значительные трудности для специалистов образовательных учреждений, которые не справляются с ними психолого-педагогическими методами, эффективными в работе с психически здоровыми детьми. Поэтому часто именно педагоги школ или дошкольных образовательных учреждений первыми видят необходимость сопровождения таких обучающихся еще и специалистами психиатрического профиля. Но, несмотря на рекомендации замещающим родителям обратиться за медицинской помощью, это происходит не сразу, нередко только в случае глубокой декомпенсации состояния, когда возможности нормализовать психику или улучшить ее деятельность оказываются упущенными. Приемные родители не справлялись с воспитанием. В ряде случаев психические или поведенческие расстройства проявлялись физической агрессией, сексуальными перверсиями и даже насилием к другим детям или самим родителям. Такие проявления расценивались как глубокая неблагодарность, вызывали обиду и страх, в том числе за жизнь и здоровье как других детей, так и самих взрослых, имеющиеся возможности контроля были неэффективными.

Поэтому нередко случаи, когда психическое расстройство детей являлось причиной их возврата из замещающей семьи обратно в интернатное учреждение – вторичное сиротство. Это явление приводит к грубым расстройствам эмоционального и нравственного развития ребенка, повышает в последующей жизни риски социальной дезадаптации и делинквентных форм поведения.

Замещающие родители, которые принимают ребенка – социального сироту, должны понимать природу трудностей в его воспитании, которые вызваны сочетаниями последствий депривации, ранним запечатлением им асоциальных образцов поведения, а также генетически и органически сформированной психической патологии. Поскольку известны факторы риска задержки психического развития, эмоциональных и поведенческих расстройств у детей раннего возраста, воспитывающихся в замещающей семье (Кочерова и др., 2018, с. 39; Кочерова и др., 2019, с. 829), важны их своевременные диагностика и лечение детскими психиатрами.

Недостаточное понимание замещающими родителями природы нарушений психических функций у детей-сирот, а также недостаточность педагогических и воспитательных компетенций в ряде случаев являются причиной возврата детей в сиротские учреждения, представ-

ляющего социальный феномен отказа от детей усыновителей, опекунов, приемных родителей и патронатных воспитателей, и влекущего нравственную и психическую деградацию ребенка. Это явление деструктивно влияет на детей, еще более нарушая их последующую социализацию. В связи с чем считаем актуальным информирование и просвещение замещающих родителей в вопросах детского психического здоровья, применения эффективных средств и техник взаимодействия с детьми.

Это подтверждает статистика увеличения количества отказов от воспитания детей-сирот в Омской области: в 2021 году замещающие родители отказались от 142 детей, из них помещены в интернатные учреждения 44, в 2022 году – от 165, в детские дома возвращены 82 ребенка, основными причинами отказа от детей стали заболевание/смерть опекуна (попечителя), приемного родителя; заболевание ребенка (психическое), конфликтные взаимоотношения с ребенком, отсутствие необходимых родительских компетенций.

В исследованиях семей с родственной опекой показано, что у замещающих родителей (так же, как и у принимаемого ребенка-сироты) имеется психотравмирующий опыт (Ослон, 2016, с. 125–127). Многие из них пережили смерть, исчезновение близкого члена семьи, лишение и ограничение родительских прав вследствие тяжелой химической зависимости и невозможности воспитывать детей.

Мотивы установления опеки над ребенком чаще всего связаны у них с «жалостью и состраданием к детям, оставшимся без родительской заботы», чувством долга перед родственниками. Их прием нередко носит вынужденный характер. Сами опекуны (попечители) чувствуют себя жертвой трагических обстоятельств своей семьи. Для них характерен крайне высокий уровень неудовлетворенности в основных сферах жизнедеятельности (семья, личная жизнь, карьера, досуг и т. д.), значительно (в 6 раз) превышающий данный показатель у опекунов неродственной опеки и приемных родителей. Это подтверждает изучение в течение последних трех лет состава кандидатов в замещающие родители, прошедших подготовку по программе «Школа приемного родителя» БУ ОО «Центр поддержки семьи»: граждан, желающих усыновить, – от 36 до 42 % и граждан, принимающих под опеку своих родственников, – от 58 до 64 % от общего числа слушателей.

Данные о высокой частоте психических расстройств у социальных сирот, трудности воспитания таких детей наряду с недостаточным пониманием замещающими родителями высокого удельного веса их клинической природы, известные из нашей консультативной практики, и вытекающие отсюда риски вторичного сиротства обосновали актуальность нашего исследования.

### Методы

Нами (Александрова, Асмаковец, Зайцева, 2021, с. 61–65) было проведено исследование методом анкетирования среди замещающих родителей Омска и Омской области. Было опрошено 112 родителей в возрасте от 32 до 60 лет со стажем воспитания приемных детей от 2 до 30 лет.

Вопросы касались выявления проблем психического здоровья у приемных детей, понимания сущности имеющихся нарушений, ожиданий и опыта от обращения за детской психиатрической помощью, получения обратной связи от проводимых среди замещающих родителей информационно-просветительских мероприятий в этой сфере. Анкетирование проводилось на групповых мероприятиях с участием замещающих семей.

### Результаты

К серьезным проблемам, с которыми столкнулись замещающие родители при воспитании приемных детей, они отнесли: агрессию (74 %), проявляющуюся в драках с другими детьми в семье, непослушание (68 %), приводившее к эмоциональному напряжению в отношениях с замещающими родителями, онанизм (89 %), который у большинства из них проявлялся открыто и беззастенчиво, воровство в семье и у посторонних людей (35 %), противоправное поведение (24 %), нежелание учиться (89 %), сложности в освоении программы обучения (69 %), прогулы школы (62 %), проблемы в общении со сверстниками (38 %).

Достаточно специфичны проявления поведенческих расстройств, которые часто причудливо сочетались с нарушениями интеллектуального развития. Такие формы не встречались в многолетней практике нашего психологического и психиатрического консультирования.

Так, четверо детей, которых забрали из одной семьи, в период адаптации зубами отгрызли соединения у кроватей между ярусами. Объяснить причины этого поступка они не смогли. В другой семье 14-летний подросток забирал подгузники, предназначенные для младших детей, испражнялся в них, фотографировал содержимое и размещал в соцсетях. Другой подросток воровал и выбрасывал в окно нижнее белье девочек. Более половины всех приемных детей занимались онанизмом, возраст самых маленьких с этим извращением составлял 3 года. Дети среднего школьного возраста изображали сексуальные действия и записывали их на видео.

У многих проявлялась физическая агрессия к более младшим и кровным детям замещающих родителей. У части проявлялась лживость, оговоры приемных родителей. Также распространены были уходы из дома, бродяжничество в течение того времени, пока их не находила полиция.

Многие родители отмечали инфантилизм, незрелость мышления относительно возрастных норм. Так, девочка-подросток, позавидовав подаркам от «зубной феи», которые покупали детям с меняющимися молочными зубами, собственноручно разрезала, расшатала и удалила себе постоянный зуб, что сопровождалось сильным кровотечением. У подавляющего большинства отмечались волевые нарушения разной степени выраженности. Распространенными были лень, нежелание готовить домашние задания, посещать школьные и дополнительные занятия, отказы заниматься даже самообслуживанием, не говоря об обязанностях по дому.

Причинами этого замещающие родители считали: индивидуальные особенности (22 %), последствия запечатления девиантных образцов поведения в кровной семье или интернатном учреждении (15 %), наследственность (15 %), лень, нежелание учиться, соблюдать нормы и требования, неблагодарность (20 %); психическое расстройство (28 %).

Ожидания от обращения к психиатру были следующими: что ребенок после лечения полностью будет соответствовать нормам – возрастным и социальным (76 %); будет проведена психокоррекция и психотерапия, которые полностью и быстро изменят ребенка (68 %); уменьшится выраженность проблем (38 %); будут назначены препараты, которые помогут в исправлении проблемного состояния (76 %); предложена психологическая помощь наряду с медикаментозным лечением (87 %); госпитализация, которая поможет отдохнуть от проблемного ребенка (25 %).

Впечатление и результат от взаимодействия с учреждением психиатрической помощи: разочарование – ожидали, что ребенок кардинально нормализуется, но этого не произошло (48 %); недовольство, потому что предлагали только медикаментозное лечение, а были ожидания реконструктивной психолого-психотерапевтической работы (55 %); кратковременное улучшение состояния, а были ожидания полного избавления от проблем за однократный курс (45 %); выраженное улучшение проблемного состояния (12 %).

Отмечено более реалистичное отношение к психиатрии у замещающих родителей со стажем более 8 лет. Многие из них (85 %) обращались за психиатрической помощью при проявлениях агрессии или эмоциональных нарушениях, принимали необходимость длительного медикаментозного лечения, не проявляли завышенных ожиданий от психологических и психотерапевтических методов. Следует отметить, что практически все они с приемными детьми, в отличие от кровных, без колебаний обращались за консультативно-диагностической помощью в государственные психиатрические лечебные учреждения. С кровными же детьми при наличии проявлений проблем обращение следовало через более долгий промежуток неблагополучия, часто первичное обращение было в коммерческие клиники из-за отсутствия там системы учета.

Анализ опроса кандидатов по результатам прохождения «Школы приемного родителя» показывает, что более половины кандидатов (58 %) имеют поверхностные знания в вопросах детской психологии и педагогики и завышенные представления о своих воспитательных компетенциях. Также большинство опрошенных не имеют объективных представлений о «трудностях» развития, поведения детей и не готовы к принятию и воспитанию детей, имеющих особенности

здоровья. Решение или смягчение возникающих проблем возможно при их идентификации как патологических, своевременном выявлении и длительном лечении с соблюдением семейного комплекса детскими психиатрами.

Все опрошенные посещали просветительские мероприятия, проводившиеся в групповом варианте. На них в популярной форме излагались проявления психических и поведенческих расстройств, личностной патологии, нарушений развития, общие принципы диагностики и лечения в детской психиатрии. Раскрывались основы закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и правах граждан при ее оказании». После посещения образовательных мероприятий большинство замещающих родителей (75 %) отметили, что появилось объяснение некоторых непонятных ранее вопросов, связанных с трудностями воспитания и развития ребенка, и сформировалось представление о возможности решения проблем посредством обращения за психиатрической помощью, которые считали нерешаемыми (88 %).

Как предпочтительные были указаны такие формы получения знаний о детских психических расстройствах: выступления врачей-психиатров популярного характера в рамках собраний замещающих родителей (95 %); образовательные семинары, курсы (67 %); информация от специалиста в рамках индивидуального очного консультирования вне психиатрической больницы (38 %); официальная консультация психиатра психиатрической больницы (58 %).

Востребована информация следующего содержания: сведения о возможности немедикаментозной помощи – психологической и психотерапевтической (86 %); причины и проявления психических расстройств (89 %); сведения о возможностях медикаментозной помощи, ее побочных эффектах (78 %); сведения о лечении конкретных проблем, заболеваний, нарушений адаптации детей (85 %); основы психиатрического законодательства (48 %).

### Обсуждение

Результаты проведенного исследования показали, что проявления психических расстройств имеются у большинства приемных детей.

Поведенческие и эмоционально-волевые нарушения чаще расцениваются замещающими родителями как неуважение и неблагодарность, последствия пребывания в асоциальных биологических семьях, произвольно совершаемые приемными детьми неблагоприятные действия, баловство. Это вызывает выраженное психологическое напряжение в семье, провоцирует конфликты, в которые вовлекаются супруги и кровные дети.

Выраженные трудности в воспитании вызывают также и интеллектуальные нарушения. Причем более выраженные проявления умственной отсталости идентифицируются сопровождающими детей специалистами достаточно рано, такие дети в большинстве случаев обучаются в адаптивных образовательных учреждениях, и замещающие родители принимают этот факт как объективную проблему. При менее выраженных нарушениях познавательных функций проблемы обучения расцениваются также как лень и недобросовестность, приводя к ошибкам в сопровождении обучения детей в школе.

Лишь часть замещающих родителей (в основном у них длительный, более 10 лет, стаж родительства и большое количество – от пяти – приемных детей, воспитанных за эти годы) воспринимают нарушения психических функций приемных детей как заболевание и обращаются за помощью к детским психиатрам. Причем эти люди обычно понимают ограничения, связанные с наблюдением и лечением детей у психиатра, но объективно оценивают угрозы для развития детей без соответствующего лечения.

Практически все родители настороженно относятся к медикаментозному лечению в психиатрии. Те из них, кто обращался с детьми в клинику, не удовлетворены частичным уменьшением выраженности болезненных проявлений или недолгим улучшением.

Половина опрошенных показала нереалистические представления о возможностях психологической помощи, сформированные, по-видимому, кинематографом и популярными изданиями. Эти родители считали, что особым образом организованное общение с психологом или психо-

терапевтом способно за короткое время полностью изменить ребенка в желаемую ими сторону, отвергая тот факт, что измениться в первую очередь необходимо самим родителям. Например, характер обращений замещающих семей за психологической помощью в бюджетное учреждение Омской области «Центр поддержки семьи» показывает, что родители обращаются за решением проблем, связанных с конфликтными взаимоотношениями в семье, «неправильным» поведением ребенка, отставанием в развитии, ненормативным течением возрастных кризисов, трудностями освоения учебной программы и низкой учебной мотивацией, а также сложностями адаптационного периода. Все обращения поступают к специалистам Центра не при «первых звоночках» и проявлениях, а в состоянии, как правило, запущенной проблемы, высокой степени эмоционального выгорания родителя и желания отказаться от воспитания ребенка, что чревато высокой степенью риска вторичного сиротства.

Так, например, в марте 2022 года в Центр к психологам обратилась удочеритель Елена с девочкой 12 лет, с жалобами на крайнюю ситуацию в семье, связанную с поведением подростка и стойким желанием отказаться от ребенка. Елена без супруга воспитывает в семье дочь с 3 месяцев. Еще в дошкольном детстве мать обратила внимание на проблемы в поведении ребенка, связанные с эмоциональной холодностью и равнодушием ребенка (девочка могла жестоко обращаться с животными, сверстниками), трудностями воспитательного воздействия на дочь (методы как поощрения, так и наказания за проступки или не работали, или имели краткосрочный эффект), несоблюдением культурно-гигиенических навыков ребенка. В младшем школьном возрасте появились проблемы в поведении, связанные с разрушительным характером поведения девочки и «маниакальной» порчей вещей в квартире (раскручивались и разбирались все технические средства, ломались и портились предметы мебели), нарушением пищевого поведения (девочка прятала еду или остатки еды в шкаф с бельем – «чтобы не мыть»). В 12 лет поведение ребенка приобрело все более деструктивные формы, у девочки появилось влечение к огню, поджиганию в квартире различных вещей. Закрывание на замок комнаты и ценных вещей, по словам матери, ни к чему не приводит, девочка находит способы проникнуть в запертое пространство. За это время за помощью к психологам и врачам удочеритель Елена не обращалась, надеясь на решение проблем самостоятельно со временем по мере взросления ребенка. Психологом рекомендованы консультация врача-психиатра по месту жительства и комплексное психиатрическое обследование в стационаре.

Почти все опрошенные замещающие родители считают нужным информирование их в области проблем детского психического здоровья: симптомы заболеваний, их прогноз, особенности взаимодействия с больным ребенком, ожидания в ограничениях социализации и получении образования, особенности правового сопровождения психиатрической помощи.

В настоящее время накоплен достаточный опыт медико-социального сопровождения детей из замещающих семей. Существующая система подготовки граждан, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, в соответствии с Приказом № 235 от 13.03.2015 Министерства образования и науки РФ строго регламентирует содержание и порядок подготовки, и наряду со многими необходимыми знаниями не предусматривает просвещения в области детской психиатрии. В программу подготовки входят такие разделы, как проблемы подбора семьи и ребенка, особенности развития ребенка, жестокое обращение с ребенком и его последствия для развития ребенка, причины и формы нарушенного развития у детей. Виды образовательных учреждений для детей с ОВЗ, особенности развития ребенка, оставшегося без попечения родителей, представление о семье как о развивающей системе, роль семьи в обеспечении потребностей развития ребенка, адаптация ребенка в приемной семье, трудное поведение приемного ребенка, навыки управления «трудным» поведением ребенка, обеспечение безопасной среды для ребенка, охрана здоровья ребенка, особенности полового воспитания приемного ребенка, родительские и профессиональные роли приемной семьи и ее дальнейшее взаимодействие с другими организациями, предоставляющими услуги детям и семьям,

основы законодательства Российской Федерации об устройстве детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семье граждан (Забелина, Алюшина, 2018; Плакухта, 2019, с. 131).

Соответственно, обоснованным, на наш взгляд, является проведение информационно-просветительской деятельности в области проблем детского психического здоровья в разные периоды функционирования приемной семьи.

### Выводы

Представления о проблемах детского психического здоровья у замещающих родителей являются по большей части неверными. Большинство из них склонны психологизировать проблемы поведенческой, эмоциональной и познавательной сфер приемных детей. Обращению к специалистам в области детской психиатрии часто препятствовала стигматизация этой отрасли медицины, необоснованные опасения, что это отрицательно скажется на дальнейшей судьбе ребенка. У большинства приемных родителей отмечаются идеализированные представления о методах психиатрии, ожидания преимущественно психотерапевтических методов лечения и серьезные опасения психофармакологических вмешательств. Отсутствие своевременного обращения из-за этих заблуждений усугубляло проявления психического нездоровья и связанные с этим воспитательные трудности, повышая риски возврата детей в интернатное заведение с сопутствующими неблагоприятными последствиями вторичного сиротства.

Таким образом, информационно-просветительская деятельность в области проблем детского психического здоровья и способов их решения средствами детской психиатрии среди замещающих родителей на разных этапах функционирования семьи – от подготовки до консультативного сопровождения в процессе воспитания – позволяет сформировать адекватное понимание трудностей воспитания приемного ребенка с клинических позиций. Такую работу следует осуществлять как в групповых формах обучения: на занятиях «Школы приемного родителя», семинарах и форумах замещающих семей, мероприятиях Российского детского фонда, учреждений министерств просвещения и труда и социального развития, так и в консультативном формате в процессе сопровождения конкретных замещающих семей при возникающих трудностях воспитания приемного ребенка.

### Источники

- Аверьянова Н. И., Ханова Н. А. (2013) Особенности социализации, нервно-психического развития, личностного психологического статуса и школьной успеваемости подростков, воспитывающихся в разных условиях. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины, № 6. <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-sotsializatsii-nervno-psihicheskogo-razvitiya-lichnostnogo-psihologicheskogo-statusa-i-shkolnoy-uspevaemosti-podrostkov>.
- Агарков А. А., Полежаев П. К., Елисеев А. В., Рахмазова Л. Д., Скороходова Т. Ф., Погорелова Т. В. (2012) Особенности адаптации детей-сирот с психическими нарушениями. Сибирский вестник психиатрии и наркологии, № 2 (71), с. 41–45.
- Александрова Н. В., Асмаковец Е. С., Зайцева О. В. (2021) Просвещение замещающих родителей в области детской психиатрии: помощь в воспитании и профилактика вторичного сиротства. Вопросы психического здоровья детей и подростков, т. 21, № 4, с. 59–66.
- Бобров А. Е., Уласень Т. В., Сулимова Н. В., Нивеницын Э. Л. (2017) Психиатрические аспекты сиротства с позиций биопсихосоциальной концепции. Вопросы психического здоровья детей и подростков, т. 17, № 1, с. 36–41.
- Бодагова Е. А. (2020) Анализ психического здоровья детей, оставшихся без попечения родителей. Вопросы психического здоровья детей и подростков, т. 20, № 2, с. 71–76.
- Бодагова Е. А. (2020) Распространенность психических и аддиктивных расстройств среди детей, оставшихся без попечения родителей. Современные проблемы науки и образования, № 6, с. 122.
- Ветошкина С. А. (2015) Особенности эмоциональной сферы у детей-сирот. Современная зарубежная психология, т. 4, № 1, с. 15–25.
- Воликова С. В. (2013) Социальная тревожность детей-сирот. Психиатрия, № 4 (60), с. 50а.
- Говорин Н. В., Злова Т. П., Ахметова В. В., Власова А. А., Шаляпина Н. В. (2009) Эпидемиологические и клинические аспекты психического здоровья детей-сирот. Доктор.Ру, № 4 (48), с. 49–52.
- Данилина Н. К., Перевощикова Н. К. (2012) Приемная семья – альтернатива социальному сиротству. Мать и Дитя в Кузбассе, № 4. <https://cyberleninka.ru/article/n/priemnaya-semya-alternativa-sotsialnomu-sirotstvu>.

- Дурницына М. Д. (2017) Проблемы социализации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Актуальные проблемы социогуманитарного образования. Сборник статей. Екатеринбург, Уральский государственный педагогический университет, с. 92–97.
- Егорова П. Л. (2015) Состояние психического здоровья детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Психическое здоровье, т. 13, № 8 (111), с. 59–63.
- Забелина Н. В., Алюшина Д. С. (2018) Технология социального сопровождения в практике социальной работы с приемной семьей. Коллекция гуманитарных исследований, № 2 (11). <https://cyberleninka.ru/article/n/tehnologiya-sotsialnogo-soprovozhdeniya-v-praktike-sotsialnoy-raboty-s-priemnoy-semiey>.
- Иовчук Н. М. (2009) Особенности психических расстройств и их прогноз у детей-сирот в интернатном учреждении и замещающей семье. Вопросы психического здоровья детей и подростков, т. 9, № 2, с. 6–13.
- Кочерова О. Ю., Антышева Е. Н., Чубаровский В. В., Филькина О. М. (2019) Факторы риска сохранения задержки нервно-психического развития у детей раннего возраста в первый год воспитания в замещающей семье. Анализ риска здоровью, № 2, с. 33–40.
- Кочерова О. Ю., Антышева Е. Н., Чубаровский В. В., Филькина О. М., Воробьева Е. А., Долотова Н. В. (2019) Факторы риска и прогнозирование эмоциональных расстройств и расстройств поведения у детей раннего возраста, воспитывающихся в замещающих семьях. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины, т. 27, № 5, с. 827–830.
- Кремнева Л. Ф., Проселкова М. О., Козловская Г. В., Иванов М. В. (2017) К вопросу об этиологии синдрома сиротства. Социальная и клиническая психиатрия, № 1. <https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-ob-etologii-sindroma-sirostva>.
- Ослон В. Н. (2006) Жизнеустройство детей-сирот – профессиональная замещающая семья. М., Генезис, 368 с.
- Ослон В. Н. (2016) Модельные программы сопровождения семей, принявших на воспитание детей с ОВЗ, подросткового возраста, сиблингов. Методическое пособие. Министерство образования и науки РФ, ФГБНУ «Институт управления образованием Российской Академии образования». Москва, с. 125–127.
- Плаксин В. А., Плаксина Н. Ю. (2009) Сиротство детей в России как комплексная медико-социальная проблема. Обзор литературы. Экология человека, № 5, с. 9–15.
- Плахута О. Г. (2019) Теоретико-методологический анализ программ подготовки к замещающей семейной заботе. Человеческий капитал, № 1 (121), с. 128–133.
- Савина О. Б. (2016) Особенности психических расстройств у детей-сирот. Вопросы медицинской реабилитации при оказании психиатрической помощи. Сборник научных трудов. Иваново, Ивановская государственная медицинская академия, с. 107–111.
- Седова А. А., Брюнеткин В. Ю., Апенченко Ю. С., Зиньковский Т. А., Костюкова Т. Л., Николаева Т. О. (2017) Специфика соматического и психического здоровья воспитанников социального приюта. Современные проблемы науки и образования, № 5, с. 59.
- Сулимова Н. В., Уласень Т. В. (2019) Результаты общеклинического обследования воспитанников социозащитных учреждений. Смоленский медицинский альманах, № 3. <https://cyberleninka.ru/article/n/rezultaty-obshcheklinicheskogo-obsledovaniya-vospitannikov-sotsiozaschitnyh-uchrezhdeniy>.
- Уласень Т. В. (2020) Комплексная оценка влияния психического здоровья на адаптационные возможности воспитанников социозащитных учреждений. Вопросы психического здоровья детей и подростков, т. 20, № 1, с. 13–23.
- Филькина О. М., Кочерова О. Ю., Антышева Е. Н., Слабинская Т. В. (2016) Особенности заболеваемости и физического развития детей, оставшихся без попечения родителей и воспитывающихся в разных социальных условиях. Вестник Ивановской медицинской академии, т. 21, № 2, с. 16–19.

## References

- Agarkov A. A., Polezhaev P. K., Eliseev A. V., Rakhmazova L. D., Skorokhodova T. F., Pogorelova T. V. (2012) Osobennosti adaptatsii detej-sirot s psihicheskimi narusheniyami [Features of adaptation of orphans with mental disorders]. Siberian Herald of Psychiatry and Addiction Psychiatry, no. 2 (71), pp. 41–45 (In Russian).
- Aleksandrova N. V., Asmakovets E. S., Zaitseva O. V. (2021) Prosveshchenie zameshchayushchih roditelej v oblasti detskoj psihiatrii: pomoshch' v vospitanii i profilaktika vtorichnogo sirotstva [Education of substitute parents in the field of child psychiatry: assistance in education and prevention of secondary orphanhood]. Mental Health of Children and Adolescent, vol. 21, no. 4, pp. 59–66 (In Russian).
- Averianova N. I., Khanova N. A. (2013) Osobennosti socializatsii, nervno-psihicheskogo razvitiya, lichnostnogo psihologicheskogo statusa i shkol'noj uspevaemosti podrostkov, vospityvayushchihsya v raznyh usloviyah [Features of socialization, neuropsychic development, personal psychological status and school performance of adolescents brought up in different conditions]. Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine, no. 6. <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-sotsializatsii-nervno-psihicheskogo-razvitiya-lichnostnogo-psihologicheskogo-statusa-i-shkolnoy-uspevaemosti-podrostkov> (In Russian).

- Bobrov A. E., Ulasen T. V., Sulimova N. V., Nivenitsyn E. L. (2017) Psihiatricheskie aspekty sirotstva s pozicij biopsihosocial'noj koncepcii [Psychiatric aspects of orphanhood from the standpoint of the biopsychosocial concept]. *Mental Health of Children and Adolescent*, vol. 17, no. 1, pp. 36–41 (In Russian).
- Bodagova E. A. (2020) Analiz psihicheskogo zdorov'ya detej, ostavshihya bez popecheniya roditelej [Analysis of the mental health of children left without parental care]. *Mental Health of Children and Adolescent*, vol. 20, no. 2, pp. 71–76 (In Russian).
- Bodagova E. A. (2020). Rasprostranennost' psihicheskikh i additivnyh rasstrojstv sredi detej, ostavshihya bez popecheniya roditelej [Prevalence of mental and addictive disorders among children left without parental care]. *Modern problems of science and education*, no. 6, p. 122 (In Russian).
- Danilina N. K., Perevoshchikova N. K. (2012) Priemnaya sem'ya – al'ternativa social'nomu sirotstvu [Foster family – an alternative to social orphanhood]. *Mother and Baby in Kuzbass*, no. 4. <https://cyberleninka.ru/article/n/priemnaya-semya-alternativa-sotsialnomu-sirotstvu> (In Russian).
- Durnitsyna M. D. (2017) Problemy socializacii detej-sirot i detej, ostavshihya bez popecheniya roditelej [Problems of socialization of orphans and children left without parental care]. *Aktual'nye problemy sociogumanitarnogo obrazovaniya*. Actual problems of socio-humanitarian education]. *Digest of articles*. Ekaterinburg, Ural State Pedagogical University, pp. 92–97 (In Russian).
- Egorova P. L. (2015) Sostoyanie psihicheskogo zdorov'ya detej-sirot i detej, ostavshihya bez popecheniya roditelej [State of mental health of orphans and children left without parental care]. *Mental Health*, vol. 13, no. 8 (111), pp. 59–63 (In Russian).
- Filkina O. M., Kocherova O. Yu., Antysheva E. N., Slabinskaia T. V. (2016) Osobennosti zaboлеваemosti i fizicheskogo razvitiya detej, ostavshihya bez popecheniya roditelej i vospityvayushchihsya v raznyh social'nyh usloviyah [Features of morbidity and physical development of children left without parental care and brought up in different social conditions]. *Bulletin of the Ivanovo Medical Academy*, vol. 21, no. 2, pp. 16–19 (In Russian).
- Govorin N. V., Zlova T. P., Akhmetova V. V., Vlasova A. A., Shaliapina N. V. (2009) Epidemiologicheskie i klinicheskie aspekty psihicheskogo zdorov'ya detej-sirot [Epidemiological and clinical aspects of mental health of orphans]. *Doctor.Ru*, no. 4 (48), pp. 49–52 (In Russian).
- Iovchuk N. M. (2009) Osobennosti psihicheskikh rasstrojstv i ih prognoz u detej-sirot v internatnom uchrezhdenii i zameshchayushchej sem'e [Features of mental disorders and their prognosis in orphans in a residential institution and a substitute family]. *Mental Health of Children and Adolescent*, vol. 9, no. 2, pp. 6–13 (In Russian).
- Kocherova O. Yu., Antysheva E. N., Chubarovskii V. V., Filkina O. M. (2019) Faktory riska sohraneniya zaderzhki nervno-psihicheskogo razvitiya u detej rannego vozrasta v pervyj god vospitaniya v zameshchayushchej sem'e [Risk factors for maintaining neurodevelopmental delay in young children in the first year of upbringing in a foster family]. *Health Risk Analysis*, no. 2, pp. 33–40 (In Russian).
- Kocherova O. Yu., Antysheva E. N., Chubarovskii V. V., Filkina O. M., Vorobeva E. A., Dolotova N. V. (2019) Faktory riska i prognozirovanie emocional'nyh rasstrojstv i rasstrojstv povedeniya u detej rannego vozrasta, vospityvayushchihsya v zameshchayushchih sem'yah [Risk factors and prediction of emotional and behavioral disorders in young children brought up in foster families]. *Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine*, vol. 27, no. 5, pp. 827–830 (In Russian).
- Kremneva L. F., Proselkova M. O., Kozlovskaja G. V., Ivanov M. V. (2017) K voprosu ob etiologii sindroma sirotstva [To the question of the etiology of orphanhood syndrome]. *Social'naya i klinicheskaya psihiatriya – Social and Clinical Psychiatry*, no. 1. <https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-ob-etologii-sindroma-sirotstva> (In Russian).
- Oslon V. N. (2006) Zhizneustrojstvo detej-sirot – professional'naya zameshchayushchaya sem'ya [Living arrangements for orphans – a professional substitute family]. Moscow, Genezis Publ., 368 pp. (In Russian).
- Oslon V. N. (2016) Model'nyye programmy soprovozhdeniya semey, prinyavshikh na vospitaniye detey s OVZ, podrostkovogo vozrasta, siblingov [Model support programs for families who have adopted children with disabilities, adolescence, and siblings]. Ministry of Education and Science of the Russian Federation, Institute of Educational Management of the Russian Academy of Education, Moscow, pp. 125–127 (In Russian).
- Plaksin V. A., Plaksina N. Yu. (2009) Sirotstvo detej v Rossii kak kompleksnaya mediko-social'naya problema. Obzor literatury [Orphanage of children in Russia as a complex medical and social problem. Literature review]. *Ekologiya cheloveka (Human Ecology)*, no. 5, pp. 9–15 (In Russian).
- Plakhuta O. G. (2019) Teoretiko-metodologicheskij analiz programm podgotovki k zameshchayushchej semejnoy zabote [Theoretical and methodological analysis of training programs for substitute family care]. *Human capital*, no. 1 (121), pp. 128–133 (In Russian).
- Savina O. B. (2016) Osobennosti psihicheskikh rasstrojstv u detej-sirot. Voprosy medicinskoj reabilitacii pri okazanii psihiatricheskoy pomoshchi [Features of mental disorders in orphans. Issues of medical rehabilitation in the provision of psychiatric care]. *Collection of scientific papers*. Ivanovo, Ivanovo State Medical Academy, pp. 107–111 (In Russian).
- Sedova A. A., Briunetkin V. Yu., Apenchenko Yu. S., Zinkovskii T. A., Kostiukova T. L., Nikolaeva T. O. (2017) Specifika somaticheskogo i psihicheskogo zdorov'ya vospitannikov social'nogo priyuta [The specifics of somatic and mental health of pupils of a social shelter]. *Modern problems of science and education*, no 5, p. 59 (In Russian).

- Sulimova N. V., Ulasen T. V. (2019) Rezul'taty obshcheklinicheskogo obsledovaniya vospitannikov sociozashchitnyh uchrezhdenij [The results of a general clinical examination of pupils of social protection institutions]. Smolenskij medicinskij al'manah – Smolensk Medical Almanac, no. 3. <https://cyberleninka.ru/article/n/rezultaty-obscheklinicheskogo-obsledovaniya-vospitannikov-sotsiozaschitnyh-uchrezhdeniy> (In Russian).
- Ulasen T. V. (2020) Kompleksnaya ocenka vliyaniya psicheskogo zdorov'ya na adaptacionnye vozmozhnosti vospitannikov sociozashchitnyh uchrezhdenij [Comprehensive assessment of the impact of mental health on the adaptive capacity of pupils of social protection institutions]. Mental Health of Children and Adolescent, vol. 20, no. 1, pp. 13–23 (In Russian).
- Vetoshkina S. A. (2015) Osobennosti emocional'noj sfery u detej-sirot [Features of the emotional sphere in orphans. Modern foreign psychology, vol. 4, no. 1, pp. 15–25 (In Russian).
- Volikova S. V. (2013) Social'naya trevozhnost' detej-sirot [Social anxiety of orphans]. Psikhatriya – Psychiatry (Moscow), no. 4 (60), p. 50a (In Russian).
- Zabelina N. V., Aliushina D. S. (2018) Tekhnologiya social'nogo soprovozhdeniya v praktike social'noj raboty s priemnoj sem'ej [Technology of social support in the practice of social work with a foster family]. The Collection of Humanitarian Studies, no. 2 (11). <https://cyberleninka.ru/article/n/tehnologiya-sotsialnogo-soprovozhdeniya-v-praktike-sotsialnoy-raboty-s-priemnoy-semiey> (In Russian).

### **Информация об авторах**

#### **Александрова Наталия Викторовна**

Кандидат медицинских наук, доцент.  
Омский государственный университет  
им. Ф. М. Достоевского; Омская гуманитарная  
академия, г. Омск, РФ.  
ORCID ID: 0000-0001-7026-7227.  
E-mail: natalie\_v\_al@inbox.ru

#### **Зайцева Ольга Валерьевна**

Аспирант. Омский государственный  
университет им. Ф. М. Достоевского, г. Омск,  
РФ. ORCID: 0009-0005-3082-5307.

#### **Асмаковец Елена Сергеевна**

Кандидат психологических наук,  
доцент. Российский экономический  
университет им. Г. В. Плеханова, г. Москва,  
РФ. Зав. сектором психологического  
консультирования, супервизии и кадровой  
поддержки. Федеральный ресурсный центр  
психологической службы в системе высшего  
образования ФГБУ «Российская академия  
образования», г. Москва, РФ.  
ORCID: 0000-0001-7646-9444.

### **Autor's information**

#### **Natalia V. Alexandrova**

Cand. Sc. (Medical), Associate Professor.  
Dostoevsky Omsk State University; Omsk  
Humanitarian Academy, Omsk, Russian Federation.  
ORCID ID: 0000-0001-7026-7227.  
E-mail: natalie\_v\_al@inbox.ru

#### **Olga V. Zaitseva**

Postgraduate student. Dostoevsky Omsk State  
University, Omsk, Russian Federation.  
ORCID: 0009-0005-3082-5307.

#### **Elena S. Asmakovets**

Cand. Sc. (Psychological), Associate Professor.  
Plekhanov Russian University of Economics,  
Moscow, Russian Federation. Head of the sec-  
tor of psychological counseling, supervision and  
personnel support. Federal Resource Center for  
Psychological Services in the Higher Education  
System of the Federal State Budgetary Institution  
“Russian Academy of Education”, Moscow, Russian  
Federation.  
ORCID: 0000-0001-7646-9444.