

# **ПРОФИЛАКТИКА ЖЕСТОКОСТИ И НАСИЛИЯ В СЕМЬЕ.**

## **АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ СЛУЧАЯ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С РЕБЕНКОМ**

*Жарикова Л.В., доцент кафедры педагогики и  
психологии*



Если близкий вам человек не  
разговаривает с вами, является ли  
это насилием?

- Верно

Неверно

- **Ответ:** верно.

Таким способом взрослые оказывают психологическое давление на ребенка, вынуждают его подчиниться, что является эмоциональным насилием над личностью.



Если родители не заботятся о детях: отказывают ребенку в пище, одежде, жилье, присмотре, медицинском обслуживании, т.е. в жизненно важных вещах, является ли это насилием?



- Верно

Неверно

- **Ответ:** верно, данные действия со стороны взрослых можно рассматривать как пренебрежение жизнью, здоровьем и благополучием ребенка.

# Постоянный контроль- это любовь или насилие?

- ???????

- Любовь

Насилие



- **Ответ:** человек, применяющий жестокое обращение часто испытывает потребность постоянного контроля и подчинения со стороны своей жертвы.

Когда подросток подвергается насилию,  
то насильником, как правило, является  
незнакомый человек...

• Верно

Неверно



- **Ответ.** Неверно. Совершенно незнакомые ребенку насильники встречаются лишь в 15-20% случаев насилия над детьми и подростками.



Насилие над маленьким ребенком не так вредно, так как, вырастая, дети не помнят многое из того, что с ними было.



- Верно

Неверно

- **Ответ.** Неверно. Люди, которые перенесли жестокое обращение или насилие будучи маленькими, могут точно не помнить, что с ними произошло, но вредные последствия насилия для физического и психического здоровья могут давать о себе знать и в подростковом возрасте, и в течение взрослой жизни.



**Оценка безопасности ребенка** – это выявление и оценка средовых и динамических семейных факторов, действие которых с высокой степенью вероятности может в ближайшем будущем представлять угрозу жизни ребенка или причинить серьезный вред его здоровью.

## Цель проведения оценки безопасности

**Тщательное и своевременное определение детей, находящихся в «опасности»:**

- тех, кто недавно подвергся или на данный момент подвергается физическому или сексуальному насилию;**
- тех, чьими нуждами пренебрегают;**
- тех, кто, возможно, подвергнется всему вышеперечисленному в ближайшее время.**

## **Факторы, требующие рассмотрения при проведении оценки безопасности ребенка:**

- непосредственные угрозы для безопасности ребенка,**
- дополнительные факторы:**  
**историческая информация,**  
**детская ранимость**
- защитные возможности семьи и ее окружения.**



## Непосредственные угрозы для безопасности ребенка

Угрожать безопасности ребенка может поведение родителей, поведение других членов семьи, обстоятельства, связанные с бытовыми и социальными условиями проживания;

так же немедленного вмешательства может требовать состояние здоровья ребенка на момент оценки.

## Дополнительные факторы

### **Историческая информация:**

В процессе проведения оценки безопасности специалист должен собрать полную информацию о случаях нарушения прав и законных интересов ребенка, которые были ранее выявлены в данной семье.

## Дополнительные факторы

### Детская ранимость.

Для того чтобы, точно определить уровень непосредственного риска причинения серьезного вреда здоровью ребенка в текущей ситуации, важно знать его возраст, состояние здоровья, состояние и уровень развития.

## Факторы риска жестокого обращения с ребенком

- ❑ Возраст ребенка;
- ❑ Особенности развития и личности ребенка;
- ❑ Особенность травм (особенности полученных прежде травм) :
  - локализация травмы ,
  - тип травмы,
  - частота нанесения травмы,
- ❑ Особенность поведения родителей, говорящие о возможности жестокого обращения

## Факторы риска жестокого обращения с ребенком

- ❑ Степень выраженности признаков эмоционального вреда;
- ❑ Индивидуальные особенности родителей:
  - готовность родителей признать риск причинения ребенку вреда,
  - заболевания, влияющие на поведение родителей,
  - родительские навыки воспитания,
- ❑ Свобода доступа виновника насилия к ребенку

## Факторы риска жестокого обращения с ребенком

- ❑ Бытовые условия и окружение;
- ❑ Предыдущие сообщения или случаи жестокого обращения;
- ❑ Восприимчивость к кризисам;

**План по обеспечению безопасности должен обладать следующими характеристиками:**

- четко определять угрозы для безопасности ребенка;**
- быть строго определенным по времени, с установленными сроками выполнения намеченных мероприятий;**
- быть реалистичным (чтобы семья могла выполнить его условия и следовать его рекомендациям);**
- быть детализированным;**
  - включать действия по мониторингу исполнения каждого мероприятия плана.**

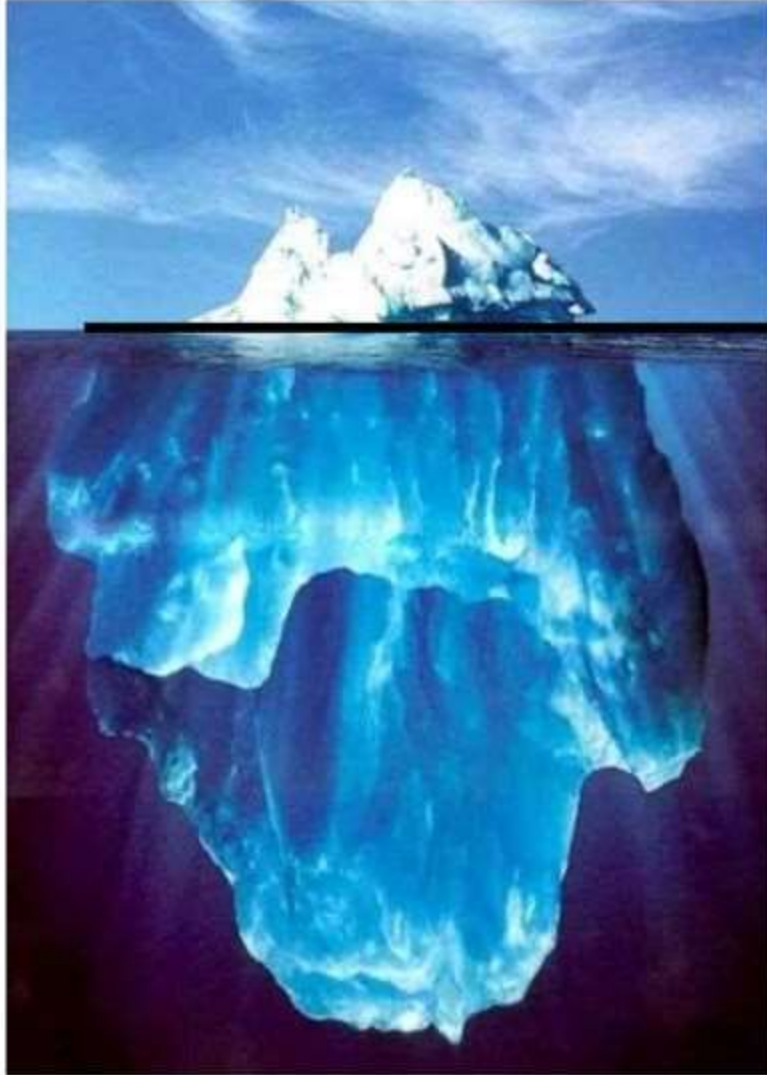


В «ЗАКОНЕ ОБ ОБРАЗОВАНИИ» СКАЗАНО, ЧТО РОДИТЕЛИ ЯВЛЯЮТСЯ ПЕРВЫМИ ПЕДАГОГАМИ, КОТОРЫЕ ОБЯЗАНЫ ЗАЛОЖИТ ОСНОВЫ ФИЗИЧЕСКОГО, НРАВСТВЕННОГО И ИНТЕЛЕКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА



## По данным Российской статистики

- ❑ **Насилие в той или иной форме встречается в каждой российской семье,**
- ❑ **Около 2 миллионов детей в возрасте до 14 лет ежегодно избиваются родителями,**
- ❑ **Более 50 тысяч детей ежегодно убегают из дома, спасаясь от насилия в семье,**
- ❑ **25 тысяч из них находятся в розыске,**
- ❑ **Около 2 тысяч детей ежегодно сводят счеты с жизнью,**
- ❑ **Около 10 тысяч родителей лишаются судами родительских прав и более 2,5 тысяч детей забираются у родителей без такого решения, поскольку нахождение ребенка в семье представляет угрозу его жизни и здоровью.**



Выявленные  
случаи  
насилия над  
детьми и  
пренебрежения  
их нуждами –  
лишь вершина  
айсберга

В основе большинства случаев жестокого обращения с детьми лежит порочный круг насилия, который перетекает от одного поколения к другому.

Приблизительно одна треть всех тех родителей, кто подвергался жестокому обращению в детстве, плохо обращается со своими собственными детьми.



- Ребенок считается **жертвой жестокого обращения**, если в результате действий или бездействий со стороны окружающих лиц ему был причинен вред или он подвергся высокому риску причинения вреда.

## Виды жестоко обращения

- **Физическое насилие**
- **Психологическое (эмоциональное) насилие**
- **Сексуальное насилие**
- **Пренебрежение интересами и основными нуждами ребенка**
  
- **Травля (буллинг)**
- **Доведение до самоубийства**

# Факты насилия могут происходить:

- В семье;
- В образовательном учреждении;
- На улице;
- С экрана;
- Кибербуллинг

Поводами для вмешательства специалистов, проведения оценки и расследования могут быть:

- ❑ сообщение ребенка или очевидцев о факте жестокого обращения;
- ❑ наличие признаков жестокого обращения с ребенком;
- ❑ наличие причин и условий (факторов риска), способствующих жестокому обращению с ребенком.



# Факторы риска для жестокого обращения с детьми

- ☐ особенности родителей;
- ☐ особенности ребенка;
- ☐ особенности семьи;
- ☐ социально-политические и культурные факторы

# Психологические факторы риска для родителей

## Личностные особенности:

- ❑ низкая самооценка, депрессия, апатия;
- ❑ неспособность доверять окружающим, изолированность;
- ❑ стремление к доминированию;
- ❑ агрессивность, раздражительность;
- ❑ неумение контролировать свои эмоции

# Психологические факторы риска для родителей

## Здоровье родителей

- ❑ психические заболевания и расстройства;
- ❑ умственная отсталость;
- ❑ алкоголизм или наркозависимость;
- ❑ несформированность родительских навыков (молодые родители, родители-выпускники сиротских учреждений, родители из неблагополучных семей);
- ❑ подверженность самих родителей насилию в детстве;
- ❑ завышенные и неоправданные ожидания по отношению к ребенку.

# Психологические факторы риска ребенка

- ❑ Чрезмерный непрекращающийся крик и раздражительность младенца;
- ❑ Младенцы, которые пассивны и отстают в развитии;
- ❑ Младенцы, родившиеся преждевременно и имеющие низкий вес при рождении;
- ❑ Дети с физическими и психическими отклонениями;
- ❑ Дети-инвалиды с видимыми физическими дефектами;
- ❑ Агрессивные, гиперактивные и импульсивные дети;
- ❑ Приемные дети.

# Психологические факторы риска подростков

- ❑ **Чувства неравенства и несправедливости, которые возникают из-за того, что одни подростки развиваются более ускоренно в этот период, а другие с некоторым опозданием.**
- ❑ **Беспомощность из-за того, что подросток уже не чувствует себя ребенком, но в тоже время он не стал еще взрослым человеком. Физиологическое развитие в этот период намного опережает способности, возможности и готовность подростка вступать в более взрослые отношения.**

# Психологические факторы риска подростков

- ❑ С одной стороны, взрослые предъявляют к подростку повышенные требования, видя в нем более взрослого человека, с другой – не разрешают ему поступать как взрослому. Отсюда появляется взаимное недоверие родителей и ребенка.
- ❑ Недоверие со стороны взрослых. Если с подростком что-то случится, ему могут не поверить.
- ❑ Больше доверие сверстникам, чем взрослым. Подражание поведению определенных групп, являющихся в этот период большим авторитетом, чем родители.

# Особенности семьи

- ❑ семьи с низким уровнем достатка;
- ❑ многодетные семьи;
- ❑ неполные семьи;
- ❑ конфликтные семьи;
- ❑ семьи с опекаемыми детьми;
- ❑ семьи в кризисной ситуации;
- ❑ дисфункциональные семьи;
- ❑ семьи без сторонней поддержки и помощи;
- ❑ семьи с незапланированным и нежеланным ребенком;
- ❑ семьи, где родители имеют ПТСР

# Социально-политические и культурные факторы

- ❑ Недостаточная профилактическая работа на государственном уровне. Несовершенство законодательства.
- ❑ Несовершенство механизмов выявления и оказания помощи детям и семьям, затронутым проблемой насилия.
- ❑ Недостаточное осознание обществом жестокого обращения с ребенком как проблемы.



# Социально-политические и культурные факторы

- Низкая осведомленность в обществе о правах человека, в том числе правах детей.
- Обычаи и нормы страны (например, терпимое отношение общества к физическим наказаниям).
- Национальные конфликты, войны
- Финансовый кризис, бедность, безработица.

# Маркеры физического насилия над ребенком являются

- ❑ Множественные повреждения, имеющие специфический характер (отпечатки пальцев, ремня, сигаретные ожоги) и различную степень давности (свежие и заживающие).
- ❑ Задержка физического развития (отставание в весе и росте), обезвоживание (для грудных детей).
- ❑ Признаки плохого ухода (гигиеническая запущенность, неопрятный внешний вид, сыпь).

# Характер повреждений при физическом насилии:

- ❑ синяки, ссадины, раны, следы от ударов ремнем, укусов, прижигания горячими предметами, жидкостями, сигаретами, располагающиеся на лице, теле, конечностях;
- ❑ – ожоги горячими жидкостями кистей и ног (от погружения в горячую воду), а также на ягодицах;
- ❑ повреждения и переломы костей травматического характера, припухлость и болезненность суставов;









# Характер повреждений при физическом насилии:

- ❑ выбитые и расшатанные зубы, разрывы или порезы во рту, на губах; участки облысения, кровоподтеки на голове;
- ❑ повреждения внутренних органов травматического характера;
- ❑ на голове – ретинальные геморрагии (кровоизлияния в глазное яблоко), участки облысения.



# На неслучайный характер травм может указывать:

- ❑ множественность повреждений, различная степень давности (свежие и заживающие), специфический характер (отпечатки пальцев, предметов);
- ❑ несоответствие характера повреждений и объяснений, которые дают взрослые;
- ❑ наличие других признаков жестокого обращения (отставание в развитии, санитарно-гигиеническая запущенность);
- ❑ появление травм у ребенка после выходных и праздничных дней.

**Заподозрить физическое насилие над ребенком можно, если в поведении ребенка присутствуют следующие признаки:**

### **младший школьный возраст**

- ❑ отсутствие сопротивления пассивная реакция на боль;**
- ❑ болезненное отношение к замечаниям, критике; заискивающее поведение, чрезмерная уступчивость;**
- ❑ псевдовзрослое поведение (внешне копирует поведение взрослых);**
- ❑ негативизм, агрессивность;**
- ❑ лживость, воровство;**
- ❑ жестокость по отношению к животным;**

**Заподозрить физическое насилие над ребенком можно, если в поведении ребенка присутствуют следующие признаки:**

**младший школьный возраст**

- ☐ **склонность к поджогам;**
- ☐ **стремление скрыть причину повреждения и травм;**
- ☐ **одиночество, отсутствие друзей;**
- ☐ **боязнь идти домой после школы.**

**Заподозрить физическое насилие над ребенком можно, если в поведении ребенка присутствуют следующие признаки:**

**подростковый возраст:**

- ❑ **побеги из дома;**
- ❑ **суицидальные попытки (попытки самоубийства);**
- ❑ **делинквентное (криминальное или антиобщественное) поведение;**
- ❑ **употребление алкоголя, наркотиков, токсических средств.**

Когда ребенка наказывают физически, он получает от значимых для него людей следующую информацию:

- Люди, которые вас больше всего любят, – это те, которые вас бьют.
- У вас есть право бить других членов семьи.
- Вы можете применять физическую силу по отношению к другим, когда другие методы не действуют.
- Если дома бьют, то это норма, значит со мной можно так поступать.

# Психологические последствия насилия

- **1 стадия** При насилии, совершенном отцом, матерью или другим близким человеком, душевная травма, в отличие от физической, долго не проходит, так как ее нанес человек, от которого ребенок ждет защиты и помощи. Ребенок чувствует, что по отношению к нему совершено предательство. Будучи зависимым от взрослых, он не в силах что-либо изменить, поэтому к боли от предательства присоединяется ощущение беспомощности.
- Кроме того, у ребенка нарушается представление о себе самом: раз к нему относятся плохо, а к другим детям - хорошо, значит, он заслужил такое обращение.
- Происходит стигматизация - возникает отношение к себе как к испорченному, «награжденному» от природы плохими качествами.

# Психологические последствия насилия

- **2 стадия** адаптация (аккомодация), в процессе которой у ребенка вырабатываются навыки, помогающие ему справиться с происходящим.
- Чтобы «забыть» события, которые, кажется, забыть невозможно, они затрачивают значительную часть психической энергии, которая в нормальных условиях используется на овладение навыками, знаниями, свойственными данному возрасту ребенка. Как правило, у маленьких детей, переживающих насилие, происходит задержка речевого и психического развития, нарушается познавательная сфера – наблюдаются непонятные провалы в памяти, диссоциативные расстройства, воспоминания, связанные с определенными событиями, блокируются.

# Психологические последствия насилия

- **3 стадия** Отдаленные последствия перенесенного насилия являются интегративным процессом, который складывается из особенностей первой и второй стадий, личностных особенностей ребенка.
- Неспособность добиться успеха в профессиональной карьере, стать эффективным членом общества;
- Трудности в создании собственной семьи, налаживании супружеских отношений, решении бытовых проблем;
- Проблемы в воспитании собственных детей, «наследование» насильственных методов воспитания, неумение строить с детьми доверительные отношения;
- Неспособность вовремя увидеть насилие над собственными детьми (со стороны других членов семьи) и защитить их;
- Нарушение половой ориентации;
- Вовлечение в употребление алкоголя, наркотиков, занятия проституцией (по данным зарубежных исследователей, 80 % проституток в детстве подверглись сексуальному насилию);
- Вовлечение в преступную активность.



## **Маркеры психического (эмоционального) насилия над ребенком :**

- ❖ задержка физического и умственного развития;**
- ❖ нервный тик, энурез, энкопрез;**
- ❖ печальный вид;**
- ❖ различные соматические заболевания (ожирение, резкая потеря массы тела, язва желудка, кожные заболевания, аллергическая патология).**

## Особенности поведения ребенка при психическом насилии:

- ❖ **беспокойство или тревожность;**
- ❖ **нарушение сна;**
- ❖ **длительно сохраняющееся подавленное состояние; склонность к уединению;**
- ❖ **агрессивность;**
- ❖ **чрезмерная уступчивость, заискивающее, угодливое поведение;**
- ❖ **угрозы или попытки самоубийства;**

## Особенности поведения ребенка при психическом насилии:

- ❖ неумение общаться, налаживать отношения с другими людьми, включая сверстников;
- ❖ плохая успеваемость;
- ❖ низкая самооценка;
- ❖ нарушение аппетита.

## Маркеры пренебрежения нуждами

### Внешние проявления:

- ❖ утомленный сонный вид, бледное лицо, опухшие веки;
- ❖ у грудных детей – обезвоженность, опрелости, сыпи;
- ❖ одежда неряшливая, не соответствует сезону и размеру ребенка;
- ❖ нечистоплотность, несвежий запах.

# Как распознать ребенка, чьими нуждами пренебрегают?

## Физические признаки:

- ❑ отставание в весе и росте от сверстников;
- ❑ педикулез, чесотка;
- ❑ частые «несчастные случаи»;
- ❑ гнойные и хронические инфекционные заболевания;
- ❑ запущенный кариес;
- ❑ отсутствие надлежащих прививок;
- ❑ задержка речевого и психического развития.

# Как распознать ребенка, чьими нуждами пренебрегают?

## Особенности поведения:

- ❖ постоянный голод и жажда, может красть пищу, рыться в отбросах;
- ❖ неумение играть;
- ❖ поиск внимания/участия;
- ❖ частые пропуски школьных занятий;
- ❖ крайности поведения: инфантилен или принимает роль взрослого и ведет себя в псевдовзрослой манере;

# Как распознать ребенка, чьими нуждами пренебрегают?

## Особенности поведения:

- ❖ агрессивен или замкнут, апатичен;
- ❖ гиперактивен или подавлен;
- ❖ неразборчиво дружелюбен или не желает и не умеет общаться;
- ❖ склонность к поджогам, жестокость к животным;
- ❖ мастурбация, раскачивание, сосание пальцев.

# Маркеры сексуального насилия над детьми

## 3-4 года

- ❖ Чрезмерная мастурбация. Частая демонстрация гениталий.
- ❖ Сексуальные игры навязчивого характера, хотят сделать что-нибудь маленькой сестре или брату.
- ❖ Поведение ребенка становится сексуальным. Периодические ночные кошмары.
- ❖ Энкопрез и энурез.
- ❖ Нарушения сна.
- ❖ Боязнь оставаться наедине с взрослым, братом, сестрой или идти в детский сад.
- ❖ Регрессивное поведение.



# Маркеры сексуального насилия над детьми

## 4-6 лет

- ❖ Чрезмерная мастурбация, частая демонстрация гениталий.
- ❖ Сексуальные игры навязчивого характера, хочет сделать что-нибудь младшей сестре или брату.
- ❖ Агрессивное сексуальное поведение с детьми.
- ❖ Псевдовзрослое поведение.
- ❖ Некоторая враждебность и агрессивность поведения, уменьшающаяся при взрослении.

# Маркеры сексуального насилия над детьми

## 4-6 лет

- ❖ Ребенок ни на что не жалуется во время осмотра (ребенок боится).
- ❖ Нарушения сна.
- ❖ Боязнь оставаться наедине с взрослыми и сверстниками, нежелание идти в детский сад.
- ❖ Устраивает поджоги.
- ❖ Регрессивное поведение.
- ❖ Соматические жалобы.

# Поведенческие признаки наличия сексуального насилия над детьми

## 6-8 лет

- ❖ Сексуальные игры навязчивого характера со сверстниками.
- ❖ Усиливающаяся агрессия по отношению к сверстникам.
- ❖ Нерегулярное посещение школы или приходит рано и уходит поздно.
- ❖ Внезапное ухудшение успеваемости.
- ❖ Не может найти друзей.
- ❖ Никому не верит.
- ❖ Не может сконцентрировать внимание.

# Поведенческие признаки наличия сексуального насилия над детьми

## 8-10 лет

- ❖ Сексуальные игры навязчивого характера.
- ❖ Усиливающаяся агрессия по отношению к сверстникам.
- ❖ Нерегулярное посещение школы.

# Поведенческие признаки наличия сексуального насилия над детьми

## 10-12 лет

- ❖ Социальный уход (замыкается в себе).
- ❖ Агрессия по отношению к сверстникам.
- ❖ Нерегулярное посещение школы и несвоевременный приход и уход.
- ❖ Внезапное ухудшение успеваемости.
- ❖ Никому не верит.
- ❖ Не может сконцентрировать внимание.

# Поведенческие признаки наличия сексуального насилия над детьми

## 10-12 лет

- ❖ Часто прогуливает школу.
- ❖ Приходит в школу рано – уходит очень поздно.
- ❖ Начальные признаки клинической депрессии.

# Поведенческие признаки наличия сексуального насилия над детьми

## 12-18 лет

- ❖ Симптомы клинической депрессии, нарушения сна, суицидальные наклонности изоляция от окружающих.
- ❖ Побег из дома.
- ❖ Промискуитет (беспорядочные половые связи).
- ❖ Асоциальное поведение.
- ❖ Не участвует в школьных мероприятиях.
- ❖ Аддиктивное поведение (никотин, алкоголь, наркотики).
- ❖ Совершение преступлений.

## Специфические признаки сексуального насилия

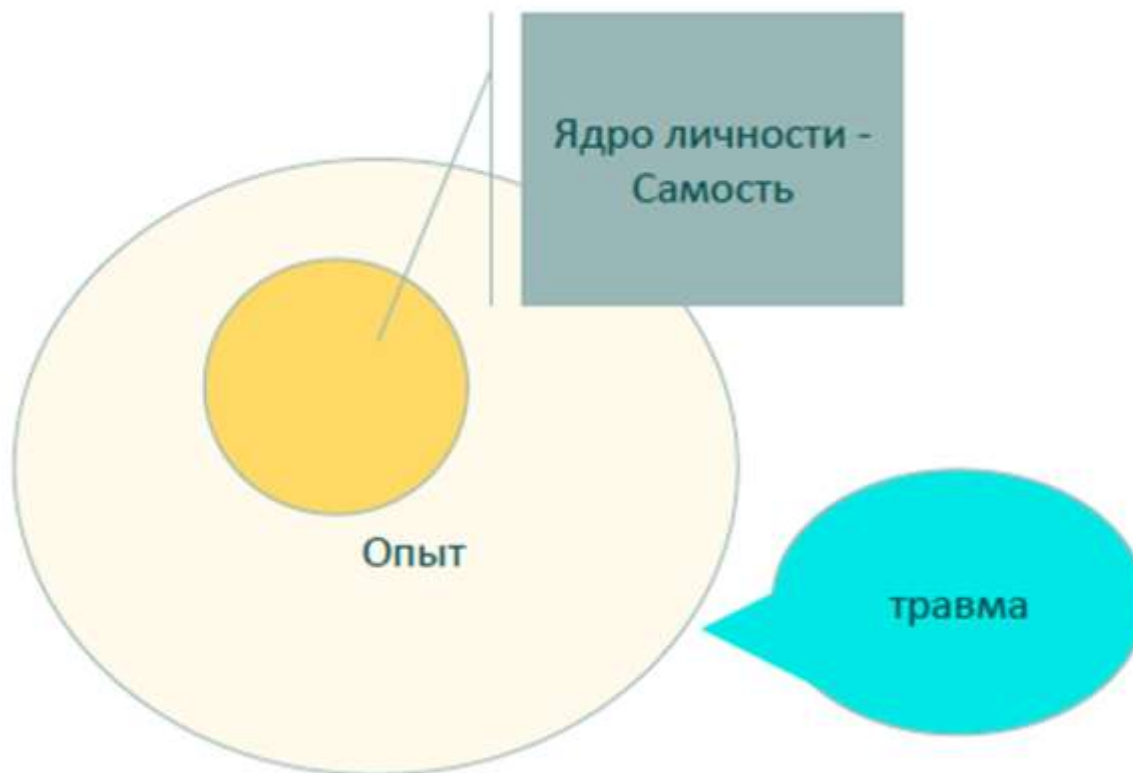
- ❖ Откровенно сексуальные игры и поведение, не соответствующие уровню развития.
- ❖ Сексуально окрашенные рисунки и разговоры.
- ❖ Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.
- ❖ Чрезмерная мастурбация, открытая мастурбация.
- ❖ Вовлечение других детей в действия сексуального характера.



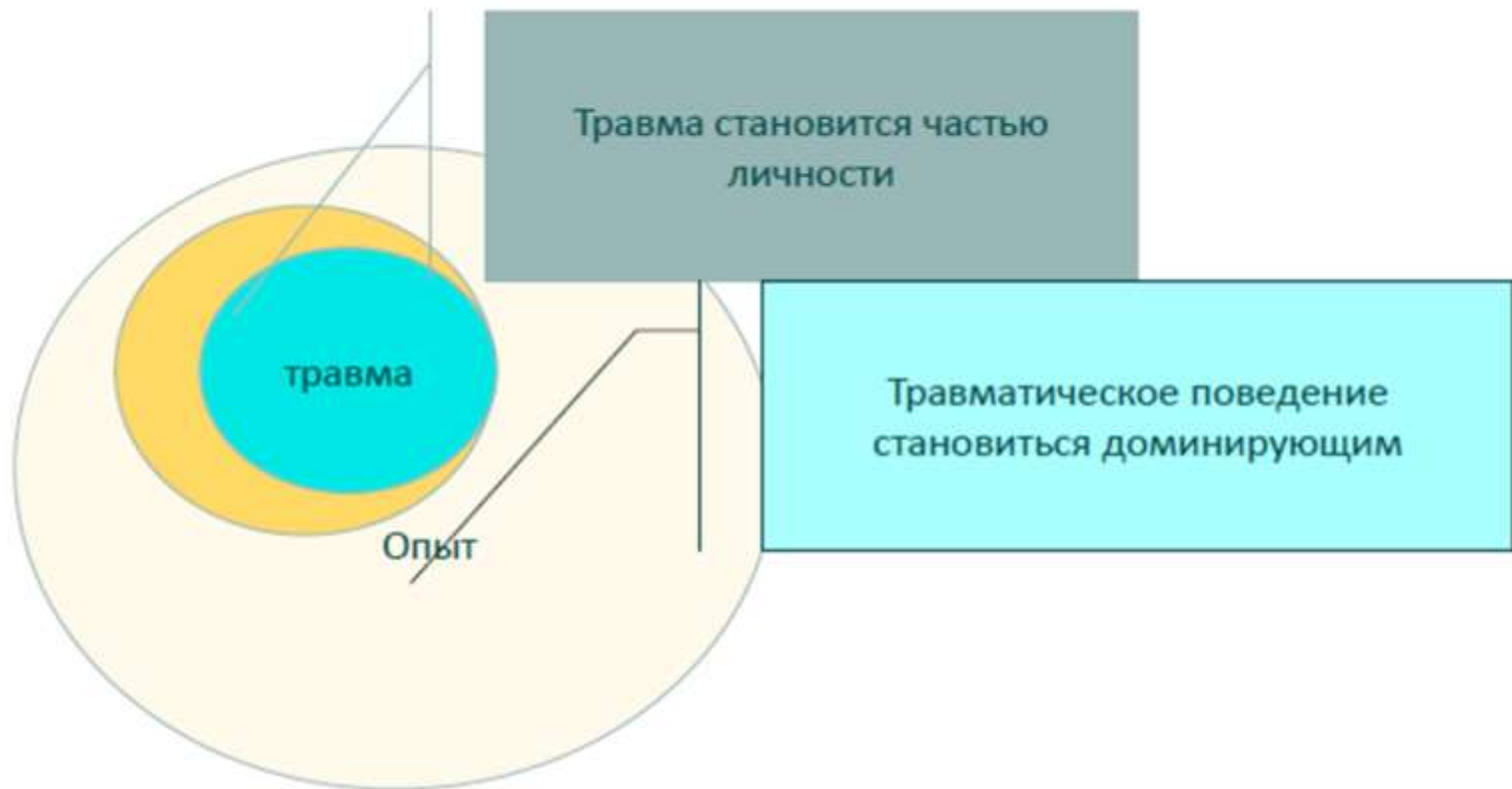
## Специфические признаки сексуального насилия

- ❖ Сексуальное насилие со стороны несовершеннолетнего по отношению к другим детям.
- ❖ Избегание мужчин или женщин.
- ❖ Стигматизация, изоляция от сверстников.
- ❖ Раннее начало сексуальной жизни, частая смена партнеров.
- ❖ Проституция.

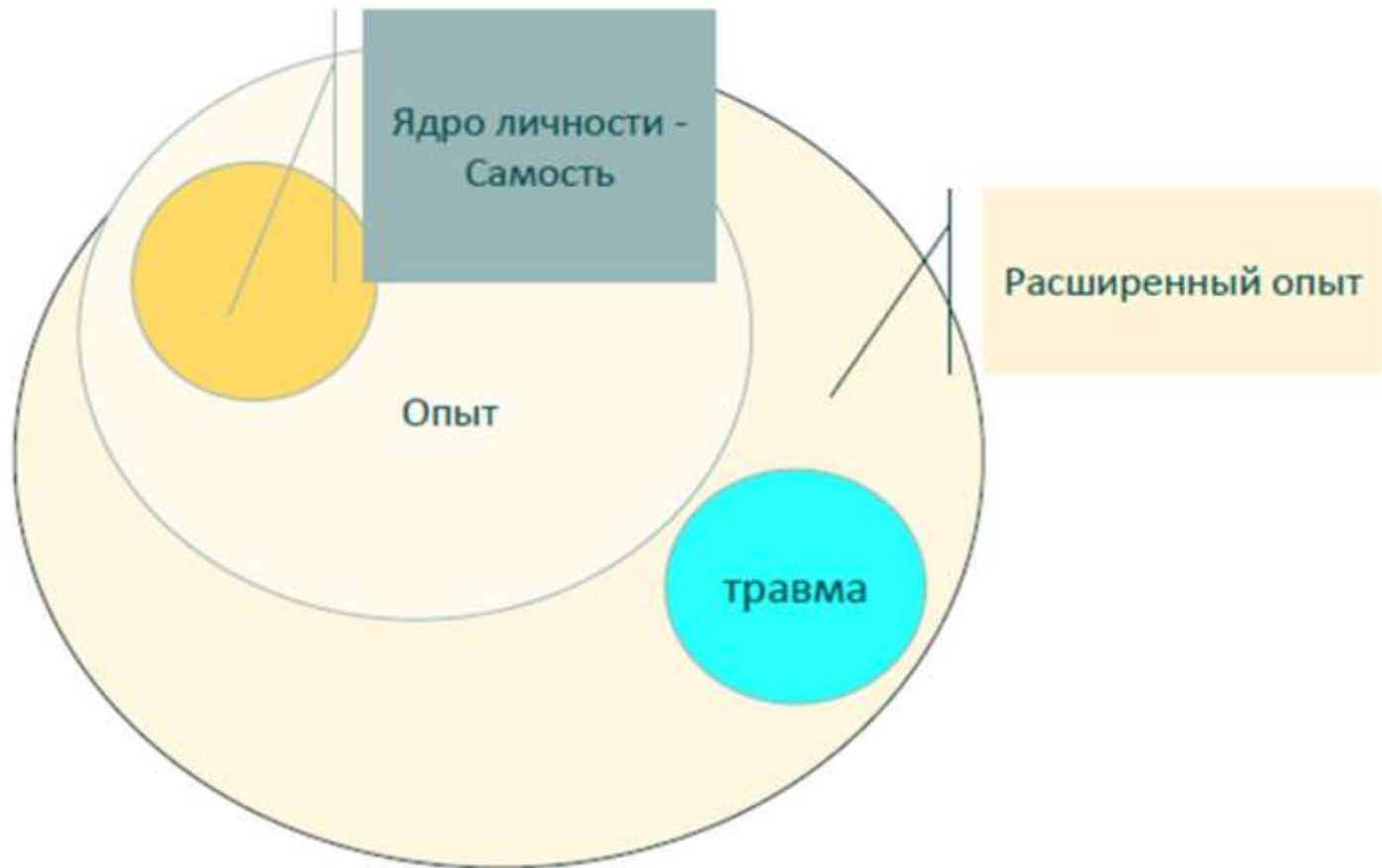
# Что такое психологическая травма?



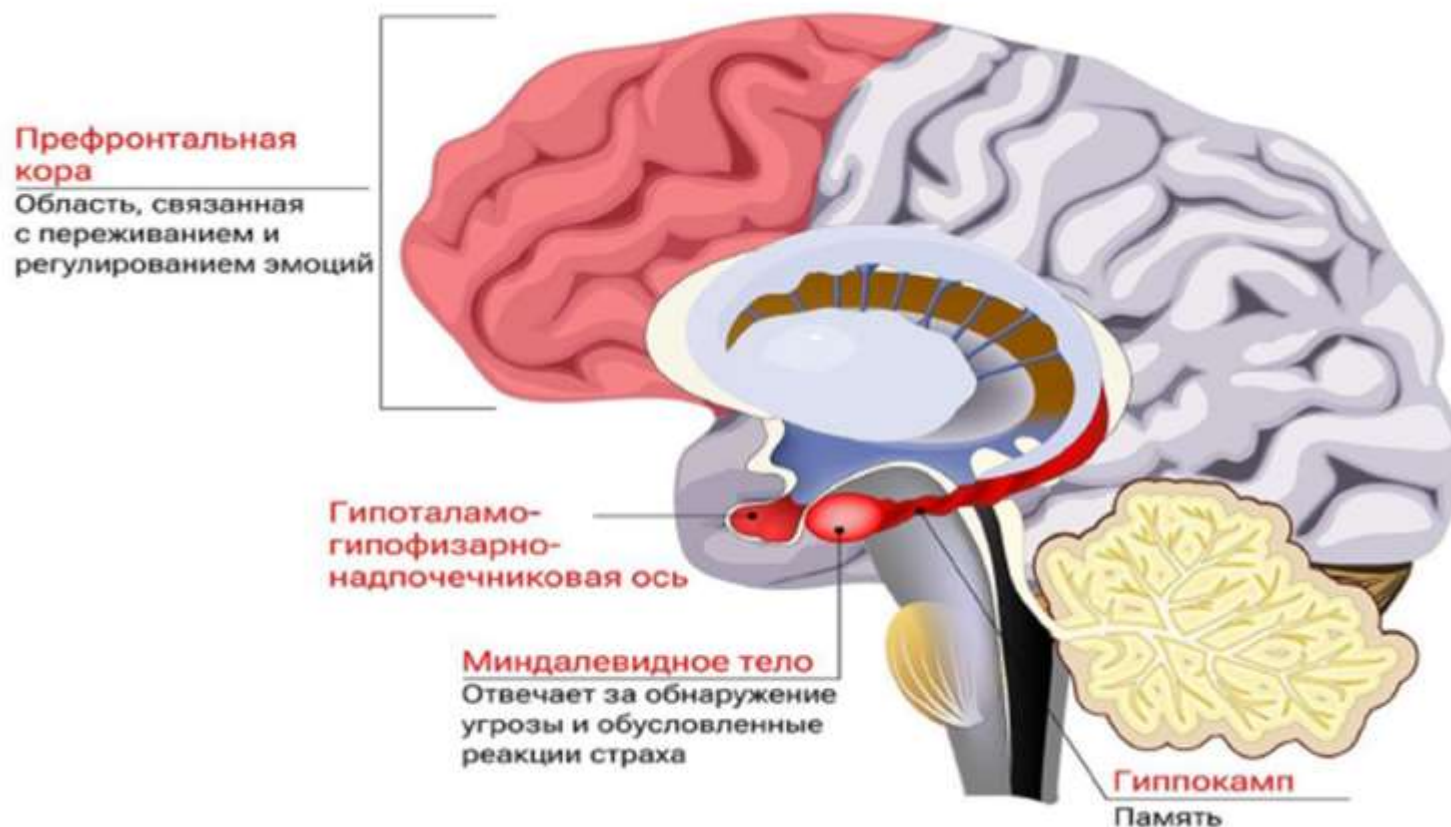
# Формирование личности с травматическим опытом без должной поддержки



# Формирование личности с травматическим опытом в случае достаточной помощи



# Нейробиологические последствия травмы



# Первая помощь при острой травме

Помочь удовлетворить базовые потребности



Выслушать человека, не принуждая говорить



Обеспечить эмоциональную поддержку



Информационная и другая помощь



Предотвратить дальнейший вред

## **Особенности поведения взрослых, позволяющие заподозрить психическое насилие над детьми:**

- ❖ **Нежелание утешить ребенка, который действительно в этом нуждается.**
- ❖ **Оскорбление, брань, обвинение или публичное унижение ребенка.**
- ❖ **Постоянное сверхкритичное отношение к нему.**
- ❖ **Негативная характеристика ребенка.**
- ❖ **Отождествление ребенка с ненавистным или нелюбимым родственником.**
- ❖ **Перекладывание на него ответственности за неудачи взрослых.**
- ❖ **Открытое признание в нелюбви или ненависти к ребенку**

## **Особенности поведения взрослых, по которым можно предположить применение физических мер воспитательного воздействия:**

- ❖ противоречивые, путанные объяснения причин травм у детей;**
- ❖ не может внести ясность в происшедшее;**
- ❖ обвинение в травмах самого ребенка;**
- ❖ позднее обращение или не обращение за медицинской помощью, или инициатива обращения за помощью исходит от постороннего лица;**
- ❖ невнимание, отсутствие эмоциональной поддержки и ласки в обращении с ребенком;**
- ❖ отсутствие обеспокоенности за судьбу ребенка;**



## **Особенности поведения взрослых, по которым можно предположить применение физических мер воспитательного воздействия:**

- ❖ **немотивированная агрессия по отношению к окружающим;**
- ❖ **больше рассказывают о своих проблемах, чем о повреждениях у ребенка;**
- ❖ **неадекватность реакции на тяжесть повреждения, стремление к ее преувеличению или преуменьшению;**
- ❖ **рассказы о том, как их наказывали в детстве;**
- ❖ **признаки психических расстройств в поведении или проявление патологических черт характера (агрессивность, возбуждение, неадекватность и др.).**

## Целесообразно подразделять три уровня жестокого обращения:

- ❖ **минимальный** – опасность трагических последствий незначительна; факты плохого обращения с ребенком носят единичный характер, но вероятность повторения подобных фактов очевидна;
- ❖ **средний** – серьезные последствия для здоровья, жизни, нормального развития не наступают немедленно, вследствие такого обращения с детьми, но могут проявиться в будущем;
- ❖ **критический** – оставление ребенка в семье без неотложной помощи может привести к серьезным нарушениям физического или психического здоровья, смерти ребенка.

## Не экстренная помощь

- ❖ После обнаружения признаков жестокого обращения с ребенком социальный педагог информирует педагога – психолога (если такой есть в штате).
- ❖ Оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям закреплено статьей 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).

## Не экстренная помощь

- ❖ Оптимальный способ первичного определения характера и тяжести проблемы – **диагностическая беседа** с возможно пострадавшим ребенком педагога-психолога образовательной организации или ППС-центра.
- По итогам беседы составляется **заключение**, содержащее следующие разделы:
- *Основания проведения диагностической беседы* с указанием поведенческих признаков того или иного травмирующего опыта и источника информации (со слов ребенка, родителей (законных представителей), воспитателей, учителей и т.д.).
- *Оценка психологического состояния ребенка*: наличие актуальных переживаний, связанных с психологической травмой того или иного происхождения, и показаний для экстренной психотерапевтической помощи. При этом важно указать диагностические гипотезы беседы, обоснование и выбор психодиагностического инструментария, результаты диагностики.

## Не экстренная помощь

- ❖ **Выводы** заключения должны содержать аргументированное обоснование необходимости возможных дальнейших действий, например:
- ❖ углубленной психологической или психиатрической экспертизы;
- ❖ использования специальных методов проведения беседы с ребенком (например, если он не умеет говорить или отстаёт в развитии);
- ❖ прохождения медицинского освидетельствования;
- ❖ обращения в органы опеки и попечительства;
- ❖ обращения в правоохранительные органы;
- ❖ работы с классом и т.д.
- ❖ Заключение передается педагогом-психологом руководителю образовательной организации или ППМС-центра.
- ❖ В соответствии с содержанием заключения педагога-психолога и дополнительной информации, полученной от других специалистов, *руководитель образовательной организации* в самое короткое время принимает решение о дальнейших действиях и информировании родителей (законных представителей).

## Не экстренная помощь

- ❖ После проведения всех этапов оказания помощи ребенку, пострадавшему от жестокого обращения или насилия и снижения кризисной ситуации, необходимо проводить профилактику вторичной виктимизации ребенка, который возвращается в классный коллектив.
- **Виктимность** (от лат. victima – жертва) – склонность субъекта к поведению, повышающему шансы на совершение преступления в отношении него.
- Процесс или конечный результат превращения в жертву преступного посягательства лица или группы лиц определяется как **виктимизация**.

# Не экстренная помощь



## Действия социального педагога:

- ❖ работа с родителями или законными представителями несовершеннолетних, направленная на разъяснение:
- ❖ признаков жестокого обращения с ребенком;
- ❖ порядка действия в случае обнаружения признаков жестокого обращения с несовершеннолетними, в том числе медицинское освидетельствование несовершеннолетнего, незамедлительное (в тот же день) информирование органа опеки и попечительства по месту фактического нахождения несовершеннолетнего о случае жестокого обращения с несовершеннолетним.



## Действия специалистов органов опеки и попечительства:

### ❖ После получения информации о случаях жестокого обращения с несовершеннолетним:

**незамедлительное (в тот же день) проведение органом опеки и попечительства оценки выявленного случая жестокого обращения:**

- **имел ли место факт жестокого обращения;**
- **необходима ли несовершеннолетнему помощь узких специалистов (медицинские работники, психологи);**
- **возможно ли дальнейшее пребывание несовершеннолетнего в семье.**

## Действия специалистов органов опеки и попечительства:

- ❖ При непосредственной угрозе жизни ребенка или его здоровью – принимают меры к немедленному отобранию ребенка у законных представителей согласно статье 77 Семейного кодекса Российской Федерации, при этом:
  - незамедлительно уведомляют прокурора;
  - обеспечивают временное устройство ребенка;
  - в течение семи дней после вынесения акта об отобрании ребенка обращаются в суд с иском о лишении родителей родительских прав или об ограничении их родительских прав

# Профилактика жестокого обращения

## Предупреждение



## Защита

- здоровья, развития и безопасности



My Shared

# Профилактика жестокого обращения начинается с:

- Изучения семей и семейной ситуации обучающихся;
- Раннего выявления случаев жестокого обращения

# Профилактика жестокого обращения

## Уровни предупреждения

- **Первичное предупреждение** – Предупреждение болезни (жестокого обращения) до ее возникновения
- **Вторичное предупреждение** – Выявление болезни и проведение лечения до появления признаков и/или симптомов. В случае жестокого обращения, это часто связано с выявлением и устранением факторов риска.
- **Третичное предупреждение** – Лечение, направленное на предупреждение осложнений, смерти или частичной инвалидности.



# Профилактика жестокого обращения

## Стратегии предупреждения жестокого обращения с детьми

### Три уровня

- Индивидуальный;
- Уровне взаимоотношений;
- Уровень сообщества и общества

# Профилактика жестокого обращения

## Индивидуальные стратегии предупреждения

- Профилактика нежелательной беременности;
- Облегчение доступа к медицинской помощи в период беременности и после родов;
- Обучение детей избегания потенциально опасных ситуаций.

## Программы предупреждения на уровне взаимоотношений

- Программы посещения семей на дому
- Программы тренингов для родителей



*(Предупреждение плохого обращения с детьми, 2006)*



## Программы предупреждения на уровне сообщества и общества

- Правовые реформы и защита прав человека
- Благоприятная социально-экономическая политика
- Изменение культурных и социальных норм, поощряющих насилие в отношении детей
- Снижение рисков, связанных с окружающей средой



**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ !**