



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ФОНД
ЗАЩИТЫ ДЕТЕЙ
ОТ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ



ДОБРЫЕ ПЕРЕМЕНИ

Помогаем детям-сиротам преодолеть
травматичное прошлое, чтобы выстроить
благополучное будущее



ПОЧТИ КАЖДЫЙ РЕБЕНОК, ПОПАВШИЙ В ДЕТСКИЙ ДОМ, ПЕРЕЖИЛ ЗА СВОЮ КОРОТКУЮ ЖИЗНЬ СТОЛЬКО НАСИЛИЯ ИЛИ ПРЕНЕБРЕЖЕНИЯ, СКОЛЬКО ЗАЧАСТУЮ НЕ ВМЕЩАЕТСЯ В ЖИЗНЬ ОБЫЧНОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

Большинство из 18 300 детей-сирот, которые живут в детских домах, испытывают **последствия психологической травмы.**

4

Психологическая травма **негативно** влияет на всю последующую жизнь ребенка.

6

В стране сейчас 569 детских домов, они **никогда раньше не занимались реабилитацией последствий** травматического опыта. Пока мы начали эту работу в 37 учреждениях.

8

Программа «Добрые перемены» нацелена на **внедрение современной модели реабилитационной помощи** детям, нормализации их жизни и создания терапевтического окружения.

10

Программа носит **системный характер.** Дети проходят диагностику, индивидуальную терапию и групповые тренинги, специалисты учреждений проходят обширное обучение, руководители координируют планы по созданию терапевтической среды.

12

Для повышения эффективности помощи в программе используются **методики нейропсихологического сопровождения.**

20

С 2022 года программа работает с **приемными родителями и детьми из приемных семей.**

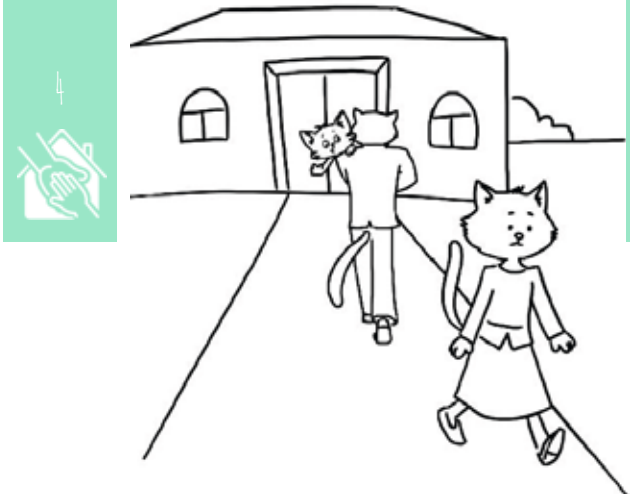
22

С 2014 года программа **расширила охват** с 2 до 37 учреждений, с 1 до 8 регионов России. Она вошла в «100 лучших проектов» Фонда президентских грантов, поддержана несколькими благотворительными фондами и пожертвованиями частных лиц.

26

Мы будем **признательны Вам за любой вклад** в реализацию программы. Поможем детям-сиротам преодолеть прошлое, чтобы выстроить благополучное будущее!

32



КТО НУЖДАЕТСЯ В НАШЕЙ ПОМОЩИ

КАЖДЫЙ 80-й РЕБЕНОК в России – сирота, или лишился попечения родителей

«Наиболее значимыми обстоятельствами, которые привели к помещению детей в учреждения, являются: злоупотребление родителями алкоголем (48,7% детей), уклонение родителей от выполнения своих обязанностей (32,7% детей)»

Исследование причин социального сиротства, проведенное Аналитическим центром при Правительстве Российской Федерации по заказу Благотворительного фонда Елены и Геннадия Тимченко

Чаще всего ребенок, живущий в детском доме, несет в себе последствия травмирующих событий:

- ▶ физическое насилие
- ▶ психоэмоциональное насилие
- ▶ пренебрежение базовыми потребностями
- ▶ сексуальное насилие
- ▶ свидетель домашнего насилия
- ▶ потеря родителей или опекунов
- ▶ возврат из замещающей семьи



Почти 18 300 таких детей живут в **детских домах**.



337 600 детей переданы **под опеку и в приемные семьи**.



За 2022 год выявлено более **45 000 новых сирот**.

Многие дети из детских домов и приемных семей ранее пережили травматичные для психики события – жестокое обращение, отсутствие заботы, смерть близких

”

... маленькой Ане не повезло – она родилась в семье, где родители ставили алкоголь на первое место. Отдушиной была бабушка, но из-за тяжелой болезни она не могла полноценно заботиться о внуках. А когда Аня училась во втором классе, бабуля умерла. Четверо детей, включая девочку, оказались предоставлены сами себе и абсолютно никому не нужны. В школе Аню травили одноклассники, а учителя не упускали возможности пристыдить ребенка. Братья и сестры остались даже без минимального ухода, часто голодали.

... после частых скандалов с бабушкой и дедушкой отчим (я называл его папа) взял меня в свою семью. В новой семье меня не понимали, не любили, часто критиковали, наказывали, и я не чувствовал тепла по отношению к себе. Я не мог найти взаимопонимания ни с отчимом, ни его женой, ни со сводной сестрой. Я испортил жизнь отцу (опекуну) своим поведением, я плохой, а отец сказал недавно: «Я жалею, что забрал тебя, меня многие отговаривали, но я не слушал их.

... к 15 годам девочка пережила изъятие из семьи, где она подвергалась физическому и эмоциональному насилию, смерть матери, арест отца, два возврата из принимающих семей, жизнь в трех сиротских учреждениях, травлю.

”



С ЧЕГО ВСЁ НАЧИНАЛОСЬ



Л. Байбородова,
исполнительный директор
Национального фонда
защиты детей от жестокого
обращения, руководитель
программы

Замысел программы родился во время масштабного исследования системы профилактики социального сиротства, которое мы проводили в одном из российских регионов. Исследование – это еще и множество встреч, бесед со специалистами-практиками на местах, и тогда мы обратили внимание, как много случаев, когда поведение, психологическое состояние, эмоциональные реакции детей, оказавшихся в детских домах, ставят в тупик специалистов. К ребенку применяются вроде бы вполне адекватные методы педагогического воздействия, о нем заботятся, удовлетворяют все его жизненные потребности, развлекают, развивают... но проблема сохраняется, ребенок словно «не берет» всё это, а негативные проявления не только не сглаживаются, а даже порой нарастают со временем. Сотрудники детских учреждений вынуждены искать внешних узких специалистов, чтобы те точно выясняли причины происходящего с ребенком и помогали таким детям. И как правило, выясняется, что причина – в травматическом опыте, пережитом ребенком в кровной семье.

Мы погрузились в изучение этого вопроса. Выяснили, что специально работе с травмой жестокого обращения в вузах не учат, будущие психологи эту тему «проходят по касательной». Но ведь если проблема системная и касается многих, то должна быть выстроена и системная работа с ней. Так на основе методики Ирины Алексеевой и Ильи Новосельского, адаптированной под условия детского дома, нами и был разработан первый пилотный проект программы, который мы запустили в 2015 г.



ЕСЛИ ПОМОЩИ НЕТ

Психологические травмы во многом определяют последующую жизнь ребенка

- ▶ Изменение картины мира, утрата доверия к миру и к взрослым людям
- ▶ Утрата чувства личной неприкосновенности
- ▶ Ощущение бессилия и потери контроля над собой и своей жизнью
- ▶ Обвинение себя в случившемся
- ▶ Повышение уровня тревожности, «эмоциональная глухота», трудности в адекватном реагировании на события
- ▶ Искаженное восприятие себя, нарушение самооценки
- ▶ Проблемы в установлении контактов, агрессивность, нарушение границ

Трудности социализации,
поиска своего места в жизни

Трудности адаптации
к семье и школе, построения
взаимоотношений

Дезадаптивное,
антисоциальное поведение

”

Весь первый год нахождения в нашем учреждении Лида на все реагировала отказом. Она часто стремилась делать назло, с трудом концентрировалась на занятиях и отвлекала остальных ребят. У нее была повышенная тревожность и регулярные ночные кошмары. Она постоянно всех обманывала и абсолютно не доверяла взрослым.

Исследование, опубликованное в 2016 году в «Психиатрической газете», показало, что распространенность попыток самоубийства была значительно выше у взрослых, которые в детстве испытывали такие травмы, как физическое насилие, сексуальное насилие и насилие со стороны родителей.

”

Когда Ваню привезли, он выглядел неопрятным, запущенным, неухоженным, слабеньким, худеньким. В связи с тем, что мальчику не уделялось должного внимания и его развитием никто не занимался, уровень его интеллектуального развития существенно отставал от возрастной нормы, наблюдалась задержка речевого развития. Иван был тревожным мальчиком, не приученным к гигиене, боялся темноты, резких незнакомых звуков. Был замкнутым ребёнком, потому как раньше ему никогда не приходилось общаться со своими сверстниками, играть с детьми.

ПОЧЕМУ НЕОБХОДИМО РАБОТАТЬ С ТРАВМОЙ



М. Мартынова, методист программы, Заместитель Исполнительного директора Национального фонда защиты детей от жестокого обращения по методической работе, кандидат педагогических наук

Слово «травма» пришло к нам из греческого языка, на котором оно означает «рана». Это какое-то жесточайшее событие, которое разрушает нас на всех уровнях потребностей, вытягивает все силы. Этот опыт слишком негативный, слишком внезапный, наша психика не может его переварить и встроить в имеющуюся картину мира и жизни. Происходит разрушение нормальных связей с самим собой, собственным телом и чувствами, своими близкими, с другими людьми и окружающим миром.

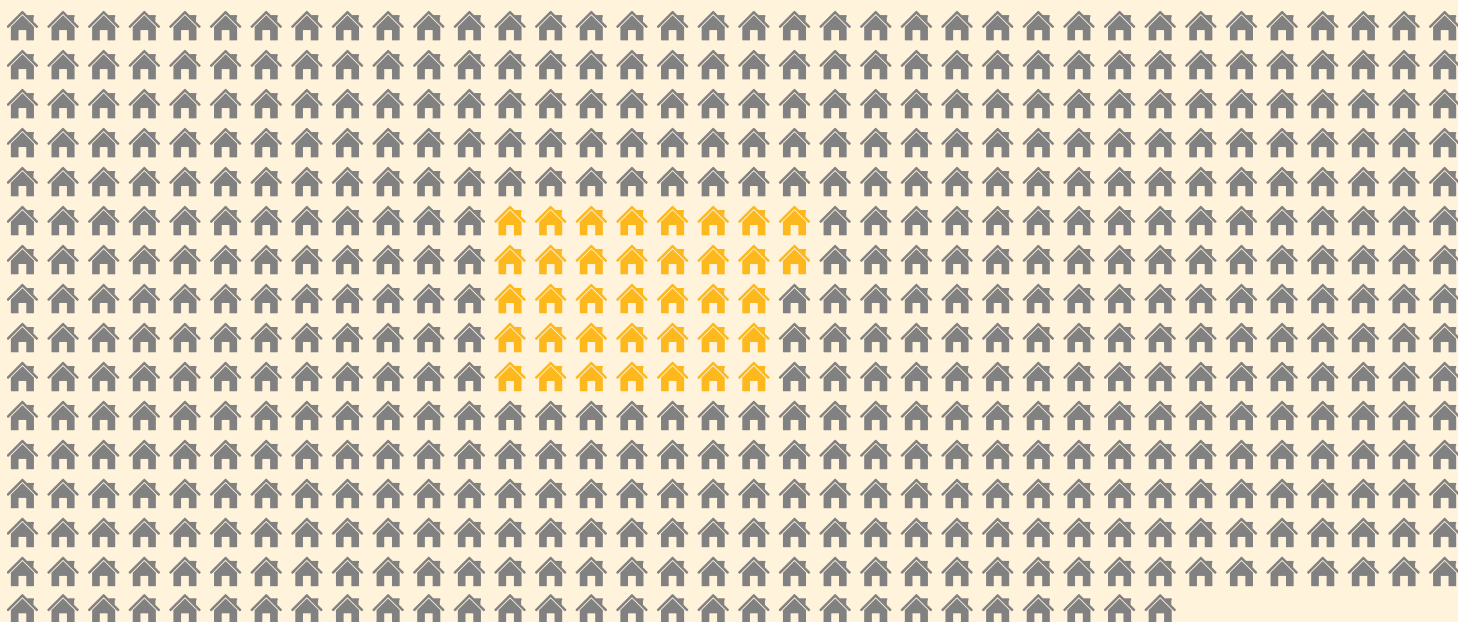
Какая-то часть человека застревает в этом опыте, чувствах, переживаниях, событиях, реакция и продолжает переживать его как настоящую. Эта часть оказывается взаперти со всеми теми негативными аспектами, которые тянет за собой травматический опыт – страхом, беспомощностью, униженностью, низкой самооценкой, неэффективными реакциями, подавленностью, трудностями в отношениях и т.д.

Травма бьет по всему:

- **по отношениям привязанности** – той связи, которая обеспечивает выживание и чувство защищенности, взаимодействие с миром и развитие. Психика получает опыт непреодолимой, непредсказуемой враждебности окружающего мира и одиночества перед его опасностью;
- **по эмоциональной сфере** – не хватает возможностей и вариантов справиться с эмоциями;
- **по когнитивным, т.е. познавательным функциям** – этот опыт ребенок не может объяснить, описать и встроить его в жизнь, осознать его значение и смысл, спланировать стратегию как защищать себя и как жить с этим дальше;
- **по социальному, коммуникативному опыту** – нет возможности осознать этот опыт как часть жизни, справиться с ним, рассказать о нем, попросить помощи, возникает представление о травме как чем-то «нормальном».

Наша задача как помогающих специалистов – понять, где вред от травмы проявился сильнее всего, и с учетом этого помочь травмированному ребенку встретиться с собой, справиться с чувствами, снизить влияние последствий травмы и оставить их в прошлом, взрослеть с учетом этого опыта.

ПОЧЕМУ ПОМОЩЬ ПОКА ДОСТУПНА НЕ ВСЕМ



Из 569 детских домов в Российской Федерации
только в 37 нами начата работа по реабилитации детей

Детские дома никогда раньше не занимались реабилитацией
последствий травматического опыта

- ▶ Воспитатели, психологи, другие сотрудники детских домов, как и приемные родители, не имели возможности обучиться взаимодействию с травмированными детьми.

ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ, ПО КОТОРЫМ ПЕРСОНАЛ ДЕТСКОГО ДОМА НЕ РАБОТАЕТ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ ОПЫТОМ ДЕТЕЙ:



перегруженность повседневными делами



опасения расстроить ребенка (многие взрослые, особенно педагоги и воспитатели, зная о каких-то трагических событиях в жизни ребенка, опасаются, что напоминание о них может расстроить ребенка, приведет к ухудшению поведения, конфликтам)



неумение разговаривать на травмирующие темы



недостаточное понимание связи между травматическим опытом и поведением ребенка



ошибочное представление о том, что ребенок все забудет, если ему не напоминать о прошлом



И. Алексеева, эксперт программы, генеральный Директор Фонда кризисной помощи детям и подросткам «Новые шаги»

Наш опыт работы с сотрудниками детских домов показал, что травматический опыт детей, как правило, не выявляется или представление о нем носит фрагментарный характер и в реабилитационной работе с детьми практически не учитывается.

При этом дети, длительное время находящиеся в детских учреждениях, не только имеют травмирующий опыт, обусловленный насилием, плохим обращением и недостаточной заботой со стороны родителей, но и чаще обычных детей сталкиваются с «классическими» травматическими событиями – несчастными случаями, смертью близких, сексуальным насилием и др.

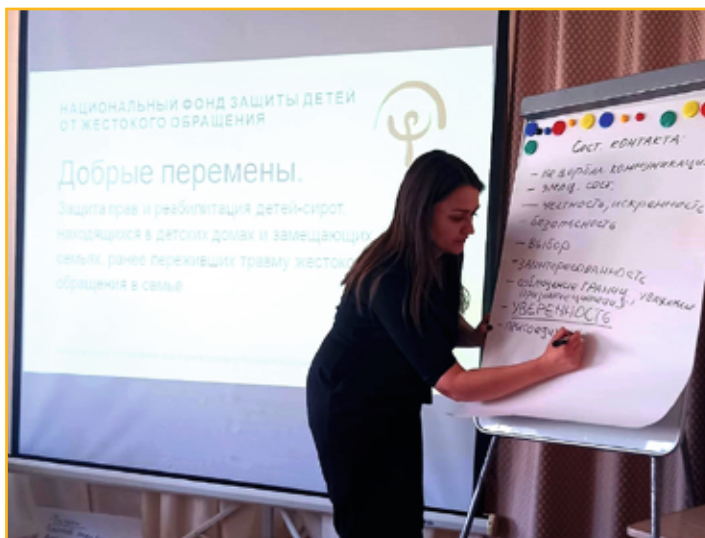
Вопросы, касающиеся положения детей, подробная история их жизни, пережитого жестокого обращения, опыт столкновения с различного рода трагическими ситуациями, влияние этого трудного опыта на представления ребенка о себе и о других, на его поведение, представление о настоящем положении и о своем будущем – эти вопросы актуальны для всех детей, постоянно проживающих в детских учреждениях. Несмотря на значимость этих вопросов для оказания помощи ребенку, многие из них зачастую игнорируются специалистами, занимающимися проблемами устройства дальнейшей жизни ребенка. Это происходит по разным причинам (см. слева).

Кроме того, в детском доме, ребенок сталкивается с достаточно большим количеством взрослых (педагоги, воспитатели, социальные педагоги, психологи, нянечки), каждый из которых имеет свой функционал и ответственность, решает свои задачи и испытывает связанные с ними трудности. За повседневными проблемами, например дисциплинирование детей, организация и выполнение домашних заданий, наведение порядка, разбор конфликтов, проведение занятий, заполнение документации и пр., сам ребенок и его история жизни уходят на второй план. Он становится объектом различных воздействий, его особенности нивелируются, и на поддержание с ним индивидуального контакта, вникание в его переживания и понимание обусловленных этими переживаниями реакций остается мало места и времени.

* не участвующих в программе «Добрые перемены»



Внедряем современную модель реабилитационной помощи детям, нормализации их жизни и создания терапевтического окружения в условиях детского дома



В РЕЗУЛЬТАТЕ:

- Весь коллектив детского дома, от нянечки до директора, понимает, как проявляется травма в поведении ребенка и как её учитывать в работе и общении с ним.
- Замещающие родители приобретают нужные навыки.
- Психологи реализуют специальный цикл реабилитационной работы с детьми в учреждениях и замещающих семьях.
- Дети получают необходимую помощь: прорабатывают травматический опыт, развивают навыки управления эмоциями, снижения агрессии, формирования чувства защищенности.



Укрепит самооценку и чувства защищенности.

Освоит навыки коммуникации, улучшит взаимодействие с окружающими, сформирует новые модели поведения.

Переосмыслит свою семейную историю, мотивацию к устройству в приемную семью.

Проговорит свои переживания, получит поддержку, снизит напряжение от чувства вины и злости.

Проработает вызванные травмой когнитивные искажения (ложные убеждения о мире и отношениях с людьми, например: «меня никто не любит», «это я виноват, если бы я хорошо себя вел, все было бы в порядке», «мир – жестокое место», «никому нельзя доверять»).

Овладеет навыками распознавания своих эмоций и управления ими.





В НАЧАЛЕ РАБОТЫ С РЕБЕНКОМ СПЕЦИАЛИСТЫ СОБИРАЮТ ИНФОРМАЦИЮ О ЕГО ТРАВМАТИЧЕСКОМ ОПЫТЕ, ЧТОБЫ ОПРЕДЕЛИТЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ РАБОТЫ С НИМ

В среднем
каждый ребенок
проходит не менее

3

диагностических
интервью

**В ПЕРВООЧЕРЕДНОМ ПОРЯДКЕ В ПРОГРАММУ
ВКЛЮЧАЮТСЯ:**

дети у которых наблюдаются проблемы
в поведении и усвоении социальных
норм – драчливость, протестное поведение,
самоизоляция и т.д.;

дети, о которых известно, что они пережили
опыт жестокого обращения в семье;

дети, которые пережили ситуации возврата
в учреждение.

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИНТЕРВЬЮ
ИСПОЛЬЗУЮТСЯ:**

профессиональный диагностический
инструментарий (тест детской апперцепции
(CAT), фрустрационный тест Розенцвейга,
метафорические карты и т.д.)

совместное творчество (рисование, лепка,
песочница и т.д.)

диагностическое пособие, включающее в себя
примерные опросники по типичным ситуациям

ВАЖНО!

Реабилитационный процесс начинается уже в ходе
проведения диагностических интервью за счет:

Формирования
доверительных
отношений
между ребенком
и специалистом

Создания
безопасной
среды

Активного
безоценочного
слушания

Рисунки детей дают большой
материал для диагностики





Для проведения диагностики с детьми помладше разработано специальное пособие. Его героем стал маленький котенок. Его можно раскрашивать, можно придумать ему имя, сочинить о нем историю. Ребенок идентифицирует себя с персонажем и начинает вплетать в рассказ собственные воспоминания, ощущения, рассказывать о событиях, которые произошли с ним самим.

Индивидуальная карта ребенка – инструмент контроля динамики состояния ребенка при прохождении реабилитации

ПО ИТОГАМ ИНТЕРВЬЮ СПЕЦИАЛИСТЫ:

выясняют, что именно в прошлом опыте ребенка вызвало наиболее негативные последствия

выявляют возникшие из-за травмы личностные проблемы и дефициты

уточняют конкретные цели терапии

составляют индивидуальный план работы с ребенком





ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ ПО ПРОРАБОТКЕ ТРАВМЫ

ПСИХОЛОГ РАБОТАЕТ С РЕБЕНКОМ ИНДИВИДУАЛЬНО, ЧТОБЫ ОН СМОГ:

в безопасной обстановке и при поддержке специалиста обратиться к своему трудному опыту, снизить его влияние на свою жизнь

завершить для себя ситуации, приносящие боль, отреагировать переживания, связанные с травмой

осознать скрытые ресурсы, увидеть личную перспективу, позитивные жизненные сценарии

В среднем
каждому ребенку
требуется

7

индивидуальных
занятий





1

ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД:
Формирование контакта с ребенком,
обучение ребенка распознаванию
и называнию своих переживаний

2

ПЕРИОД ПРОРАБОТКИ ТРАВМЫ:
Актуализация травматического
опыта, обсуждение
со специалистом травмирующих
событий, мыслей, чувств
и переживаний, связанных
с ними

3

ПОИСК РЕСУРСОВ:
Помощь ребенку в осознании тех ресурсов,
которые у него есть для того, чтобы
справляться с трудными ситуациями сейчас
и в будущем. Повышение самооценки,
развитие коммуникативных навыков, обучение
безопасному поведению, навыкам разрешения
проблем

ЗА 2018–2022 гг. ПРОВЕДЕНО
ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ

более
4,3 тыс.

ПОМОЩЬ ПОЛУЧИЛО ДЕТЕЙ

более
650

ПОЧЕМУ ЭТО ВАЖНО



А. Савари, тренер
и супервизор программы,
детский и подростковый
психолог

В процессе индивидуальной работы подбирается уникальный «ключ» к будущему для каждого конкретного ребенка. Мы не переписываем его прошлое – мы помогаем ребенку принять то, что с ним было, осознать и переработать это и идти дальше. А прошлое, каким бы тяжелым оно ни было, становится ему опорой. Ведь он уже пережил, преодолел это – значит, он уже победитель. Но к этому выводу ребенка надо бережно подвести. Постепенно в ходе встреч ребенок начинает понимать, как он может относиться к тому, что произошло, на ком лежит ответственность, и что он сам не виновен в том, что с ним случилось, не стал из-за этого «плохим», «неправильным».

Имея такой «ключик», ребенок, несмотря на все пройденные испытания, может смотреть в будущее уверенно. Он начинает понимать, что он – хороший, а мир вокруг него – открытый и доброжелательный к нему, и он сможет в этом мире реализоваться, построить отношения, выбрать профессию, создать семью, в которой будет тепло. Он узнаёт, что бывают люди, которым он может доверять, и он сможет обрести таких людей в своём будущем. А без этого ключика ребенок не может правильно проходить все необходимые стадии развития и успешно социализироваться в обществе.

«Здесь занятия настолько наполнены, что позитивную динамику можно проследить за одно занятие. Что-то волшебное происходит. Мы достаточно быстро видим результаты своих усилий. Я понимаю, что могу улучшить жизнь детей, с которыми сейчас занимаюсь»

Из отзыва психолога



ГРУППОВЫЕ ТРЕНИНГИ

ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ГРУППОВЫХ ЗАНЯТИЙ – ПОМОЧЬ РЕБЕНКУ НАУЧИТЬСЯ СПРАВЛЯТЬСЯ СО СВОИМИ ЭМОЦИЯМИ, КОТОРЫЕ ВЫЗВАНЫ ТРАВМИРУЮЩИМ ОПЫТОМ, НАУЧИТЬСЯ ПОЛУЧАТЬ ПОДДЕРЖКУ ОТ ДРУГИХ ЛЮДЕЙ И ОКАЗЫВАТЬ ПОДДЕРЖКУ, РАЗВИТЬ КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ, УКРЕПИТЬ ВНУТРЕННИЕ РЕСУРСЫ

1

Первый цикл групповых тренингов проводится до индивидуальных занятий, для подготовки ребенка к интенсивной работе

2

Второй цикл проводится после индивидуальных занятий, в целях закрепления достигнутых результатов



ВАЖНО!

Группы детей формируются из детей примерно одного возраста, с разницей не больше 2 лет.

Тренинговая группа должна быть закрытой и состоять из 7 (+-2) человек. Это связано с тем, что в процессе работы формируется доверительное и безопасное пространство, которое нужно создавать заново, если в группу вливается новый участник. Стабильность группового состава является терапевтическим фактором.

В группе целесообразно включать одновременно не более одного гиперактивного или чрезмерно агрессивного ребенка, чтобы не свести на нет все усилия работы в группе. Если таких детей больше, группу необходимо вести вдвоем.

ЗА 2018–2022 гг. ПРОВЕДЕНО
ЗАНЯТИЙ ГРУППОВЫХ
ТРЕНИНГОВ

более
560



СТРУКТУРА ТРЕНИНГА



ПОЧЕМУ ЭТО ВАЖНО



А. Вахрушева,
тренер программы

Работа в группе дает возможность детям быть услышанными, поделиться собственными переживаниями, мыслями, осознать что-то важное, личное, научиться справляться с собой, со своими воспоминаниями, реакциями. А самое сложное/важное чему нужно учить детей в ходе этих тренингов – это уметь не осуждать, а поддерживать, сочувствовать, договариваться, уважать чужое мнение. Ребенку, который много пережил, которму трудно, важно увидеть во взрослом (в психологе) и в сверстниках людей, которые не отмахнутся от тебя, а выслушают.

Чему способствует групповая работа? Сплочению детского коллектива, так или иначе, вынужденного проживать вместе, установлению эмоциональных, дружеских связей, доверительных контактов, осознанию личной значимости, нужности, повышению уверенности в себе, сопричастности к коллективу, умению выстраивать конструктивное общение, умению соблюдать границы и дистанцию в коммуникациях.

Необходимость групповых занятий лично для специалиста: практически всегда трачу значительное время для подготовки к групповой работе, я – противник скучной теории. Предпочитаю наглядный материал, яркие пособия, письменные работы, бланки, ролевые игры. Считаю важным заинтересовать детей, в соответствии с возрастом, уже на первых групповых занятиях, так как это обеспечит нам эффективное дальнейшее сотрудничество. Продолжаю диагностировать личностные особенности детей в ходе групповой деятельности, ненавязчиво помогаю обособленным детям. Развиваю навыки сотрудничества с окружающими, сглаживаю углы. Уверена, что групповая форма работы с детьми необходима в деятельности любого узкого специалиста.

Т. Беляева, психолог





СОЗДАНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СРЕДЫ

ДЕТИ, ЖИВУЩИЕ В УЧРЕЖДЕНИИ, НЕ СМОГУТ ПРЕОДОЛЕТЬ ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ОПЫТ, ЕСЛИ СРЕДА ВОКРУГ НИХ ЭМОЦИОНАЛЬНО НЕБЕЗОПАСНА. ОЧЕНЬ ВАЖНЫ ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬНОЕ, ПРИНИМАЮЩЕЕ ОТНОШЕНИЕ И ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА В ТРУДНЫХ СИТУАЦИЯХ. СОТРУДНИКИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОРИЕНТИРОВАННЫ НЕ ТОЛЬКО НА ДИСЦИПЛИНУ И ШКОЛЬНУЮ УСПЕВАЕМОСТЬ, НО И НА ПОНИМАНИЕ ПЕРЕЖИВАНИЙ ДЕТЕЙ И ПОДДЕРЖАНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО КОНТАКТА С НИМИ.

В ходе проектных семинаров специалисты детально обсуждают и планируют к проведению мероприятия, направленные на создание внутри учреждения такой среды.

Специалисты согласуют общее понимание содержания работы по преодолению травматического опыта у детей, распределяют задачи, которые будут решаться каждым специалистом в ходе реабилитационного процесса, обсуждают детали взаимодействия специалистов разного профиля по отношению друг к другу в реабилитационном процессе.





Для выстраивания реабилитационного процесса важна скоординированная командная работа, в которой каждый знает свою роль

АДМИНИСТРАЦИЯ



Расставляет приоритеты в работе сотрудников с учетом первоочередной важности реабилитационного процесса. Создает организационные основы для проведения реабилитационной работы, координирует действия психологов и воспитателей. Обеспечивает подготовку специалистов и их своевременное обращение за профессиональной поддержкой при возникновении трудностей (методические встречи, консилиумы, супервизии и т.д.)

ПСИХОЛОГИ



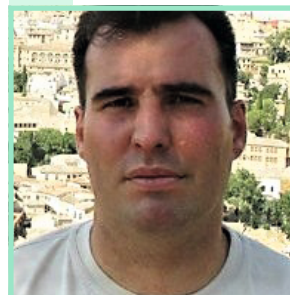
Проводят диагностические и реабилитационные (индивидуальные и групповые) мероприятия. Обучают педагогов по теме психологических травм, консультируют их по вопросам взаимодействия с конкретным ребенком, оказывают эмоциональную поддержку.

ПЕДАГОГИ



Создают для детей стабильную безопасную среду. Содействуют психологу в проведении реабилитационной работы с ребенком, мотивируют ребенка на контакт с психологом, поддерживают при обострении неприятных переживаний. Отслеживают состояние ребенка и информируют психолога при возникновении выраженных негативных реакций, изменений в поведении, обстоятельств жизни, которые могут сказаться на состоянии ребенка.

ПОЧЕМУ ЭТО ВАЖНО



А. Зыков, эксперт, тренер, супервизор программы, психолог

В детские учреждения интернатного типа попадают дети с серьезным травматическим опытом, приобретенным в семье и на улице. Поэтому особой задачей работы для специалистов становится создание безопасных отношений внутри коллектива взрослых и детей. В этих отношениях особое внимание должно уделяться восстановлению у ребенка личного чувства безопасности – через уважительное отношение к его переживаниям и границам. Также важно, чтобы ребенок получал корректирующий опыт отношений к нему и видел конструктивные модели отношений между взрослыми.

Поэтому в создании терапевтической среды можно выделить три главных аспекта:

- персонал понимает, что такое травматический опыт, каковы его последствия, и как эти последствия проявляются в поведении ребенка, и, исходя из этого понимания, правильно реагирует на поведение; понимает, что в отношении, реакция помогающего взрослого может усилить этот негативный опыт и негативное поведение, а что – может снизить и смягчить
- персонал помогает налаживать детям взаимобезопасную коммуникацию друг с другом (прежде всего речь идет о профилактике буллинга)
- члены команды учреждения в повседневной жизни демонстрируют конструктивные модели поведения между собой, в т.ч. в разрешении конфликтных ситуаций. Дети наблюдают, как взрослые разрешают конфликты, как они сотрудничают, идут на разумные компромиссы, и учатся выстраивать собственные модели поведения.



НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

ДЛЯ БОЛЬШЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА В ПРОГРАММЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ МЕТОДИКИ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ. С ИХ ПОМОЩЬЮ МОЖНО:

- нормализовать ход психического развития ребенка
- компенсировать нарушения психического развития
- подготовить ребенка к этапу проработки травматического опыта

НЕЙРОДИАГНОСТИКА

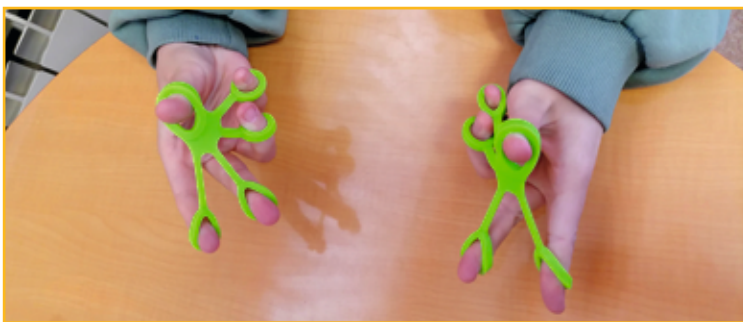
позволяет выявить уровень развития ребенка, мишени для коррекции и предложить наиболее адекватные методы коррекции, при необходимости дает материал для уточнения неврологического или психиатрического диагноза.

В программе используются современные апробированные диагностические методики.

НЕЙРОКОРРЕКЦИЯ

помогает снизить остроту следующих проявлений у детей с последствиями травмы:

- Трудность в контроле эмоций
- Частая смена настроения
- Трудность удержания зрительного контакта
- Снижение внимания
- Трудности планирования даже на несколько действий вперед
- Сложности в самостоятельном принятии решений
- Трудности запоминания новой информации
- Подверженность чужому влиянию, неумение отстаивать себя



В РАМКАХ ПРОГРАММЫ
ЗАКУПЛЕНО И ПЕРЕДАНО
В УЧРЕЖДЕНИЯ КОМПЛЕКТОВ
НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО
ОБОРУДОВАНИЯ



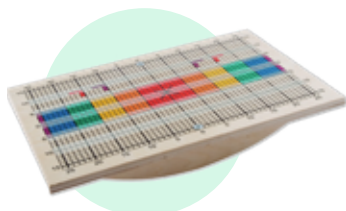
КИНЕЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЯЧИКИ И МЕШОЧКИ



За счет интеграции баланса (вестибулярной системы), слухового и зрительного восприятия помогают формировать программы действий, удерживать концентрацию внимания

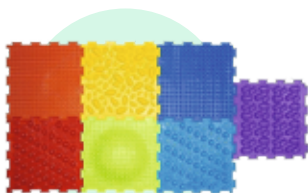
в течении длительного времени. Используются для реабилитации после органических поражений головного мозга, для помощи людям с психологическими проблемами – ПТСР, депрессиями

БАЛАНСИРОВОЧНАЯ ДОСКА БИЛЬГОУ



За счет стимулирования сенсорики, пространственного восприятия и чувства равновесия формируется большое количество новых нейронных связей, что сказывается на уровне развития ребенка

МОДУЛЬНЫЙ МАССАЖНЫЙ КОВРИК



Через развитие двигательной-моторной сферы помогают в коррекции речевых нарушений, развитии когнитивных функций

УТЯЖЕЛЕННЫЙ ШАРФ



Позволяет ребенку снять напряжение, сконцентрировать внимание на каких-либо действиях, помогает при повышенной агрессивности, тревожных расстройствах

ПОЧЕМУ ЭТО ВАЖНО



О. В. Куракина, эксперт и тренер программы, клинический психолог, консультант-психотравматолог, нейропсихолог

В работе с последствиями травмы у ребенка необходимо следовать трем важным задачам:

- ДОразвить
- ДОВоспитать
- интегрировать негативный детский опыт.

Под первой задачей имеется в виду не только развитие высших психических функций, на что всегда направлено нейропсихологическое сопровождение, но и доразвитие функции «Я», которая не была развита у ребенка в связи с тем, что было пренебрежение потребностями личности.

Довоспитать – естественно, здесь речь идет и о воспитании определенных навыков, умений, которые у такого ребенка в дефиците, потому что им не занимались, но кроме того, это «воспитать лоб» – развить лобные доли мозга, отвечающие за механизмы регуляции, в т.ч. поведения, аффективных реакций, наличие критики к своим словам, действиям, происходящим ситуациям.

Негативный опыт требует переосмысления. Он выводится из подкорки в кору головного мозга. Мы как бы достаем его из подсознания, чтобы можно было с ним работать, и этот процесс довольно сложен и требует достаточного когнитивного развития.

У всех детей, поступающих в детские дома из неблагополучных семей, есть нейродинамический дефицит. У них есть проблемы с первым блоком мозга, который выполняет роль «батарейки», следовательно, им не хватает энергии, они истощаемы. Это наблюдается не только в силу того, что над ними издевались (а это очень влияет на развитие), но и в силу длительной депривации физиологических потребностей – их могли недокармливать, они не получали достаточного количества витаминов. Кроме того, ребенок находится в состоянии хронического стресса, сопровождаемого выбросом гормонов при любой нестандартной для него ситуации, и эти гормоны не позволяют должным образом работать высшим психическим функциям. Ребенок, истощенный из-за недостатка энергии и выброса гормонов, не способен воспринимать новую информацию.

Чтобы скомпенсировать это, снизить напряжение ребенка, нейропсихология предлагает самые эффективные методики и инструменты.

Последствия травмирующего опыта часто проявляются в непослушании, недоверии к опекунам, тяжёлой социализации. Очень часто приёмные родители не справляются со сложным поведением, что приводит к вторичному отказу от ребёнка, а значит, ещё одной тяжёлой психической травме, выпавшей на его долю

Чтобы помочь родителям лучше понять приёмных детей, научиться бережно говорить с ними о трудном прошлом, профессионально поддержать родителей в непростой период адаптации ребёнка, а также обеспечить непрерывность реабилитационного процесса при устройстве ребенка в семью, необходимо проводить целенаправленную работу со всеми членами замещающей семьи

Диагностические интервью с детьми	Цель: прояснить пережитый ребенком травматический опыт и проанализировать его влияние на индивидуальное развитие ребенка; скорректировать цели и задачи планов индивидуальной работы с детьми
Цикл групповых занятий для замещающих родителей	Цель: развить необходимые компетенции детей и родителей, укрепить их ресурсы, помочь семье пройти трудный и долгий путь исцеления от травмы
Цикл вебинаров для замещающих родителей	Цель: дать базовые знания о последствиях психологических травм у приемных детей, их влиянии на поведение ребенка; дать общие рекомендации по стратегиям поведения
Индивидуальные терапевтические занятия с детьми	Цель: помочь ребенку в преодолении пережитой травмы и дальнейшей социализации и адаптации к нормальной жизни, выстраивании личной перспективы развития, позитивного жизненного сценария; оказать эмоциональную поддержку
Индивидуальные консультации для родителей	Цель: помочь приемной семье в решении трудностей на основе индивидуального запроса; оказать эмоциональную поддержку

ВМЕСТЕ К ДОБРЫМ ПЕРЕМЕНАМ
Цикл вебинаров для замещающих родителей

<https://dck.ru/33Kt4>

Здравствуйте, уважаемый приемный родитель!

Для того, чтобы принять в семью ребенка, вырастить и воспитать его, нужно большое и доброе сердце.

А еще приемному родителю необходимо знать и уметь даже больше, чем мама или папа новорожденного ребенка. Ведь в отличие от совсем «новенького» человека, приемный малыш или подросток уже имеет собственную историю. И зачастую эта история – нелегкая ноша. Нелегкая даже для взрослого человека. Это личальная или травматичные воспоминания, переживания собственной «ненужности» в кровной семье или ее трагической потери, непростой опыт пребывания в детском учреждении.

Мы можем не знать всей истории ребенка «изнутри» семьи. И тогда нам непонятны его реакции, эмоции, молчаливое поведение. Нам труднее помочь ему стать взрослым счастливым человеком. Самое время посмотреть на ситуацию «снаружи», с помощью квалифицированного психолога.

Если вы задаётесь вопросами:

- как с первого дня выстроить отношения с ребенком, входящим в вашу семью
- почему с ребенком вдруг становится трудно, хотя столько всего уже вложено
- какой «багаж» может «тащить за собой» ребенок и как с ним справиться
- как помочь ребенку пережить последствия психологической травмы
- как, отдавая, не исчерпать себя, и откуда пополнять ресурсы

Участвуйте в наших вебинарах и находите ответы!

4 февраля	ТЕМА 1. БИТ ИЛИ НЕ БИТ	<ul style="list-style-type: none"> • Что имеет в виду, говоря о жестоком обращении с ребенком • Как понять, что в его опыте это было • Как выстроить отношения с ребенком, пережившим физическое насилие • Какова цена физических наказаний и кто за них платит
11 февраля	ТЕМА 2 «РЕБЕНОК-НЕВИДИМКА»	<ul style="list-style-type: none"> • Что такое «пренебрежение нуждами ребенка» • Бездность и пренебрежение нуждами: в чем различие • «Public enemy», или что значит долг, о котором плохо заботятся • Как помочь ребенку, росшему в условиях плохой заботы
18 февраля	ТЕМА 3 ТО, О ЧЕМ НЕ ГОВОРЯТ	<ul style="list-style-type: none"> • Сексуальное насилие: какое поведение взрослых опасно для ребенка • «Сам выловить», или общественные стигмы в отношении жертвы • Сексуализированное поведение у ребенка: как реагировать? • Что можно делать для ребенка, пережившего опыт сексуального насилия и что будет, если не делать

”

Нам повезло, что нас включили в этот проект. Информации по травме в интернете много, но как правильно её применить и не навредить своему ребёнку мы не знали. Приходилось всегда интуитивно поддерживать, слушать. Здорово, что теперь появится возможность научиться приемам и методам преодолеть прошлый опыт ребенка и пройти вместе с ним непростой путь исцеления

Приемная мама Ольга

”

Хочу похвалиться. Настя доверила мне два своих секрета. Это было очень страшно для нее, мне кажется. И мы поговорили очень душевно. Я очень рада, что она мне доверяет. И еще я поняла, как ей сейчас сложно справиться со всеми сложностями, эмоциями. В общем, мне кажется, что-то в наших отношениях изменилось. Это меня очень радует!!!) Спасибо всей вашей команде!

Приемная мама Людмила



ПОЧЕМУ ЭТО ВАЖНО



О. Чуприкова,
тренер и супервизор
программы,
педагог-психолог

Ребенок приходит в приемную семью из учреждения с невидимыми ранами. Приемные родители принимают на себя всю тяжесть последствий этих ран, и порой не знают, как правильно помочь ребенку справиться с трудными ситуациями. В стандартной программе «Школы приемных родителей», которую проходят все кандидаты, на изучение темы жестокого обращения и его последствий отводится всего два часа, и тему можно дать только обзорно.

Наша программа направлена на оказание терапевтической помощи самому ребенку, который пострадал от жестокого обращения, и в задачи специалиста также входит научить замещающих родителей распознавать последствия травматического опыта и своевременно, а главное – правильно поддерживать ребенка в период прохождения терапевтических занятий с психологом, при возвращении домой. Мы называем это «долгий путь исцеления», и самостоятельно ребенок не может с этим справиться – ему нужен надежный взрослый, проводник, спутник, который поможет ему преодолеть этот путь. Для нас, помогающих специалистов, приемный родитель – это член команды, с которым мы вместе можем сделать намного больше для ребенка. Мы совместно находим инструменты, которые могут помочь конкретно этой семье, определяем ресурсы каждого члена семьи, помогаем восстановиться не только ребенку, но и родителю, который в процессе работы над травмой тоже теряет много сил. Мы понимаем, что часто приемный родитель нуждается в поддержке и помощи не меньше, чем сам ребенок, и стараемся обеспечить эту поддержку, развиваем их навыки и силы для преодоления этого трудного, но необходимого пути.



ПОДГОТОВКА И СОПРОВОЖДЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ

Обучение работе с травмированными детьми – это совершенно новая область профессиональной подготовки. Образовательные программы в этой теме сконцентрированы в области психиатрии или в отдельных аспектах дополнительной подготовки психологов. Но как такового обучения, рассчитанного на психологов общей подготовки, педагогов или специалистов социальной сферы практически нет. Образовательная программа, реализуемая в рамках «Добрых перемен», выстроена на основе реальных требований практической работы и запросов специалистов.

”

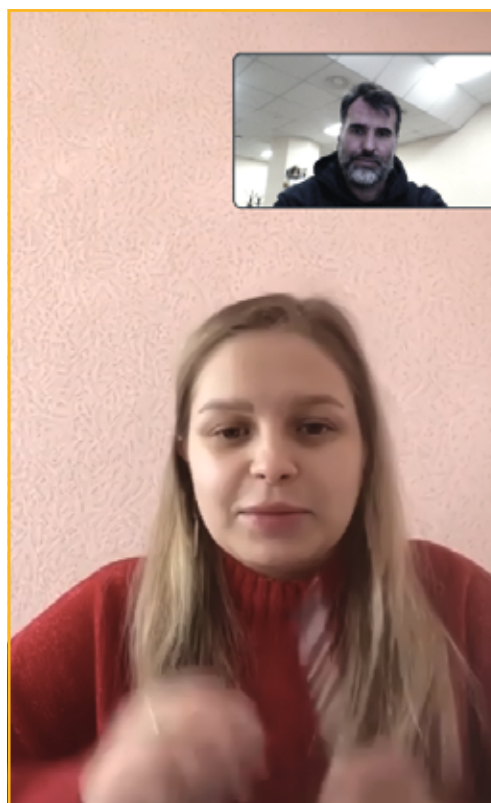
До начала обучения я не могла верно оценить степень вреда (травмы) причиненного ребёнку, и не имела четкого понимания, как реагировать на такие ситуации, когда ребёнок проговаривает свои переживания по поводу «прошлой» жизни. В процессе общения с коллегами и ведущими проекта, получения знаний происходила корректировка не только профессиональной, но и личной позиции. Полученные на проекте знания я буду применять и в работе, и в личной жизни при общении с собственным ребёнком.

Из отзывов участников обучения

”

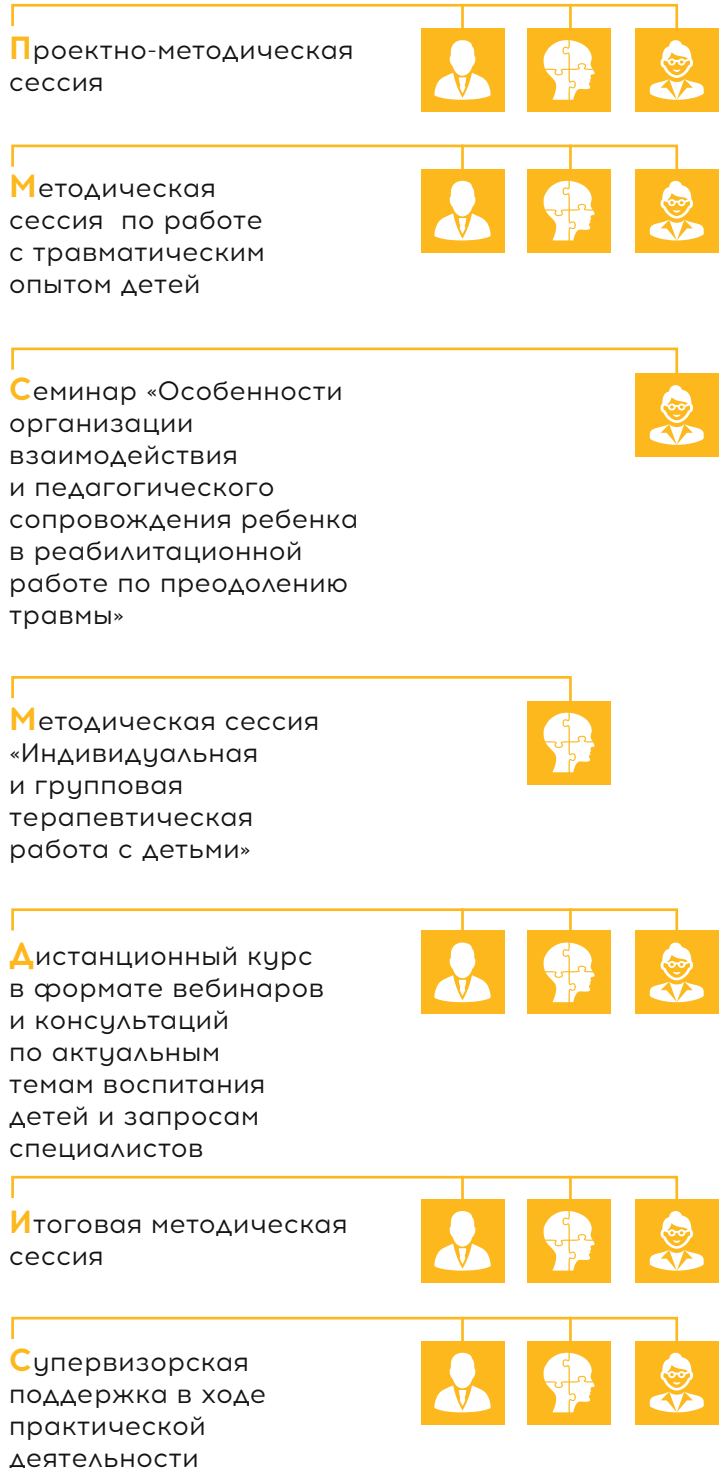
После прохождения обучения было какое-то недопонимание, волнение, возможно страх. Но теперь, когда я начала работать с детьми (прошло 3 интервью) страх потихоньку отпускает меня и я увидела результат – хоть и небольшой, но он есть. И это результат работы всей нашей команды. Теперь я, как психолог и просто человек почувствовала внутреннюю силу. Я готова к проведению первого цикла терапевтических занятий.

Из отзывов участников обучения





ПОДГОТОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ:



ПОЧЕМУ ЭТО ВАЖНО



О. Осинская,
методист, тренер,
супервизор программы,
педагог-психолог

По сложившейся практике, зачастую психолог – это такой немного отдельно стоящий человек в учреждении, и он находится в «профессиональном одиночестве». А та деятельность, которая ведется в рамках программы, требует командного подхода. И этот командный подход необходимо формировать.

Помогающие специалисты сами нуждаются в помощи. Они сталкиваются с тяжелыми историями жизни, иногда бывают такие ситуации, после которых специалисты буквально выгорают за один день. Обязательно должен быть кто-то, кто разделит с ними эту ношу, послушает, подскажет, даст обратную связь, поможет со своей точки зрения посмотрев на ту ситуацию, которая происходит с ребенком.

Супервизия – это универсальная форма поддержки специалистов, позволяющая им сфокусированным взглядом посмотреть на свои трудности в работе с клиентами, а также разделить часть ответственности за эту работу с другим, как правило, более опытным профессионалом.

«Топ-5» трудностей, с которыми обращаются к нам специалисты:

- Трудности установления контакта с ребенком, мотивирования на посещение занятий
- Сложность сохранения профессиональной позиции психолога в условиях учреждения
- Сложности с выбором мишеней в работе с конкретным ребенком
- Постоянное и часто непредсказуемое перемещение детей
- Ориентация на поведенческие критерии оценки эффективности работы



ПАРТНЕРЫ И ДОНОРЫ ПРОГРАММЫ



Абсолют—Помощь
благотворительный фонд



СОГЛАШЕНИЯ О СОТРУДНИЧЕСТВЕ:

- ▶ Министерство социально-демографической и семейной политики Самарской области
- ▶ Управление образования и науки Тамбовской области
- ▶ Комитет социальной защиты населения Волгоградской области
- ▶ Министерство образования и науки Алтайского края
- ▶ Департамент по вопросам семьи и детей Томской области
- ▶ Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
- ▶ Министерство образования Сахалинской области
- ▶ Министерство образования и науки Хабаровского края

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ

Тамбовская область – 3 учреждения

ЮЖНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ

Волгоградская область – 3 учреждения

ПРИВОЛЖСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ

Самарская область – 10 учреждений

СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ

Алтайский край – 7 учреждений
Томская область – 5 учреждений

УРАЛЬСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ

Ханты-Мансийский АО-Югра – 2 учреждения

ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ

Сахалинская область – 3 учреждения
Хабаровский край – 5 учреждений

ИСТОРИЯ ПРОГРАММЫ*



2 УЧРЕЖДЕНИЯ	2014-2015 гг.	Пилотный проект при поддержке ПАО «Мегафон» и частных доноров на площадке Planeta.ru	Апробация и отработка модели. Подготовка методического пособия «Реабилитационная работа с детьми, пережившими травму, в условиях организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»
11 УЧРЕЖДЕНИЙ, 5 РЕГИОНОВ	2018-2019 гг.	«Добрые перемены». Защита прав и реабилитация детей-сирот, находящихся в детском доме и переживших травму жестокого обращения в семье»	Расширение масштаба реализации практики помощи: укрепление потенциала опорных площадок и распространение и внедрение модели в новых организациях для детей-сирот
18 УЧРЕЖДЕНИЙ, 6 РЕГИОНОВ	2020-2021 гг.	«Добрые перемены». Защита прав и реабилитация детей-сирот, находящихся в детском доме и переживших травму жестокого обращения в семье» II этап	Расширение масштаба реализации практики помощи: укрепление потенциала опорных площадок и распространение и внедрение модели в новых организациях для детей-сирот
НА БАЗЕ РАНЕЕ ВОВЛЕЧЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ	2020-2021 гг.	Проект организационного развития при поддержке Благотворительного фонда Владимира Потанина	Создание условий и инструментария для устойчивой реализации и тиражирования программы. Создание межрегиональной команды тренеров. Разработка очно-дистантной программы повышения квалификации по работе с травмированными детьми. Создание инструментов фандрайзинга, лендинга программы, группы в соцсетях
2 УЧРЕЖДЕНИЯ	2021-2022 гг.	«Профессионалы – семьям Москвы. Добрые перемены» при поддержке Департамента труда и социальной защиты населения г. Москвы	Подготовка команд двух Центров содействия семейному воспитанию к оказанию реабилитационной помощи детям
25 УЧРЕЖДЕНИЙ, 7 РЕГИОНОВ	2022-2023 гг.	«Добрые перемены». Защита прав и реабилитация детей-сирот, находящихся в детском доме и переживших травму жестокого обращения в семье. III этап»	Тиражирование модели, интеграция в нее нейропсихологических технологий. Запуск и апробация методики помощи новой целевой группе – детям-сиротам, помещенным в замещающие семьи, отработка методов поддержки замещающих родителей в вопросах психологической травмы у детей
10 УЧРЕЖДЕНИЙ, 5 РЕГИОНОВ	2022-2024 гг.	«Абсолютно добрые перемены: реабилитация детей-сирот, переживших психологическую травму» при поддержке фонда «Абсолют-помощь»	Расширение масштаба реализации практики помощи

Проект вошел в «100 лучших проектов» Фонда президентских грантов по результатам оценки 2022 года

МЕТОДИЧЕСКАЯ БАЗА

Программа разработана под руководством И.А. Алексеевой, генерального директора Фонда кризисной помощи детям и подросткам «Новые шаги», эксперта Национального фонда защиты детей от жестокого обращения

ПРАКТИЧЕСКИЕ ПОСОБИЯ



Дистанционный курс «Добрые перемены: содержание и технологии реабилитации детей, переживших травму, в условиях организации для детей-сирот

Курс представлен в формате вебинаров, позволяющих специалистам самостоятельно, в удобном формате и режиме осваивать и поддерживать необходимые знания по теме проработки травматического опыта детей, согласно принципам и методам, на которых выстроена методика работы с детьми в программе

ПЕРВАЯ ЧАСТЬ

адресована широкому кругу участников – управленцам, психологам, воспитателям, другим специалистам и сотрудникам учреждений.

ОСНОВНЫЕ ТЕМЫ:

- понятия жестокого обращения и травмы, их влияния на ребенка,
- особенности терапевтической среды в учреждении, повышающей эффективность психологической помощи ребенку
- основы психологической работы и педагогической поддержки травмированного ребенка

Включает рекомендации по отдельным аспектам работы с травмированным ребенком в рамках проекта.

ВТОРАЯ ЧАСТЬ

«Добрые перемены». Отдельные техники и методики работы с травмой» адресована психологам, непосредственно осуществляющим терапевтическую работу с ребенком. Она рассматривает основы некоторых методик и техник, которые могут быть использованы психологами в работе.



ИНФОРМАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ ПРОГРАММЫ



Страница программы в VK
vk.com/dobrieperemeni



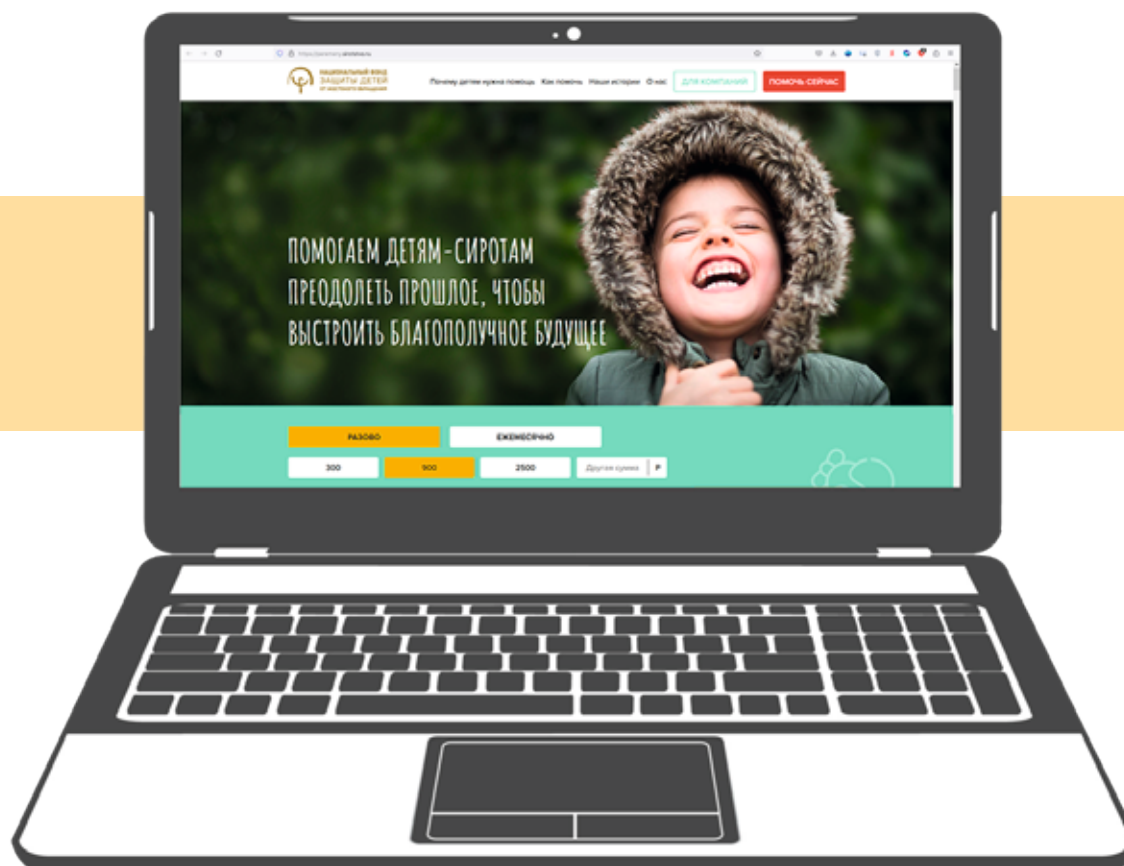
Лендинг программы
peremeny.sirotstvo.ru



Канал на Яндекс.Дзен
dzen.ru/dobrieperemeni



Страница фонда в Telegram
t.me/nfpc



Учрежден в 2004 году ведущими российскими специалистами, которые более 20 лет работали с детьми из групп социального и медицинского риска

Фонд внедряет передовые практики, разрабатывает профессиональный инструментарий и обучает специалистов для эффективной работы в сфере профилактики семейного неблагополучия, жестокого обращения с детьми и социального сиротства.

МИССИЯ ФОНДА:

Защита прав детей через повышение качества помощи детям и семьям, обеспечение условий нормального развития для каждого ребенка.

более
47 программ
и проектов

более
115 изданий

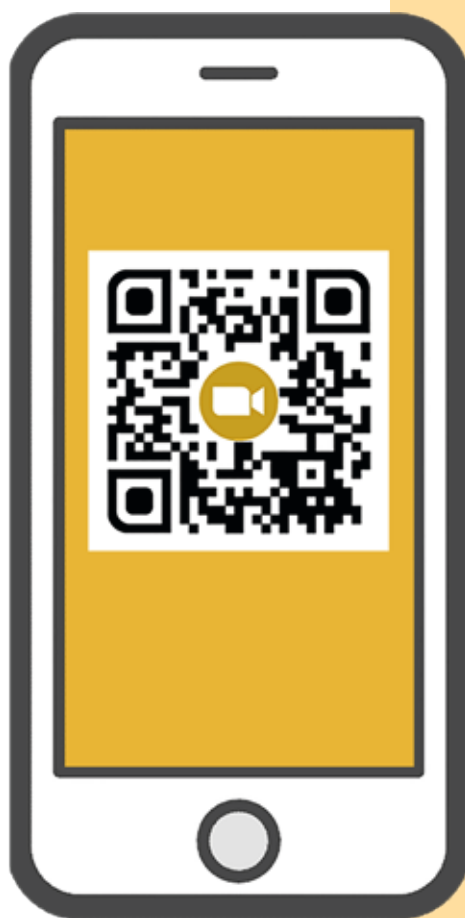


более
27 000 специалистов
повысили уровень
профессиональных
компетенций

более
200 госконтрактов



РОЛИК СОЦИАЛЬНОЙ РЕКЛАМЫ
О ПРОГРАММЕ «ДОБРЫЕ ПЕРЕМЕНЫ»



«Прошлое уже нельзя изменить.
Нельзя отменить, нельзя
переписать. Чашка была разбита,
и это факт.
Мастерство не в том, чтобы сделать
место склейки незаметным.
Мастерство в том, чтобы сделать
объект целым, уважая его прошлое.
Это всегда требует поиска нового
равновесия, с сохранением памяти
о прежних событиях»

*(из книги о японском искусстве
реставрации Кинцуги)*



Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения просит Вас внести свой вклад в реализацию программы «Добрые перемены»!
Любая посильная для Вас сумма будет полезна для поддержки работы по реабилитации пострадавших детей.

Сделать пожертвование можно на сайте: peremeny.sirodstvo.ru

