

Министерство образования Иркутской области
ГКУ «Центр профилактики, реабилитации и коррекции»



Рабочая тетрадь

для проведения стажировочной площадки «Профилактика жестокого обращения с несовершеннолетними»
(для педагогов на базе «Зеленой комнаты»)

Реализуется при поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.



Иркутск 2021

ББК
УДК

Галстян М.Н., Дичина Н.Ю., Переломова Н.А. Рабочая тетрадь для проведения стажировочной площадки «Профилактика жестокого обращения с несовершеннолетними». Иркутск: ЦПРК, 2021. – с. 45

Рецензенты: Никулина Т.И. к.псих.н., доцент

Рабочая тетрадь является учебно-методическим сопровождением программы стажировочной площадки «Профилактика жестокого обращения с несовершеннолетними» и предназначена для специалистов – участников стажировки.

ISBN

© Галстян М.Н., Дичина Н.Ю., Переломова Н.А.

О СЕБЕ...

Задание: заполните эту страничку сразу, чтобы не потерять свою рабочую тетрадь, а в случае ее утраты, иметь возможность вернуть по указанным данным. А главное, помнить, как все начиналось...

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Регион/город/поселок	
Сотовый телефон	
Что я хочу получить от участия в семинаре	
Что будет полезного для моего коллектива	
Мои впечатления о семинаре	
Мои пожелания организаторам	



Знаком в рабочей тетради отмечены задания, которые необходимо выполнить.



Этот знак используется для привлечения особого внимания!

Эта тетрадь рассчитана на Ваше активное вовлечение и самостоятельную работу. Разрабатывая ее, мы исходили из того, что проблема профилактики жестокого обращения с несовершеннолетними для Вас – значима и актуальна, поэтому Вы готовы работать на положительный результат.

В тетради много заданий и есть немного теории, так как все, что Вас особо интересует, Вы сможете спросить во время проведения очных встреч, найти в интернете дополнительную информацию или обсудить с другими специалистами по данной проблематике.

Практически все упражнения Вы сможете применять в своей педагогической практике, поэтому прежде чем это сделать – попробуйте упражнение на себе, чтобы понимать, как это работает, какой результат можно получить и каково их выполнять.

Хотим обратить Ваше внимание, что упражнения для Вас – полезны, так как они позволят увеличить осознанность и уверенность в работе по профилактике жестокого обращения с детьми и подростками, что чрезвычайно важно для эффективной педагогической деятельности.

Вместо предисловия...

Многие думают, что детство было самым лучшим и приятным временем из жизни. Но это не так. Это самые тяжелые годы, поскольку тогда человек находится под гнетом дисциплины и редко может иметь настоящего друга, а еще реже — свободу.

И. Кант

Детство — важнейший период человеческой жизни, не подготовка к будущей жизни, а настоящая, яркая, самобытная, неповторимая жизнь

В. А. Сухомлинский

Мир глазами детей... Выбор моделей поведения... Понимание значимости, необходимости и любви близких... Сколько еще незаконченных предложений может быть написано для осмысления мотивов поведения детей и подростков, которые радуют или огорчают взрослых. Как часто мы, Взрослые, в сложных ситуациях, связанных с сохранением жизни ребенка, с его безопасностью нахождения в социальной среде, задаем себе вопросы: «Почему ребенок поступил так?», «Что мы упустили?», «Что не разглядели и не увидели?» и много других. Мы огорчаемся от того, что ребенок не оправдывает ожидания, а то, что в тот сложный для ребенка момент, мы вовремя не оказались рядом, не помогли, не услышали его крика о помощи... А может, он уже и не пытался докричаться? Может, понял, страшную для него суть, что в мире взрослых для него нет места и, то, что ему уже никто не окажет помощь и поддержку.



Программа стажировочной площадки позволяет развитие необходимых профессиональных компетенций, позволяющих оказание своевременной и эффективной психолого-педагогической помощи и поддержки детям жертвам жестокого обращения и насилия.

В настоящее время тема жестокого обращения и насилия над детьми не только не теряет своей актуальности, но, к сожалению, и получает новый виток в своем развитии. В этом свою негативную роль сыграли новые вызовы времени, в списке которых необходимо обозначить начавшуюся в марте 2020 года пандемию, обострившую кризис семьи, переход образования в формат дистанционного, а погружение обучающихся в неконтролируемые информационные потоки позволило появлению травли не только в реальных условиях, но и в сети интернет. Конечно же, где бы ни столкнулся обучающийся с явлениями жестокого обращения, оно оставит в его душе неизгладимое впечатление, последствия которой иногда непоправимы.

Решение проблемы жестокого обращения и насилия возможно только при организации серьезной, целенаправленной работы профессионалов,

хорошо понимающих ее специфику и готовых к освоению новых междисциплинарных технологий работы.

Междисциплинарный подход предусматривает совместную работу различных специалистов с целью формирования целостного подхода к каждому отдельному случаю и позволяет решать проблему более эффективно.

Междисциплинарная команда специалистов, работающих по предотвращению насилия и жестокого обращения с детьми, оказывается более продуктивной за счет использования знаний и опыта из различных областей, которыми обладают ее члены.

В последнее время большие усилия тратятся на разработку и внедрение мер, направленных на решение проблем асоциального детства. Между тем, эти проблемы, несомненно, являющиеся весьма острыми и требующими незамедлительных решений, являются следствием гораздо более глубинных для нашего общества проблем. У истоков детской наркомании и алкоголизма, асоциальных поступков, преступлений стоят, зачастую, проблемы насилия и жестокого обращения с ребенком. Испытав на себе те или иные элементы насилия (да еще чаще всего от людей, которые считались самыми близкими), человек, как правило, становится либо подавленным и неспособным занять в жизни активную созидательную позицию, либо агрессивным, озлобленным на окружающий мир. Особенно отчетливо это проявляется у детей, механизмы регуляции и контроля собственного развития у которых еще не сформированы, а только находятся в стадии становления.

Именно поэтому возрастает потребность в специалистах, способных оказать специальную квалифицированную помощь детям, нуждающимся в психологической, социальной, педагогической поддержке.



Подумайте и запишите для себя 5 причин, которые побуждают Вас заняться этой деятельностью:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

В рамках проведения стажировки, особое внимание уделяется обучению специалистов методам и приемам, позволяющим оказать необходимую помощь и поддержку детям, оказавшимся жертвами жестокого обращения и насилия.

Данная программа реализуется при поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Модуль 1. «Насилие над детьми: теоретические подходы к проблеме»



Уважаемые коллеги, ознакомьтесь с представленным материалом! Он позволит нам принять единые подходы к пониманию понятия «насилие», а также определить формы и последствия насилия.

Насилие над детьми: определение, распространённость, причины

Жестокое обращение с детьми (насилие) - это любое поведение по отношению к ребёнку, которое нарушает его физическое или психическое благополучие, ставя под угрозу состояние его здоровья и развития.

Причины жестокого обращения

Насилие, как правило, является результатом комплекса различных причин, но степень их влияния при тех или иных формах насилия различна. Существует также понятие психологических факторов риска или групп риска для детей и родителей по возникновению насилия.

В группу риска родителей входят:

- люди, которые сами подвергались насилию в детстве;
- люди, которые страдают психическими расстройствами (депрессия, шизофрения, эпилепсия);
- люди, злоупотребляющие алкоголем и наркотиками;
- испытывающие экономические и социальные трудности;
- молодые матери (до 18 лет);
- семьи со сложным психологическим климатом.

В группу риска детей входят:

1) дети младенческого и раннего возраста, отличающиеся беспокойностью и раздражительностью, что зачастую приводит к фрустрации матерей и проявлению жестокого физического обращения с их стороны; согласно статистическим данным, большинство случаев жестокого физического обращения с детьми случилось в первые два года жизни;

2) дети с физическими и психическими отклонениями; у ряда родителей дети, имеющие видимые физические отклонения, умственную отсталость или другие выраженные дефекты вызывают реакцию отвержения, раздражения и даже агрессии;

3) дети с гиперактивным и импульсивным поведением, что часто раздражает и утомляет родителей и довольно часто толкает их на путь физического наказания ребёнка, однако следует отметить, что плохое поведение детей в ряде случаев уже является результатом жестокого обращения с ними.

Различают четыре основных формы жестокого обращения с детьми:

1. Эмоциональное (психологическое) насилие.
2. Физическое насилие.
3. Сексуальное насилие.
4. Пренебрежение (заброшенность, беспризорность).

Эмоциональное насилие

Эмоциональное (психологическое) насилие – это хронические формы поведения, при которых ребёнка унижают, оскорбляют, высмеивают, тем самым нарушая нормальное развитие его эмоциональной сферы. Психологическое насилие включает в себя продолжающееся, длительное и распространяющееся поведение.

Дети, подвергающиеся эмоциональному насилию, как правило, не получают никаких позитивных ответов или подкреплений со стороны родителей или опекунов. Всё хорошее, что делает ребёнок, как правило, игнорируется взрослыми, а любые негативные стороны поведения ребёнка всячески подчёркиваются, сопровождаются оскорблениями и суровыми наказаниями. В результате эмоции ребёнка развиваются односторонне, самооценка занижается, ребёнок не в состоянии понимать свои чувства, чувства других и не может выработать адекватное эмоциональное реагирование. Любое общение с родителями сопровождается эмоциональным напряжением, страхом, волнением. К психологическому насилию можно также отнести частые конфликты в семье, происходящие на глазах у детей, втягивание ребёнка в ситуацию развода или раздела имущества.

Выделяют 6 форм поведения родителей, приводящих к эмоциональному насилию:

1. Отказ родителей от детей.
2. Изоляция детей:
 - а) эмоциональная,
 - б) физическая.
3. Запугивание.
4. Постоянные оскорбления.
5. Игнорирование.
6. Разращение детей.

Физическое насилие

Физическое насилие - это любое неслучайное нанесение телесных повреждений ребёнку в возрасте до 18 лет родителем/законным представителем. К физическому насилию относят также случаи, когда родители умышленно не предотвращают возможности причинения телесных повреждений.

Общая статистика такова: мальчиков избивают в три раза чаще, чем девочек, 60 % пострадавших - дошкольники и 40% - школьники. Среди зверски избитых и помещенных в стационар детей 10% погибают от травм и различных осложнений. При этом жестокое обращение с детьми родители, конечно, скрывают, а врачи оставляют как бы незамеченным.

Ряд различных видов жестокости представляет такую картину: избиение; привязывание к стулу, кровати; запираение в темной комнате, чулане; лишение пищи и питья; принуждение к неудобным длительным позам (стояние на одной ноге, сидения на корточках и т. д.); стояние на коленях на полу на рассыпанной крупе; пытки (тушение о тело ребёнка зажженных сигарет, удары электрическим током, зажигание перед лицом спичек и т. д.); принуждение к пьянству, курению и другим пагубным

пристрастиям; различные виды сексуального насилия; постоянное запугивание, изощренные виды жестокости (удушение, порезы, уколы, клизмы и др.).

Жестокое обращение с детьми может иметь различную природу. Бывает, как бы вынужденным - родители не справляются с ребёнком, «вынуждены» прибегать к физическим наказаниям. Может носить случайный характер. Нередко связано с тяжелыми психическими заболеваниями взрослых.

И, наконец, так называемая семейная эстафета жестокости. Она передается из одного поколения в другое и является «эталонном» отношений в семье. Иногда и сами дети провоцируют жестокость взрослых и словами, и действиями. Одна агрессия накладывается на другую, а проигравшей стороной все равно остается ребёнок.

Специалисты разных ведомств (педагоги, медицинские работники, специалисты органов опеки и попечительства, специалисты правоохранительных органов и др.) должны хорошо знать клинику жестокого обращения с детьми. Ведь они могут первыми обнаружить избитых детей, поэтому должны быть готовы оказать экстренную помощь жертвам жестокого обращения.

Медицинское обследование является частью более широкого процесса оценки состояний ребёнка. Некоторые травмы и состояния почти всегда являются следствием насилия, но их признаки могут быть не специфическими, что может затруднить интерпретацию.

Сексуальное насилие

Сексуальное насилие — это использование ребёнка и подростка другим лицом для получения сексуального удовлетворения.

В целом в литературе не существует единого мнения по поводу определения сексуального насилия, так как оно может включать в себя такие понятия, как сексуальное оскорбление, сексуальное нападение, изнасилование, развращение, инцест, показ порнографии детям, использование детей для производства порнографической продукции и проституции.

Инцест - это сексуальные контакты между двумя людьми, связанными тесными родственными узлами, невзирая на возраст. Инцест может происходить между отцом и дочерью, отцом и сыном, братом и сестрой, матерью и дочерью, наиболее частым вариантом является насилие со стороны отца или отчима. Проблема инцеста является одной из самых сложных, так как насилие совершается близким родственником.

Пренебрежение детьми

Пренебрежение - это форма жестокого обращения с детьми, при которой родителями или опекунами не обеспечиваются элементарные нужды ребёнка, такие, как еда, одежда, образование и забота о здоровье.

В данном случае речь идёт о семьях, где детей недостаточно кормят или пищу готовят непригодным способом (например, грудным детям дают плохо обработанную, не протертую пищу), где детей одевают не по погоде,

где ребёнка игнорируют и не проявляют к нему должного внимания, не заботятся о здоровье ребёнка, не выполняют медицинских рекомендаций, не отдают по возрасту ребёнка в школу, а если он всё-таки начал посещать школу, практически не интересуются его успеваемостью, не контролируют посещение школы. К вариантам пренебрежительного отношения относятся случаи, когда маленького ребёнка отпускают гулять одного в вечернее время или рядом с проезжей частью. А также когда ребенок из-за небрежности взрослых может выпить оставленное без присмотра сильнодействующее лекарство, опрокинуть на себя горячую воду, выпасть из окна многоэтажного дома или получить сильный удар электричеством.



Уважаемые коллеги заполните таблицу!

<i>№</i>	<i>Форма насилия</i>	<i>Последствия насилия</i>

Модуль 2. «Методы диагностики, используемые при обследовании несовершеннолетних, подвергшихся жестокому обращению»



*Берегите своих детей, их за шалости не ругайте.
 Зло своих неудачных дней никогда на них не срывайте.
 Не сердитесь на них всерьез, даже если они провинились, ничего нет дороже слез, что с ресничек родных скатились.
 Если валит усталость с ног совладать с нею нету мочи, ну, а к Вам подойдет сынок или руки протянет дочка.
 Обнимите покрепче их, детской ласкою дорожите это счастье, короткий миг, быть счастливыми поспешите.
 Ведь растают как снег весной, промелькнут дни златые эти и покинут очаг родной повзрослевшие Ваши дети.
 Перелистывая альбом с фотографиями детства, с грустью вспомните о былом, о тех днях, когда были вместе.
 Как же будете Вы хотеть в это время опять вернуться, чтоб им маленьким песню спеть, щечки нежной губами коснуться.
 И пока в доме детский смех, от игрушек некуда деться, Вы на свете счастливей всех, берегите ж, пожалуйста, Детство.
 Светлана Карпук*



При всех обращениях, когда выявляется жестокое обращение с ребенком, одной из важнейших задач является диагностика случая и оценка необходимой степени интервенции.

Очень важен при этом возраст детей, его учет позволяет не только диагностировать проблемы ребенка, но и выстроить адекватную конкретному случаю работу специалистов.

Эмоциональное насилие, несмотря на то, что кажется этот вид насилия наиболее легким, на самом деле оставляет иногда более глубокий след в жизни человека, чем остальные. Заживают раны и затягиваются рубцы, полученные в результате физического насилия, вылечиваются заболевания, полученные после сексуального злоупотребления, но раны в душе, нарушения психики и болезненные вспышки воспоминаний мучают ребёнка еще долгие годы.



Уважаемые коллеги, ознакомьтесь с представленным материалом! И выполните предлагаемые задания.



Симптомы и диагностика эмоционального насилия

Внешние показатели:

1. Отстает в физическом развитии;
2. Существенные недостатки в речевом развитии;
3. С трудом поддается воспитательному воздействию;
4. Отстает в общем развитии от детей своего возраста (развитие памяти, внимания, восприятия, мышления, моторики);
5. Ночное и/или дневное недержание мочи;
6. Психосоматические жалобы, такие как головная боль, боль в животе; говорит, что ему «плохо», колет в области сердца и т. д.

Эмоциональные и поведенческие реакции ребёнка:

1. Слишком активно ведет себя, мешая другим;
2. Имеет странные привычки (кусается, монотонно раскачивается, щиплетя, сосет палец и т. д.);
3. Плохо спит; ночные приступы страха;
4. Не умеет играть с другими детьми;
5. Всего боится;
6. Часто имеет навязчивые идеи;
7. Дает истерические реакции;
8. Или наоборот: заторможен, отрешен, не включается в разговор или работу;
9. Эмоционально невосприимчив, равнодушен;
10. Грустен, депрессивен;
11. «Приклеивается» к любому взрослому в поисках внимания и тепла.

Последствия

Ежедневные крики в доме, унижающие высказывания, конечно, оставляют глубокий след в психике ребёнка и влияют на формирование его как личности.

Личностные особенности ребёнка, подвергающегося эмоциональному насилию:

1. Заниженная самооценка;
2. Низкий уровень самоуважения;
3. Агрессивность или безразличие;
4. Чувство одиночества и ненужности;
5. Отсутствие друзей;
6. Небольшой стресс вызывает чувство тревоги и возбуждения.

Дети, пережившие позор и унижение в семье, как правило, точно так же будут вести себя со своими собственными детьми. Причины этого кроются в том, что они просто не имеют другого опыта общения между детьми и взрослыми. Чувства, с которыми ребенок придет во взрослый мир, будут ограничены; такие люди не способны на нежность, любовь и эмпатию.

Обычно у них возникают трудности с пониманием других людей, они злобны, недоверчивы и несчастны. Сознание того, что «он плохой, глупый, неуклюжий» отравляет им жизнь. Самооценка и самоуважение крайне низкие.

Моделируя поведение взрослых, которое сопровождало его всю жизнь, такой человек будет создавать вокруг себя такую же нестерпимую обстановку.

Насилие с экрана

Сегодня дети подвергаются воздействию насилия с экранов, больше чем когда-либо. Под экраном мы подразумеваем экраны ТВ, видео, компьютерные игры, а также Интернет.

Что же смотрят наши дети? (по Victor C. Strasburger and Edward Donnerstein)

1. 61% программ содержит насилие;
2. 26% насилия показывают с применением оружия;
3. 22,4% всех музыкальных клипов включают те или иные виды насилия;
4. Каждый год подростки слышат около 15000 шуток и намеков, касающихся секса.
5. Интернет содержит большое количество порнографических сайтов.
6. Показ алкоголя, сигарет или наркотиков присутствует в 70% программ, а также в 38 из 40 самых популярных фильмов и в половине всех музыкальных видео.

Нет еще фундаментального труда о вреде экранного насилия на психику ребёнка, но некоторые исследования показывают, что дети, которые часто получают воздействие насилия с экранов, имеют общие характеристики:

1. Копируют то, что видят на экране и сами начинают себя вести насильственным образом;
2. Копируют грубую речь;
3. Получают представление о том, что насилие - это нормально и является неотъемлемой частью каждодневной жизни;
4. Или же становятся более робкими и боязливыми.

Длительное сидение перед экраном телевизора или компьютера также уменьшает физическую активность, чтение и общение с друзьями.



Какие особенности развития ребенка, будут свидетельствовать о пережитом им эмоциональном насилии? Обоснуйте свой ответ!



Симптомы, диагностика и последствия физического насилия

Симптомы и диагностика физического насилия

Внешние показатели:

1. Синяки и кровоподтеки на теле в различной степени заживания, нанесенные шнуром, ремнем, палкой и т. д.
2. Необъяснимые следы ожогов, как правило, от сигарет на пятках, ладонях, спине и ягодицах.
3. Ожоги горячим предметом (от зажигалки, сковородки, утюга и т. д.).
4. Внутренние повреждения (разрыв печени, в результате удара в живот).
5. Переломы, вывихи или растяжения, главным образом черепа, носа, лица, в разных стадиях заживания.
6. Наличие на голове участков без волос.
7. Шрамы, следы связывания, следы ногтей, следы от сжатия пальцами.
8. След от руки, следы укусов на коже.
9. Необычное состояние ребёнка после насильственного приема лекарств или алкоголя.
10. Умерший ребёнок с признаками насилия.

Эмоциональные и поведенческие реакции у ребёнка:

1. Ощущает тревогу в общении с взрослыми.
2. Испытывает чувство вины.
3. Проявляет крайние формы поведения; или агрессивность, или нежелание общаться.
4. Боится родителей.
5. Боится идти домой.
6. Жалуется, что родители бьют.
7. Часто смотрит в одну точку, ничего не видя вокруг.

8. Может долго лежать на одном месте, озираясь вокруг.
9. Не плачет при осмотре врача.
10. Путано отвечает на вопросы.
11. Болезненно реагирует на плач других.
12. Иногда ведет себя чрезмерно по-взрослому.
13. Пытается манипулировать другими, чтобы привлечь к себе внимание.
14. Имеет низкую самооценку.
15. Необъяснимые изменения в поведении (прежде жизнерадостный ребёнок - теперь постоянно грустен, задумчив, замкнут).
16. Побег из дома.
17. Ношение неподходящей к погодным условиям одежды (чтобы скрыть кровоподтеки).

Бьют и жестоко обращаются с детьми всех возрастов, даже с младенцами. Наиболее частые повреждения у младенцев бывают в результате тряски. Трясти младенцев очень опасно. Голова, младенца слишком большая по сравнению с остальным телом. Когда головку не поддерживают, она свободно падает, т. к. мускулы шеи еще не способны ее удерживать. Тряска заставляет голову двигаться слишком быстро вперед и назад с большой силой. Когда это происходит, крошечные кровеносные сосуды лопаются, и кровь внутри мозга ребёнка может быть причиной: слепоты, глухоты, припадков, трудностей с обучением, повреждения мозга или даже смерти.

Последствия

Дети, пострадавшие от любых видов насилия или недостойного обращения, похожи между собой тем, что все они пережили также психологическую травму.

Дети становятся недоверчивыми и боязливыми, они могут считать посторонних людей опасными и непредсказуемыми. У них формируется низкая самооценка, отсутствуют такие черты личности, как самоуважение и самоконтроль. Часто жажда мести приводит к тому, что ребёнок, жертва насилия, сам становится агрессором и провоцирует других на драки и ссоры. Любое недостойное обращение с ребёнком является для него уроком того, что такое поведение взрослых с детьми приемлемо, и в будущем он будет моделировать такое же поведение. Из опрошенных подростков-правонарушителей две трети подвергались жестоким наказаниям с раннего детства. Реакции посттравматического стресса, в том числе постоянный возврат вспышек воспоминаний, приводят к низкой концентрации на уроке, а затем и к низкой успеваемости.

У детей, которые с раннего детства являются жертвами физического насилия, встречается нарушение центральной нервной системы, бывает низкий уровень интеллекта, задержка психического развития и могут быть проблемы с речью.

Травмы головы, переломы конечностей и другие повреждения обрекают на плохое здоровье в течение всей жизни.



Уважаемые коллеги перечислите признаки, свидетельствующие о физическом насилии над ребенком.



Симптомы, диагностика и последствия сексуального насилия

Симптомы

Внешние показатели:

1. Порванное, запачканное или окровавленное нижнее белье.
2. Трудности при ходьбе и сидении.
3. Жалобы на боль в области половых органов, боли в животе непонятного происхождения, головная боль.
4. Опухоль или раздражение в области половых органов.
5. Синяки на внешних половых органах.
6. Кровотечение из половых органов.
7. Выделение из половых органов.
8. Гематомы на груди, ягодицах, нижней части живота, бедрах.
9. Следы спермы на одежде, коже и в области половых органов, бёдер.

Характер травм и заболеваний:

1. Повреждение генитальной, анальной области, в том числе нарушение целостности девственной плевы.
2. «Зияние ануса».
3. Заболевания, передающиеся половым путем.
4. Беременность.
5. Венерическая болезнь.
6. Недержание кала («пачкание одежды»), энурез.
7. Нервно-психические расстройства.
8. Психосоматические расстройства.
9. Мочеполовые инфекции и боли в горле.

Особенности психического состояния и поведения ребёнка:

Дети дошкольного возраста:

1. Ночные кошмары и нарушение сна.
2. Тревожность и страхи.
3. Регрессивное поведение (поступки, характерные для более младшего возраста).
4. Несвойственные возрасту знания о сексуальном поведении, а также сексуально-агрессивные игры со сверстниками, игрушками или с самим собой.
5. Открытая мастурбация.
6. Боится оставаться один с кем-то.
7. Жалуется взрослым на сексуальные посягательства.

Дети младшего школьного возраста:

1. Резкое ухудшение успеваемости.
2. Посттравматические стрессовые расстройства, неспособность концентрироваться.
3. Несвойственные возрасту знания о половых вопросах, сексуально-окрашенное поведение.
4. Гнев, агрессивное поведение.
5. Ухудшение взаимоотношений со сверстниками и родителями, не являющимися насильниками.
6. Деструктивное поведение.
7. Мастурбация.

Подростки:

1. Депрессия.
2. Низкая самооценка.
3. Агрессивное, антисоциальное поведение.
4. Проблемы в школе.
5. Социальная изоляция.
6. Затруднения с половой идентификацией.
7. Сексуализированное поведение.
8. Угрозы и попытки самоубийства.
9. Употребление алкоголя, наркотиков.
10. Проституция, беспорядочные половые связи.
11. Уходы из дома.
12. Насилие (в том числе сексуальное) по отношению к более слабым.

Диагностика

Распознать сексуальное насилие очень трудно. Во-первых, свидетельства бывают очень редко, во-вторых, насильник всегда отрицает факт насилия. Поэтому огромное значение для диагностики имеет слово ребёнка. Чаще всего дети не хотят говорить.

Причин такого молчания несколько:

1. Ребёнка запугивали.
2. Он стыдится говорить об этом.
3. Его убедили хранить «секрет».
4. Он считает себя виноватым, во всем.
5. Его убедили, что такие отношения нормальны, и это происходит со всеми.

Для своевременной диагностики сексуального насилия большое значение имеют часто проводимые медицинские обследования, во время которых нужно обращать внимание на внешние признаки насилия, описанные выше. Особое значение при сборе анамнеза имеет описание семьи, т. к. инцест чаще всего встречается в дисфункциональных и антисоциальных семьях. Также нужно серьезно насторожиться, если ребёнок сам говорит о насилии. Дети крайне редко сочиняют такие вещи, и, если он

говорит об этом, скорее всего он говорит правду. Также о возможном насилии могут сообщить соседи, родственники и другие люди.

Сексуальные темы во время игры, рисования, в разговоре, сексуально окрашенное поведение могут указывать на перенесенное насилие. Чрезвычайная осведомленность в вопросах секса также подтверждает возникшее подозрение.

Если вы имеете налицо только один какой-то признак насилия - это уже повод, чтобы насторожиться, но если их несколько - это повод начать расследование.

Начиная интервью с ребёнком, пострадавшим от сексуального насилия, психолог, терапевт, следователь или социальный работник должен помнить, что он имеет дело с ребёнком, находящимся в состоянии посттравматического стресса.



Уважаемые коллеги перечислите признаки, свидетельствующие о сексуальном насилии над ребенком.



Симптомы, диагностика и последствия пренебрежения детьми

Пренебрежение физическими нуждами ребёнка

Внешние показатели и поведенческие реакции:

1. Очень худой или очень толстый ребёнок. Из-за неправильного, несоответствующего возрасту питания ребёнок или не прибавляет в весе, или наоборот выглядит очень толстым. Может быстро прибавлять в весе, пока находится в больнице.

2. Очень бледный, анемичный ребёнок. Родители не следят за тем, чтобы ребёнок получал все витамины и необходимые для его развития продукты.

3. Грудной ребёнок «ищет еду» губами. Мать забывает кормить или не хочет кормить ребёнка; или даёт ему пищу, несоответствующую возрасту.

4. Жадно ест, когда предлагают.

5. Опрелости у грудных детей, постоянно грязный ребёнок. Ребёнку не меняют пеленки, не моют его, не выполняют элементарные гигиенические требования.

6. Ребёнок одет не по погоде. В холодную погоду ребёнок ходит без теплой одежды и обуви.

Пренебрежение эмоциональными потребностями ребёнка

Поведенческие и эмоциональные реакции:

1. Ребенок не ищет инициаций со стороны родителей. Зная, что родители только раздражаются, когда ребёнок ищет их внимания, он перестает просить у них помощи и старается как можно реже обращаться к ним.

2. Неласковый ребёнок. Ребёнок моделирует поведение родителей, которые никогда не проявляют нежных чувств по отношению к нему (не гладят его по голове, не берут на руки, не целуют).

3. Старается привлечь внимание любого взрослого, виснет на нём. С удовольствием уходит с чужими.

4. Ребёнок, испытывающий чувство одиночества. Несчастный ребёнок. Ребенок часто находится запертым один дома.

Пренебрежение поддержанием и восстановлением здоровья ребёнка:

1. Ребёнка не показывают врачу, когда это требуется по состоянию здоровья, не лечат его.

2. Отказываются от необходимых процедур, прививок, предписания врачей.

3. Не проводят обследования ребёнка.

4. Не вызывают скорую помощь, когда это необходимо.

Пренебрежение получением ребёнком образования:

Внешние показатели и поведенческие реакции:

1. Задержка психического развития и речи.

2. Ребёнок пропускает школу или часто опаздывает.

3. Ребёнок пропускает школу по причине того, что смотрел за другими детьми.

4. У ребёнка может быть "школьный невроз" из-за страха перед школой и отсутствия помощи родителей.

5. Всегда невыполненные домашние задания.

6. Родители не бывают в школе и не интересуются успеваемостью ребёнка.



Уважаемые коллеги перечислите признаки, свидетельствующие о пренебрежении физическими нуждами ребёнка.



Методы диагностики жестокого обращения с несовершеннолетними

К методам диагностической работы с детьми в условиях учреждения социального обслуживания относятся:

- наблюдение (достаточно подробно описан выше в данном модуле);
- опрос (интервью, анкетирование);
- тестирование и др.

Однако, для достоверной диагностики необходимо сочетать качественные методы, такие как наблюдение и беседа, с количественными методами, такими как анкетирование, тестирование и т. д



Выделяют ряд методик, наиболее часто применяемых в психолого-педагогической работе с неблагополучными семьями, в которых дети подвергались жестокому обращению:

«*Рисунок семьи*», методика может быть применима для детей любого возраста и даже для взрослых. Предназначена для исследования переживаний и восприятия ребенком своего места в семье, отношение к семье в целом и отдельным ее членам; диагностика наличия конфликтных, дисгармоничных семейных отношений в восприятии ребенка.

«*Несуществующее животное*», изучение личностной сферы ребёнка.

«*Незаконченные предложения*», методика позволяет исследовать мир глубоких переживаний подростка.

Опросник для исследования эмоциональной стороны детско-родительского взаимодействия (Е. И. Захарова). Методика направлена на выявление страхов ребенка.

Методика «Интервью» применяется для диагностики случаев насилия и жестокого обращения с детьми. Она предназначена для подростков и существует в двух вариантах: для подростков 11-12 лет и для подростков 13-14 лет, проводится индивидуально.

Методика «Письмо другу» направлена на диагностику случаев насилия и жестокого обращения с детьми. Методика предназначена для подростков. В ней описывается ситуация насилия, в которую попал ровесник. Подросткам предлагается написать герою письмо с поддержкой. Процедура исследования проводится в группе.

Цветовой тест отношений (А. И. Лутошкина), изучение эмоциональных компонентов отношений ребёнка к значимым для него людям и к себе и отражает как сознательный, так и частично неосознаваемый уровень этих отношений.

Методика «Дом – дерево — человек» исследования личности, предназначена для обследования, как взрослых, так и детей, возможно групповое обследование.

Методика исследования личности «Семейный велосипед», предметом диагностики выступает индивидуальное поле значений, желаний, установок клиента.

Тест – метафора «Музыкальные инструменты», позволяет выявить ключевые особенности внутрисемейных отношений и их восприятие глазами ребенка.

Методика «Рене — Жюль», социометрия, позволяет выявить отношение ребёнка к близким родственникам, а также к друзьям, одноклассникам, учителям.

Методика «Самооценка психических состояний» Айзенка, исследует психические состояния, такие как ригидность, фрустрация, агрессивность и

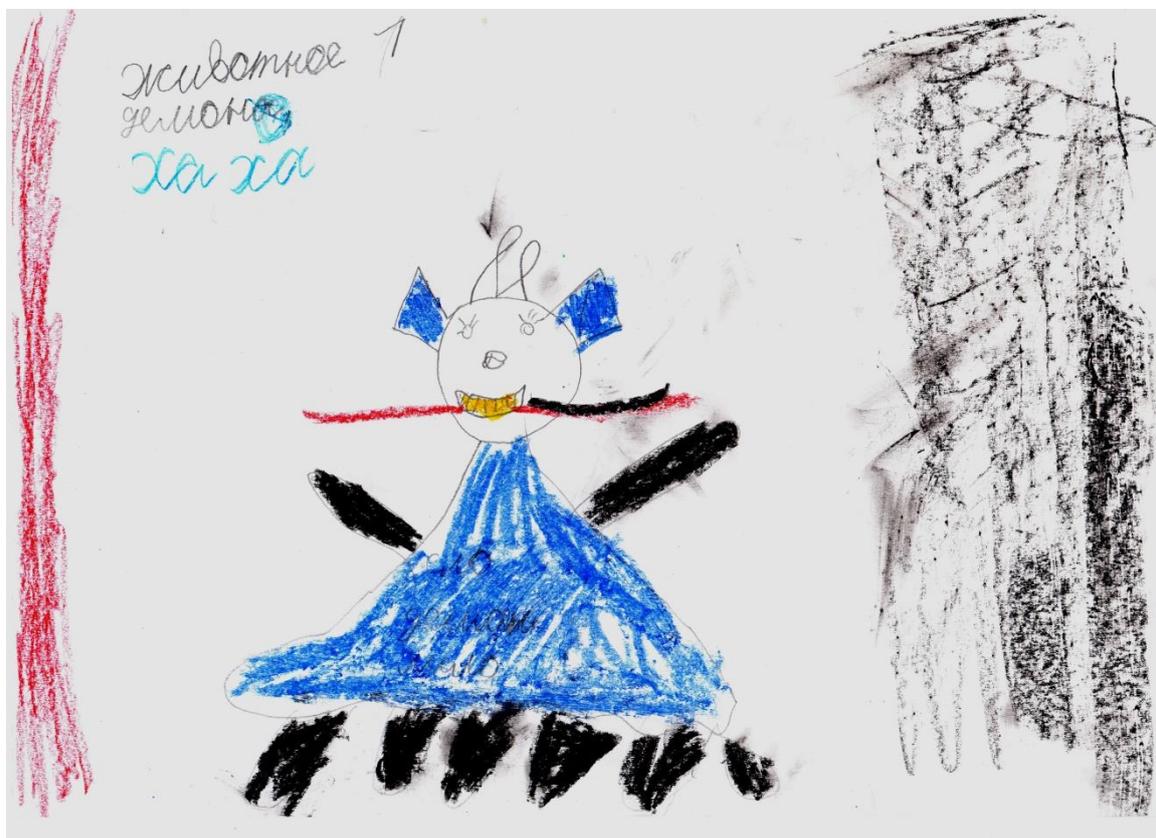
тревожность что в совокупности, может свидетельствовать о психосоциальном неблагополучии и в крайнем проявлении к суицидальной склонности.

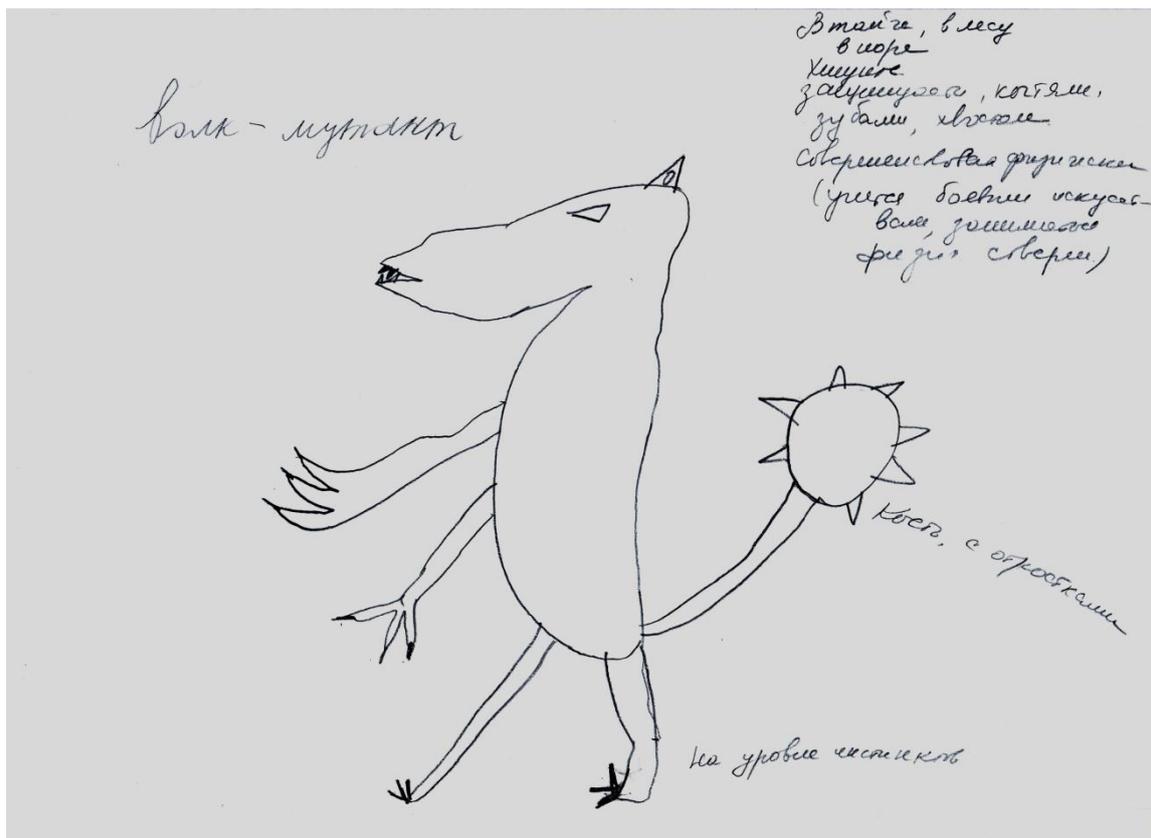
Таким образом, анализируя достоинства и недостатки этих методик, можно выделить следующие особенности: они позволяют собрать диагностическую информацию в относительно короткие сроки; представляют информацию о личностных особенностях ребёнка (самооценки, тревожности, ярких черт личности, также информацию о эмоционально – личностных отношениях, учащихся с родителями. Информация, получаемая с помощью психодиагностических методик, полезна с точки зрения выбора средств вмешательства, по оказанию медико – социально – психологической помощи детям, оказавшимся в ситуации жестокого обращения.



Универсальной, методикой, которая рассматривается в качестве основного источника информации об актуальной или ставшей «историей» ситуации в семье - это активное слушание, собеседование, организация разговора. Ни анкетирование, ни тесты, ни любые другие методические приемы не могут дать специалисту столько, сколько его собственные коммуникативных навыки и умения. Иногда умение расположить ребёнка к себе даёт больше информации, чем диагностическое обследование.

Рисунок 1.





Уважаемые коллеги, из двух, представленных детских рисунков (методика «несуществующее животное») выберете один. Составьте краткую аннотацию психологических особенностей ребенка, которые необходимо учитывать специалистам при организации с ним процесса взаимодействия.



Уважаемые коллеги, для дальнейшей работы по выявлению проблемы жестокого обращения над детьми, **рекомендуем Вам создать свой пакет диагностических методик**, включив, уже, предложенные выше.

Модуль 3. «Формы и методы коррекционной работы специалистов с несовершеннолетними, подвергшимися жестокому обращению».



В коррекционной и реабилитационной работе с жертвами жестокого обращения и насилия применяются психолого-педагогические, психотерапевтические методы и медикаментозная (биологическая) терапия. Медикаментозная терапия обычно назначается детскими психиатрами (в районах, где их нет, она может быть назначена невропатологом или педиатром). Медикаментозная терапия может проводиться амбулаторно, а в сложных случаях и стационарно. Подробная схема медикаментозной терапии может быть применена на практике только врачами-психиатрами или невропатологами (в крайних случаях - педиатрами).



Большая роль в терапии посттравматического стрессового расстройства отводится психотерапии.

Однако, использование психотерапевтических методов требует от специалистов, обязательного специального обучения.



Уважаемые коллеги, далее представлена информация, которая позволит Вам корректное общение с детьми пострадавшими от разных форм насилия и создание безопасной для них среды.

Основы терапии и реабилитации детей, пострадавших от эмоционального насилия

1. Следует помнить, что эмоциональное насилие нередко сочетается с физическими наказаниями в виде шлепков, подзатыльников, порки ремнём, а значит, высок риск совершения физического насилия с нанесением телесных повреждений.

2. Перед началом лечения необходимо тщательное исследование ситуации в семье, школе, среди сверстников ребенка.

3. Роль и участие родителей, школы в лечении должны быть четко определены с самого начала.

4. В ряде случаев необходимо лечение родителей (депрессия, тревожные расстройства и т. п.).

5. Наиболее адекватной является семейная терапия, но она может совмещаться и с другими видами терапии. Важная роль отводится обучению родителей.

6. Основными мишенями психотерапевтической работы у детей, подвергшихся эмоциональному насилию, являются чувство вины, низкая самооценка, неумение понимать эмоции других и оценивать свои собственные эмоции, неправильные, дезадаптивные модели поведения.

Основы терапии и реабилитации жертв физического и сексуального насилия

1. Обеспечение безопасности и уверенности.

Нельзя рассчитывать, что ребёнок избавится от реакций, в основе которых травма, пока у него не сложится реальное ощущение безопасности. Когда психолог или психотерапевт твёрдо уверен, что ребёнок в безопасности, необходимо медленно и терпеливо помочь усвоить самому ребёнку, что он в безопасности, хотя иногда это может быть крайне трудным делом. Бывают ситуации, когда реальную безопасность доказать тяжело (насильник не пойман милицией, или не осуждён и находится на свободе). В таких случаях необходимо использовать все возможные методы, такие, например, кик договор с родителями о том, чтобы ребёнок не оставался один. В тех случаях, когда сами родители являются насильниками, целесообразно помещение ребёнка в больницу, в социально-реабилитационный центр, центр помощи детям, к родственникам и т. п.

2. Процесс лечения должен быть комплексным и включать в себя работу с родителями, учителями и, в отдельных случаях, с сотрудниками правоохранительных органов, которые неправильным ведением интервью с ребёнком, созданием ситуации, когда ребёнок должен неоднократно повторять обстоятельства травмы, могут только усугубить его состояние.

3. Уважайте право ребёнка молчать о насилии и травме, не выясняйте подробностей и обстоятельств травмы, если ребенок сам этого не хочет.

4. Необходимо в первую очередь снять чувство вины, так как многие дети считают, что они сами виноваты в случившемся. Необходимо сказать ребёнку: «Ты не виноват, ты действительно ничего не мог сделать в этой ситуации». Также необходимо беседовать с родителями, так как они очень часто склонны обвинять ребенка, что он «пошёл не той улицей», «не закрыл за собой дверь», долго не рассказывал родителям о случившемся.

5. Ребёнка следует понимать с точки зрения всех особенностей детского поведения.

6. У детей часто могут возникать страхи, порождаемые определенными местами, людьми и т. п., детей следует ограждать от подобных ситуаций, а также избегать помещения ребенка в «неконтролируемую среду», провоцирующую страх, например, рассказы о привидениях после отбоя в летнем лагере.

7. Лечение должно быть длительным. В среднем общее количество психотерапевтических сессий составляет 12, с частотой 1-2 раза в неделю, затем ребёнок должен наблюдаться в течение 1-2-х лет. Кажется, что наконец ребёнок в порядке. Вместо этого думайте: «Ребёнку нужно, по меньшей мере, год на восстановление в спокойном окружении на каждый год травмы или деформирующего обращения».



Помните, что если вы не уверены, что можете работать с ребенком, перенесшим насилие или этот случай слишком тяжел для вас, то

лучше направить ребёнка к специально обученному специалисту или постоянно консультироваться с таким специалистом.

8. Наконец, помните и о себе, работа эта крайне тяжела, она истощает эмоционально, физически и душевно.

Основы терапии и реабилитации детей, пострадавших от пренебрежения

1. Начинать необходимо с диагностики семейно-педагогической запущенности.

2. В случаях, когда ситуация в семье практически не коррелируемая (алкоголизм, наркомания, асоциальное поведение родителей), необходим контакт с органами опеки и попечительства с целью улучшения социальной ситуации для ребёнка. Передача его родственникам или опекунам или в социальное учреждение временно или постоянно. В ряде случаев необходимы «жесткие» меры, такие, как лишение родительских прав.



Однако в каждой конкретной ситуации следует до конца помнить, что лучшей средой для ребёнка является семья, и отлучать ребёнка от семьи следует лишь тогда, когда никакие другие решения осуществить невозможно.

3. Работа должна быть комплексной и включать в себя все возможные виды социальной поддержки семьи, обучение родителей и работу с самим ребенком. Если ребёнок всё-таки помещён в учреждение социального обслуживания, он также нуждается в длительной психолого-педагогической коррекции, включающей в себя привитие бытовых навыков, обучение правилам безопасного поведения, правилам поведения в обществе, коррекцию поведенческих расстройств, если таковые уже сформировались.

Основы психолого-педагогической коррекции несовершеннолетних, подвергшихся жестокому обращению.

Понятие коррекция определяется как исправление (частичное или полное) недостатков психического и физического развития у аномальных детей с помощью специальной системы педагогических приемов и мероприятий. Причем коррекция рассматривается как педагогическое воздействие, которое не сводится к тренировочным упражнениям, направленным на исправление (ликвидацию) отдельно взятого дефекта, а подразумевает воздействие на личность ребенка в целом.

Способы оказания помощи семье, в которой дети являются объектом жестокого обращения, многочисленны. Их применение обусловлено особенностями внутрисемейной ситуации, личностными качествами членов семьи и специалиста, оказывающего помощь. При этом важно учитывать, что не все семейные проблемы могут быть разрешены специалистом. Важным условием оказания помощи семье является готовность ее членов к изменению себя и отношения к окружающим, без чего помощь, оказанная семье, будет неэффективной.



Организация коррекционной работы с детьми, подвергшимся жестокому обращению в семье, в условиях образовательной организации.

К техникам проективного рисунка относятся:

1. Рисунок на свободную тему.

Используя эту технику, специалист просит ребенка рисовать то, что он сам захочет, и рассказывать про все мысли и чувства, которые он будет испытывать во время работы. Основная ценность этой техники — в спонтанности творческого акта, который может привести к катарсису.

2. Рисунок на заданную тему.

Специалист дает задание нарисовать картинку, в которой отражалось бы отношение ребенка к самому себе, к внешнему миру и окружающим его людям. Примеры: Я, (в прошлом, настоящем, будущем), «Мое любимое занятие, «Мои любимые места прогулок», «Портреты людей, которых я люблю» и т. п. В работе с детьми-жертвами домашнего насилия следует с особой осторожностью использовать такую распространенную тему проективного рисунка, как «Моя семья» (в прошлом, настоящем и будущем). Гораздо безопаснее придать этой теме образно-символическую, проективную форму. Например, «Птицы в гнезде» и т. п.

Темой рисования также может быть какое-либо абстрактное понятие, эмоциональное состояние и чувство, для которого необходимо придумать образ.

Примеры: добро, зло, счастье, печаль, гнев, удивление и пр.

3. Игра вырисовывание историй.

Этот метод объединяет метод рисунка и рассказа. Он чаще используется в работе с детьми. Специалист первым рисует на бумаге линию и просит несовершеннолетнего дополнить ее таким образом, чтобы возникла картинка. Когда первый рисунок закончен, терапевт задает вопрос «Что это?» и тем самым инициирует рассказ ребенка. На следующем этапе ребенок должен нарисовать первую линию, и терапевт развивает этот знак в рисунок, возникает серия рисунков и комментирующая ее развернутая история. На протяжении всей работы терапевт придерживается определенной логики вмешательства: от следования эмоциональному настрою ребенка к предложению альтернативных эмоциональных состояний.

В работе с детьми, пережившими насилие, проявляющими тревогу и страх, часто применяется метод психодрамы. Суть его в том, что дети сочиняют спектакль, все действующие лица в котором звери. Дети распределяют между собой роли животных и в проективной форме проигрывают тяжелые жизненные ситуации. На данном этапе специалисту не

надо структурировать этот процесс, дети обязательно сами предложат сюжетные ходы и ситуации, в форме проекций повторяющие их личный жизненный опыт. Специалист активно подключается к процессу уже тогда, когда дети начинают «входить» в свою роль. Переживания, реализуемые через образы животных, помогают в безболезненной для ребенка форме столкнуться с психотравмирующим событием и прожить его по-другому, тем самым освобождаясь от болезненного эмоционального опыта.



Основанием для использования арт-терапевтических технологий работы с детьми, пострадавшими от внутрисемейного насилия, являются следующие психологические проблемы детей:

1. Трудности эмоционального развития;
2. Актуальный стресс, депрессия;
3. Импульсивность эмоциональных реакций;
4. Эмоциональная депривация детей, переживание ребенком отвержения и чувства одиночества;
5. Наличие конфликтных межличностных ситуаций;
6. Неудовлетворенность внутрисемейной ситуацией;
7. Повышенная тревожность, фобии, другие невротические симптомы;
8. Негативная «Я - концепция», искаженная самооценка, низкая степень самопринятия.



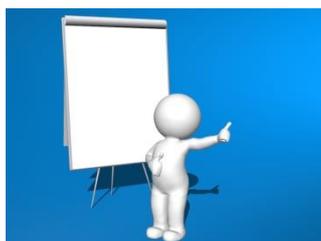
Ребенок, подвергшийся насилию, переполнен чувствами и мыслями по поводу случившегося и зачастую негативно относится к встрече со специалистом. Он утратил доверие к миру и окружающим людям, не верит в то, что кто-то сможет ему помочь. Делиться со взрослыми и даже вспоминать о случившемся ребенок не хочет из-за негативных чувств и эмоций, возникающих во время рассказа. Это может привести к нарушению адаптации в социуме, к трудностям во взаимоотношениях со сверстниками и ярко выраженным посттравматическим симптомам. В работе с детьми, пострадавшими от насилия, психологу необходимо использовать методы, которые позволят наладить контакт с ребёнком, создать атмосферу безопасности и мотивировать ребенка на дальнейшие встречи со специалистом. Для того чтобы достичь положительных результатов и минимизировать риск повторной травматизации ребенка, пострадавшего от насилия, комбинируются различные методы, техники и приемы. *Опыт работы показывает, что арт-терапевтические техники эффективны в*

работе с пострадавшими детьми, т. к. позволяют эмоционально отреагировать состояние в доступной для ребенка форме.

К группе арт-терапевтических методов, основанных на использовании различных изобразительных средств, относится рисование, лепка, создание коллажей. Одним из наиболее эффективных методов в работе с детьми, пережившими глубокие психотравмы, считается метод проективного рисунка.

Рисунки, создаваемые в процессе терапии, рассматриваются как проекции определенных аспектов внутренней жизни человека. Прежде всего, это проекции недоступных рациональному пониманию самого клиента содержаний психики, вытесненных в бессознательную ее часть, а также тех мыслей и чувств, которые он осознает, но стыдится выразить открыто. Основная задача метода состоит в выявлении, осознании и проработке трудно вербализуемых проблем, переживаний детей-жертв насилия.

Рисуя, ребенок дает выход своим подавленным чувствам, желаниям, мечтам, а также соприкасается с некоторыми пугающими, неприятными, травмирующими образами и выражает отношение к ним. Это позволяет преобразовать психотравмирующий опыт и связанные с ним эмоциональные состояния.



Например, техника «9 маленьких мандал»

Цель: коррекция алекситимии, знакомство и работа с чувствами и эмоциями.

Ребенку предлагается 9 маленьких окружностей диаметром с чайный бокал и одна большая окружность.

1. Психолог предлагает по очерёдности закрашивать маленькие круги-мандалы отталкиваясь от названия эмоций и чувств, так, 1 круг – «грусть», 2 круг – «удивление», 3 круг – «страх», 4 круг – «одиночество» и т. др. (набор эмоций подбирается психологом индивидуально по актуальной ситуации ребенка);

2. Далее можно проговорить то, когда он испытывал ту или иную эмоцию, где в теле он ощущал её и т.д.;

3. Затем берётся большой круг – мандала и на нём психолог просит ребенка разместить маленькие мандалы, так как бы ему хотелось. Мандалы приклеиваются, создавая композицию на большом круге.

Техника «Мандала травматического отреагирования»

Главная цель - выплеснуть негативные эмоции.

Техника состоит из двух частей:

1. Отреагирование, высвобождение;
2. Облегчение. Получение ресурса.

Материалы для работы: масляная пастель, листы формата А3 разной плотности (4-5 шт.).

Игровые технологии, используемые при работе педагога-психолога.

Игра, может использоваться как метод коррекции эмоциональных и поведенческих расстройств у детей, в основу которого положен свойственный ребенку способ взаимодействия с окружающим миром. Основные задачи: облегчение психологического страдания ребенка, Укрепление собственного «Я» ребенка, развитие чувства самоценности, Восстановление доверия к взрослым и сверстникам, коррекция и профилактика поведенческих отклонений.

Оснащение игровой комнаты

Реалистические игрушки: кукольная семья, кукольный дом, и мебель, машины, касса, телефон, деревья, железная дорога, животные и т.п.

Игрушки и материалы, помогающие отреагировать негативные чувства: солдатики, оружие, хищники, различные мягкие валики и подушки, по которым ребенок может колотить, кубики, проволочные игрушки и пр.

Игрушки и материалы, способствующие творческому самовыражению и снятию эмоционального напряжения: конструкторы и мозаики, глина, краски и кисти, мелки, бумага, ножницы, клей, песок, вода и т.д.

Релаксационные методы

Используется с целью помочь детям создать позитивные установки в отношении жизни. Визуализация включает как обучение детей релаксации, так и воспроизведение ситуаций, когда ребенок оказывается в сложных или опасных обстоятельствах и успешно с ними справляется. Психолог делает акцент на сильных качествах характера, которые проявляет ребенок, и на его позитивных установках, которые помогают в трудных ситуациях. Для формирования позитивной Я-концепции ребенка.

Техники используемые в процессе визуализации образа:

1. Дыхательное упражнение. Простая дыхательная техника позволяет изменить эмоциональное состояние ребенка от напряжения и тревоги к безмятежности и расслабленности.

2. Упражнения с визуализацией образа. (например, «Путешествие в лес», «Звездное небо»). Упражнение направлено на достижение ребенком ощущения безмятежности и на осознание того, что с помощью воображения он может достичь желаемого состояния. Данное упражнение снимает напряжение, успокаивает детей.

3. Визуализация эмоций. Это упражнение помогает детям осознать свои негативные и позитивные эмоции; дает возможность заглянуть в себя, исследовать свое эмоциональное состояние, признать свои чувства и принять ответственность за них.

Потенциал сказок в работе специалиста.

Не стоит концентрироваться на жестоком обращении с детьми только в семье. Необходимо рассмотреть проблему более широко: жестокое обращение на улицах, в кругу сверстников и на отдыхе.

Жестокое обращение с детьми – проблема не только семьи, но и всего нашего общества. Создать ребёнку безопасное пространство исключаящее насилие, формировать у детей безопасное поведение в социуме – можно при помощи сказочных сюжетов.

Сказка – это не только развлекательное чтение, испокон веков она использовалась как инструмент для обучения и воспитания детей, как основа безопасности их дальнейшей жизни. В сказке заключён весь потенциал народной мудрости, поэтому в целях обучения безопасному поведению в социуме, для того, чтобы в дальнейшем ребёнок не попал в ситуации, где с ним могли бы жестоко обращаться, я провожу занятия с использованием сказочных сюжетов. Задачи такого занятия - научить ребёнка правильно вести себя в ситуации насильственного поведения незнакомого человека над ним и научить ребёнка правильно просить о помощи.

При проведении занятия необходим дидактический материал - иллюстрации к сказкам: «Снежная королева», «Кот, петух и лиса», «Колобок», «Приключения Буратино», «Волк и семеро козлят».

Несмотря на то, что все эти сказки такие разные, они помогают понять ребёнку, в какие опасные ситуации можно попасть, если не соблюдать правила безопасности. Занятие проходит в виде путешествия по сказкам (предварительно дети читают эти сказки).

Занятие является групповым и проводится для детей 6 – 7 лет. Ребята садятся полукругом на стульчики. Желательно, чтобы звучала музыка, например, П. Чайковского «Времена года».

На фоне музыки педагог-психолог начинает погружение детей в сказку: Представьте: улица, зима, холод, вдруг на санях появляется Снежная королева и увозит Кая с собой ...

Рисунок 1.



Начинаем обсуждение сказки, если дети затрудняются с ответами, надо прочитать отрывок из сказки.

Вопросы: - ребята, как называется эта сказка? - Куда Снежная королева унесла мальчика? - Правильно ли поступил Кай, когда привязал свои санки к большим саям, в которых «сидел кто-то укутанный в белую меховую шубу и в такой же шапке»? Из этой сказки следует первое правило, как обезопасить себя от незнакомых людей. Не гулять до темноты и не садиться в транспорт к незнакомым людям!

Путешествуем дальше. Вот колобок встретился с лисой...

Рисунок 2.



Из какой сказки эта хитрая плутовка?

- Что же произошло дальше ...? Случилась эта печальная история потому, что Колобок один ушёл из дома, поверил притворщице Лисе, за что и поплатился – попал в беду. Из этой сказки мы выведем такое правило: не ходи один в безлюдных местах!

Путешествие продолжается. Вот злобный Карабас схватил и куда - то потащил Буратино.

Рисунок 3.



Вопросы:

- из какой сказки эти герои?

- Что же случилось?

Буратино не послушал папу Карло, пошёл не в школу, а в театр, один, поэтому и попал к Карабасу. Здесь нужно запомнить такое правило: слушайся родителей, не вступай в разговор с незнакомыми людьми.

Путешествуем дальше. Вот мы видим волка, который забрался в дом к козлятам.

Рисунок 4.



Вопросы:

- как называется эта сказка?

- Что же произошло?

- Разве мама коза не предупредила своих деток? Из этого следует правило: не открывай дверь не знакомому человеку!

Путешествие продолжается. Слышится крик. «Несет меня лиса, за тёмные леса, Котик – братик, выручи меня!» Ребята, откуда этот голос? Кто зовёт на помощь?

Рисунок 5.



Вопросы:

- в чём опрометчивость Петушка?
- Как злоумышленница Лиса ухитрилась украсть Петушка?
- Правильно ли делал Петушок, что кричал и звал на помощь?

Хоть и Петя испугался, К счастью, он не растерялся, Громко крикнул: – ПОМОГИТЕ! От лисицы защитите!!! Из этой сказки следует такое правило: не стесняйся громко кричать и просить о помощи! Вопросы: Если незнакомец хватается ребёнка за руку и тащит его за собой, что нужно делать? (Кричать). Но как кричать? Окружающие могут подумать, что кричит просто капризный ребёнок. Кричать надо так: «На помощь, помогите! Я этого человека не знаю!» Что делать, если тебя пытаются взять на руки незнакомые люди? (Тоже кричать). Если тебя хотят затащить в машину, кричи: «Помогите, меня увозят чужие люди!»

Вот таким образом, дети могут узнать, чему учат сказки.

Рисунок 1. Не садись в транспорт к незнакомым людям! Сказка «Снежная королева». Рисунок 2. Не ходи один в безлюдных местах! Сказка «Колобок». Рисунок 3. Не вступай в разговор с незнакомыми людьми! Сказка «Приключения Буратино». Рисунок 4. Не открывай дверь незнакомому человеку! Сказка «Волк и семеро козлят». Рисунок 5. Не стесняйся громко кричать и просить о помощи! Сказка «Кот, лиса, петух»

Работа с родителями в форме очного психологического консультирования предполагает развитие умений и навыков в области воспитания, формирование адекватной родительской самооценки, обучение приемам саморегуляции и совладающего поведения.

Модуль 4. «Зеленая комната»: возможности использования при реабилитации детей, подвергшихся насилию

Суть применения «зеленой комнаты» заключается в том, чтобы создать максимально комфортные психологические условия для работы с детьми, которые пережили насилие — психологическое, физическое, сексуальное. Обычно исследование детей ведутся в кабинете: громкие разговоры, телефонные звонки — ситуация стрессовая даже для взрослого человека!

В «Зеленой комнате» созданы условия для того, чтобы можно было выстроить диалог с ребенком в не травмирующих его психику условиях. Не случайно и само название проекта, ведь зеленый цвет ассоциируется с безопасностью.

Важно понимать, что психолог - это своеобразный индикатор состояния ребенка, который облегчает процесс сотрудничества взрослых и детей. Он также нужен для того, чтобы наладить возможный конструктивный контакт. Некоторые дети даже не понимают, что с ними происходило официальное следственное действие, настолько им комфортно.

Как проводятся действия?

В «Зеленой комнате» два помещения разделены зеркалом Гезелла (с одной стороны обычное зеркало, с другой — стекло). В одном находится

члены психолого-медико-педагогической комиссии/следователь, в другом ребенок, с которым общается психолог.

По желанию при беседе может участвовать родитель или законный представитель несовершеннолетнего. Но многим детям проще говорить без присутствия мамы или папы. С психологом заранее обговаривается спектр вопросов, которые необходимо задать ребенку для установления проблемы/картины преступления. Процесс записывается на видеокамеру, ведется и аудиозапись. Помимо вербального общения есть и другие инструменты — песочная терапия, анатомические куклы, метафорические карты. Некоторым детям проще не рассказать о перенесенном стрессе, а прорисовать его или показать в игровой форме.

В «зелёной комнате» находится минимальное количество оборудования и небольшое количество игрушек (они очень мягкие), иначе это будет отвлекать и рассеивать внимание ребенка. Есть тряпичные куклы: две побольше — это взрослые, пара поменьше — детки. Это анатомические куклы. Они сшиты специально для «зеленой комнаты». На них есть одежда, а под ней — анатомические подробности... Их используют при проведении следственных действий. Малыши, не зная нужных слов, берут в руки кукол и показывают, как это было. Иногда ребенку проще не рассказать о нанесенной ему травме, а показать на куклах.

Самая главная задача психолога на стадии исследования проблемы несовершеннолетних как клиентов, как свидетелей, как потерпевших, которые стали жертвами насилия — снизить уровень страха, недоверия ребёнка, чтобы не нанести ему травму.

Возможности реабилитации детей, подвергшихся сексуальному насилию

Помимо исследования, в зеленой комнате проводится и реабилитационная работа. Если травма «не отработана», то она накладывает отпечаток на всю жизнь человека, на его отношение к себе и окружающим. Он становится другим. Зачастую дети, которые были жертвами насилия, через несколько лет проявляют себя как обидчики, то есть преступники. Это мировая статистика. Поэтому очень важно реабилитировать жертв насилия. У любого преступления есть не только жертвы. Ребенок может стать свидетелем жестокой расправы, и он тоже будет нуждаться в психологической помощи. В такой помощи будет нуждаться и ребенок, который сам совершил преступление. В перспективе «Зеленая комната» будет работать и с такими детьми.

«Зеленая комната» может быть использована не только в рамках расследований по уголовным делам, но и в рамках гражданского судопроизводства. Зачастую судам приходится решать вопросы, связанные с определением места жительства ребенка после развода родителей. В этом случае по требованию одного из бывших супругов назначается проведение психолого-педагогической экспертизы, выявляющей психоэмоциональную привязанность ребенка к одному из родителей. Для объективности такой экспертизы и возможности обеспечения участия в ней обоих родителей

можно использовать «зеленую комнату». Наблюдая за своим ребенком в ходе беседы с психологом, родители исключают необходимость оспаривать в суде качество и объективность решения экспертизы.

Еще одна функция «зеленой комнаты» заключается в усовершенствовании процесса усыновления детей. Эта комната сможет обеспечить первое заочное знакомство усыновителей с ребенком.



Как начать беседу с ребенком?

Маленьким детям можно предложить игру и вместе поиграть, а через некоторое время задать общие вопросы о семье, друзьях и др.

С более старшими детьми целесообразно поговорить на нейтральные темы: школа, хобби, свободное время, семья. Трудность заключается в том, что ребенку тяжело выразить словами все то, что с ним произошло. Он точнее и легче выразит это своим поведением, действиями. Менее травматично выразит все в игре. Если факт жестокого обращения подтвердился и ребенок идет на контакт, то главная цель в беседе с жертвой насилия — поддержать ребенка, выслушать его и дать выговориться. Нельзя перебивать вопросами, мешать рассказывать о случившемся своими словами, чтобы не создать ощущение давления. Полностью предоставив себя в распоряжение ребенка, взрослый показывает потерпевшему, насколько правильно он поступил, обратившись за помощью. Для получения результата обязательным условием проводимой беседы является сохранение спокойствия, чтобы не напугать ребенка гневом или недоверием, особенно если насильник — близкий родственник или педагог.

Беседуя с ребенком, важно учитывать следующее:

1. Прежде всего, важно оценить собственное отношение к данной проблеме, насилию и сексуальному насилию, в частности. Взрослый, у которого есть собственные проблемы, связанные с сексуальной жизнью, может столкнуться со значительными трудностями в беседе с ребенком, он с трудом вызовет его доверие и в итоге вряд ли сможет ему помочь.

2. Необходимо обратить внимание на речь ребенка. Часто язык, которым жертва насилия описывает произошедшее, шокирует взрослых, выходит за рамки приличий. Если специалист хочет достигнуть поставленной цели, он должен принять язык ребенка и в разговоре с ним использовать те же слова и названия, которые использует сам ребенок. При беседе с ребенком нельзя давать две противоречивые инструкции одновременно:

— говори обо всем, что случилось;

— не говори неприличных слов.

3. Необходимо собрать информацию о ребенке, его семье, интересах, ситуации насилия. Однако во время беседы с ребенком следует использовать только те сведения, которые сообщает сам ребенок, ни в коем случае не оказывая на него давление намеками на то, что специалист «все знает и так».

4. Утверждения, вопросы, вербальные и невербальные реакции

взрослого должны быть лишены всякого оценочного отношения.

5. Специалист, который намеревается проводить беседу с жертвой насилия, должен быть готов затратить на это столько времени, сколько потребуется, иногда это может происходить в течение нескольких часов.

6. Ребенок, как правило, ничего не сообщит о насилии, если беседа с ним будет проходить там, где насилие было совершено. Место, где проводится беседа, должно быть удобным для длительной работы, приятным и комфортным для ребенка.

7. Речь взрослого, тон его голоса должен быть спокойным, доброжелательным и деловым. Также не следует навязывать ребенку усиленный и непрерывный контакт глазами — это может его напугать. Кроме того, важно чутко откликаться на приемлемую для ребенка дистанцию между взрослым и ребенком.

8. Необходимо быть очень осторожным с прикосновениями и такими формами телесного контакта, как поглаживание руки, трепание по волосам, прижимание к себе, которые дают хороший эффект при установлении контакта в обследованиях и беседах по другим поводам. В случае совершения сексуального насилия это может напугать ребенка.

9. Во время рассказа ребенка нельзя перебивать, корректировать его высказывания, задавать вопросы, которые предполагают вполне определенные ответы.

10. Нельзя давать обещаний и говорить ребенку «все будет хорошо», поскольку воспоминания о насилии и, возможно, судебное разбирательство, вряд ли будут приятны ребенку.

11. В отдельных случаях необходимо заранее определить, кто будет беседовать с ребенком: мужчина или женщина, это зависит от того, кто был насильником. Если специалист чем-то напоминает насильника, это может значительно осложнить беседу. Если ребенок сам рассказывает о насилии или же появившиеся у взрослого подозрения в ходе беседы подтверждаются, то очень важно записать все сведения, полученные о ребенке, а так же свои личные впечатления о его поведении, интонациях, проявлениях чувств и указать дату.

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

1. Введение в проблему насилия и жестокого обращения с детьми. / Под ред. Е.Н.Волковой.- Н.Новгород, 2008.
2. Догадина М.А., Пережогин Л.О. Сексуальное насилие над детьми. М.: Сам себе адвокат, 1999.
3. Жестокое обращение с детьми. Помощь детям, пострадавшим от жестокого обращения и их родителям // Под ред. д.м.н. Сафоновой Т.Я.: М. - 2001.
4. Защита детей от жестокого обращения. / Под ред. Е.Н. Волковой. - СПб.: Питер, 2007
5. Защита детей от насилия и жестокого обращения. Рабочая книга./ Под ред. Е.Н. Волковой.- Нижний Новгород, 2004.
6. Дерябина В.В. Психологическая помощь детям, пережившим насилие в семье. //Автореф. дисс. к.психол.н., М., 2010.
7. Михайлов А.Н., Дерябина В.В. Диагностика последствий жестокого обращения с детьми./ Под ред. Т.Я. Сафоновой. М.: ДО ЦОУО Окружной методический центр, 2008.
8. Насилие в семье: с чего начинается семейное неблагополучие: Научно- методическое пособие / Под ред. Л.С. Алексеевой. - М., 2000.
9. Насилие и его влияние на здоровье: пособие для медицинских и социальных работников / Под. общ. ред. Л.С. Алексеевой и Г.В. Сабитовой. Государственный НИИ семьи и воспитания, 2005.
10. Проблемы насилия над детьми и пути их преодоления. / Под ред. Е.Н. Волковой. - СПб.: Питер, 2008.

Глоссарий

Диагностика — это процесс сбора информации о ситуации клиента для определения его потребностей и разработки плана. Оценочные исследования качества и результатов оказанных услуг осуществляется для того, чтобы определить, приводит ли реализация деятельности и плана к желаемому результату.

Планирование — это процесс определения специфических целей, задач и видов деятельности, которые необходимы для удовлетворения выявленных потребностей: внедрение — это реализация плана в конкретной деятельности. В плане должен быть определен период времени для его реализации, независимо от того, является ли целью вернуть клиента на рабочее место, доставить благополучно домой или оказать помощь при хроническом заболевании. План должен также уточнять роли и ответственность привлеченных лиц.

Координация — это функция, при которой все, вовлеченные в процесс, работают для достижения общей цели; осуществляя систематический анализ ситуации, поиск необходимой информации и информирование соответствующих руководящих органов (для принятия ими решения) о жизнеспособных альтернативах для выбора наиболее эффективного сочетания доступных ресурсов и достижения определенных задач. Процесс координации (который может осуществляться как между службами, так и внутри одной службы) сам по себе не предполагает действий по команде. Сотрудники, отвечающие за координацию, могут выполнять функцию руководителя или направляющего в рамках определенных службой полномочий, процедур, правовых норм и т. д.

Мониторинг — действия, связанные с предвидением результатов вмешательства, гарантирующие защиту прав и благополучия клиента, точность, полноту и надежность информации, соответствие действий разработанному плану, требованиям и стандартам в данной области.

Депривация – это утрата или ограничение удовлетворения жизненно важных потребностей; является особой, индивидуальной переработкой стимульного обеднения, которого достиг ребенок в депривационной ситуации. Основными (жизненными) потребностями можно считать: 1) потребность в определенном количестве, изменчивости и виде (модальности) стимулов; 2) потребность в основных условиях для действенного учения; 3) потребность в первичных общественных связях (особенно с материнским лицом), обеспечивающих возможность действенной основной интеграции личности; 4) потребность общественной самореализации, предоставляющей возможность овладения раздельными общественными ролями и ценностными целями.

Депривация материнская - возникает при недостаточной привязанности матери к ребенку, при длительной разлуке, при отсутствии материнского воспитания с младенчества или при утрате матери в более позднем возрасте.

Жестокое обращение (насилие) - это любые действия (или бездействие) в отношении ребенка, в результате чего нарушается его здоровье и благополучие или создаются условия, препятствующие его физическому и психическому развитию, ущемляющими его права и свободы. Жестокое обращение включает и ситуации, когда родители либо лица, их замещающие, либо другие физические лица совершили в отношении ребенка сексуальные действия, преследующиеся уголовным законодательством.

Насилие психическое (эмоциональное) – длительное, постоянное или периодическое психологическое воздействие, приводящее к формированию у ребенка патологических черт характера и/или нарушающее развитие его личности, а также однократное грубое психическое воздействие, вызвавшее у ребенка психическую травму. В качестве патологизирующих эмоциональных воздействий выступают: открытое неприятие и критика ребенка, оскорбление и унижение его достоинства, угрозы, проявляющиеся в словесной форме без физического насилия, преднамеренная физическая или социальная изоляция, предъявление ребенку требований, не соответствующих его возрасту и возможностям.

Насилие сексуальное – вовлечение ребенка в сексуальные действия с целью получения полового удовлетворения или финансовой выгоды, в том числе сексуальные контакты с ребенком, проституция, обнажения и другие действия, носящие характер сексуальной эксплуатации. К сексуальному насилию относятся и такие действия, как демонстрация ребенку половых органов, совместный просмотр порнографических материалов или фотографирование ребенка в обнаженном виде. Сексуальное насилие имеет место и тогда, когда родители или другие лица, осуществляющие уход за ребенком, разрешают совершать в отношении ребенка другим лицам любые действия, которые квалифицируются как сексуальная эксплуатация.

Насилие физическое – преднамеренное нанесение родителями физических повреждений ребенку, повлекших его смерть, или серьезные, требующие медицинской помощи, нарушения физического или психического здоровья которые привели к отставанию в развитии; а также – телесные наказания, нанесшие ущерб физическому или психическому здоровью ребенка.

Несовершеннолетние, нуждающиеся в государственной защите – дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей; несовершеннолетние, признанные комиссиями по делам несовершеннолетних или органами опеки и попечительства нуждающимися в государственной защите из числа несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении.

Несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении, – лицо в возрасте до восемнадцати лет, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья, либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушения или иные антиобщественные действия.

Неудовлетворение основных жизненных потребностей ребенка – не предоставление ребенку адекватного питания, одежды, медицинской помощи или убежища, эмоциональная холодность, игнорирование и отторжение ребенка, либо неосуществление надзора за ребенком в такой степени, что это ведет к возникновению угрозы здоровью или безопасности ребенка.

Обязанные лица – это родители детей, помещенных на государственное обеспечение в детские интернатные учреждения (дома ребенка, социально-педагогические учреждения, школы-интернаты для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, вспомогательные школы-интернаты, специальные общеобразовательные школы-интернаты, специальные учебно-воспитательные учреждения, специальные лечебно-воспитательные учреждения и иные учреждения, обеспечивающие условия для проживания (содержания) детей), учреждения профессионально-технического, среднего специального, высшего образования, детские дома семейного типа, опекунские семьи, приемные семьи, и которые обязаны возмещать расходы по содержанию детей в следующих случаях: отобрания у них детей по решению комиссии по делам несовершеннолетних; отобрания у них детей на основании решения суда без лишения родительских прав; лишения их родительских прав; нахождения их в розыске, лечебно-трудовых профилакториях или в местах содержания под стражей; отбывания наказания в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, ограничения свободы, ареста.

Оценка – это одновременно процедура определения потребностей ребенка и семьи, а также результат этой процедуры. Как процедура оценка включает в себя сбор, анализ, и обобщение информации. Как результат оценка представляет собой обоснованное мнение о положении семьи.

Оценка безопасности – процесс определения уровня непосредственного риска причинения детям серьезного вреда (речь в данном случае идет о нескольких следующих часах или днях) и незамедлительное принятие защитных мер по обеспечению безопасности детей.

Оценка всесторонняя положения дел в семье – процесс комплексного анализа положения семьи, ее окружения и отношений между ее членами, изменений положения семьи в процессе социальной работы и документирования полученных результатов. Оценка рисков – это процесс анализа факторов, содействующих жестокому обращению с детьми или снижающих вероятность жестокого обращения либо неудовлетворения основных жизненных потребностей в будущем. В ходе оценки рисков устанавливается, имеются ли в семье ключевые факторы риска и факторы безопасности. Это дает основание спрогнозировать вероятность причинения детям вреда.

Ресурсы внешние – совокупность возможностей для разрешения проблем, которые могут быть привлечены извне как клиентом, так и специалистом. К внешним ресурсам относят: финансовые ресурсы (пенсии и другие виды выплат, предусмотренные законодательством для различных категорий населения, спонсорские поступления, денежная помощь

родственников, друзей, коллег по работе); материальные ресурсы (помещение, одежда, лекарства, транспорт, оборудование, продукты питания); человеческие ресурсы (родственники, друзья, специалисты, члены инициативных групп, волонтеры); социальные институты (государственные и негосударственные), оказывающие социальную помощь, обеспечивающие социальные гарантии и социальную защиту населения; информационные ресурсы (нормативно- правовая база, специальная литература, информация СМИ, информационная сеть Интернет, рекламно-информационная продукция разнообразных социальных служб и неправительственных организаций, устная информация специалистов и волонтеров).

Ресурсы внутренние – это имеющийся потенциал клиента, совокупность его психологических характеристик, знаний и умений. В внутренним ресурсам относят: особенности психических познавательных процессов личности (восприятие, внимание, память, мышление, речь, воображение); особенности проявления эмоционально- волевых процессов и состояний (чувство любви матери к детям, умение владеть собой, импульсивность, целеустремленность, решительность, самостоятельность, инициативность, настойчивость, дисциплинированность, ответственность и т.п.); личностные характеристики (особенности характера, темперамента, потребности, интересы, ценности, мотивы); образовательный уровень; занятость (или наличие работы); социальные умения и навыки (умение устанавливать связи с социальным окружением); умение использовать рационально время и финансы, влиять на людей и т. п.). Следует также учитывать важность активности самого человека в удовлетворении своих потребностей и потребностей своего ребенка, его потенциальные возможности в преодолении проблем.

Ресурсы ребёнка и семьи – это источники и предпосылки благополучия ребёнка (семейного благополучия), которые можно реализовать при соответствующих условиях.

Сеть контактов – это социальное окружение человека, представленное его социальными связями (каналами общения).

Социальная защита – система приоритетов и механизмов по реализации законодательно закрепленных социальных, правовых и экономических гарантий граждан: органов управления всех уровней, иных институтов, а также система социальных служб, обеспечивающих определенный уровень социальной защищенности, достижение социально приемлемого уровня жизни населения в соответствии с конкретными условиями общественного развития.

Социально опасное положение - обстановка, при которой:

не удовлетворяются основные жизненные потребности ребенка (не обеспечиваются безопасность, надзор или уход за ребенком, потребности ребенка в пище, жилье, одежде, получение ребенком необходимой медицинской помощи, не создаются санитарно-гигиенические условия для жизни ребенка и т.д.);

ребенок вследствие беспризорности или безнадзорности совершает деяния, содержащие признаки административного правонарушения либо преступления;

лица, принимающие участие в воспитании и содержании ребенка, ведут аморальный образ жизни, что оказывает вредное воздействие на ребенка, злоупотребляют своими правами и (или) жестоко обращаются с ним либо иным образом не надлежаще выполняют обязанности по воспитанию и содержанию ребенка, в связи с чем имеет место опасность для его жизни или здоровья.

Социально-педагогическая коррекция (лат. **correctio** – **исправление**) – система специальных (психологических, дефектологических и пр.) и общепедагогических мер, направленных на ослабление или преодоление недостатков в поведении и социально-педагогическом и психологическом развитии детей и подростков.

Социально-педагогическая поддержка детей, находящихся в социально опасном положении, – комплекс мер, направленных на защиту прав и законных интересов детей, находящихся в социально опасном положении.

Социально-педагогическая реабилитация (лат. **Rehabilitation** **восстановление**) – процесс включения ребенка с отклонениями в развитии и поведении в социальную среду, в нормальную общественно полезную деятельность и адекватные взаимоотношения с окружающим социумом.

Социальное расследование - это процесс, в ходе которого специалистами защиты детства осуществляется официальный сбор информации для оценки безопасности ребёнка, оценки рисков повторения жестокого обращения и/или неудовлетворения основных жизненных потребностей ребенка, оценка положения его семьи и определяются пути решения выявленных проблем.

Девиантное поведение - поведение, характеризующееся устойчивым, повторяющимся нарушением социальных норм и правил; поступки, действия человека, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам и правилам.

Дезадаптация социальная - следствие деформации процесса социализации ребенка, проявляющееся в его рассогласованности с традициями, нормами, правилами, законами, принятыми в обществе; в отклоняющемся поведении, искажении личностных структур (идеалов, установок, ценностей); в разрыве социальных связей и отношений со значимыми для ребенка людьми; в ограничении способности выполнять социальные функции; в сужении круга или ослаблении интенсивности ведущих видов деятельности, необходимых для социализации детей, - игры, познания, труда, общения.

Жестокое обращение с детьми - нанесение физического, психологического, эмоционального ущерба ребенку путем умышленного действия, а также пренебрежение родителями, воспитателем, другими

лицами обязанностями по отношению к нему, наносящее вред его физическому и психическому развитию.

Насилие - умышленное применение индивидом или социальной группой различных форм принуждения в отношении, например, ребенка, ущемляющее его конституционные права и свободы как гражданина, наносящее ущерб или содержащее угрозу его физическому, психическому состоянию и развитию. Насилие может иметь формы физического, сексуального, психического воздействия и принуждения с целью унижения, вымогательства, удовлетворения сексуальных потребностей, подчинения своей воле, присвоения тех или иных прав.

Несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении- лицо в возрасте до восемнадцати лет, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья, не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, совершает правонарушения или антиобщественные действия.

Семья, находящаяся в социально опасном положении - семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними.

Домашнее визитирование - выход (визит) специалиста или специалистов в семью, обеспечивающий адресную социально-психологическую помощь родителям и детям в привычных для них условиях, направленную на восстановление функционирования семьи и ее успешную социальную интеграцию.

Зависимое (аддиктивное) поведение – один из типов девиантного поведения с формированием стремления к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных видах деятельности с целью развития и поддержания интенсивных эмоций (Ц.П. Короленко, Т.А. Донских).

Кураторство в сфере социального обслуживания – это целенаправленное сопровождение специалистом клиента (семьи или отдельных ее членов), обеспечивающее квалифицированную адресную помощь и оценку ее результативности.

ПАВ - психоактивные вещества - вещества, негативно воздействующие на функционирование нервной системы: алкоголь, наркотические вещества, табак и т.д.

Социальное обслуживание - деятельность социальных служб, направленная на предоставление социальных услуг, осуществление социальной реабилитации и адаптации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Социальный патронаж - форма оказания услуг, которые предоставляются на длительной основе семьям с детьми и несовершеннолетним, попавшим в трудную жизненную ситуацию и не обладающим способностью или утратившим возможность самостоятельно ее преодолеть, на срок, необходимый для преодоления данной ситуации.

Социально-психологический патронаж: социально-психологическая услуга, заключающаяся в систематическом наблюдении за семьями для своевременного выявления ситуаций психического дискомфорта или межличностного конфликта и других ситуаций, могущих усугубить трудную жизненную ситуацию, и оказания им, при необходимости, социально-психологической помощи.

Социальная реабилитация: система мероприятий, направленных на восстановление утраченных гражданином (гражданами) социальных связей, социального статуса, устранение или возможно полную компенсацию ограничений жизнедеятельности.

Социальная служба - предприятие или учреждение независимо от его ведомственной принадлежности и формы собственности, предоставляющее социальные услуги, а также граждане, занимающиеся предпринимательской деятельностью в области социального обслуживания населения без образования юридического лица.

Социальная услуга - действия социальной службы, заключающиеся в оказании социальной помощи гражданину для преодоления им трудной жизненной ситуации.

Трудная жизненная ситуация – ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина по причинам инвалидности, неспособности к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом или болезнью, безработицы, сиротства, одиночества, безнадзорности, малообеспеченности, конфликтов и жестокого обращения в семье, нарушения законных прав и интересов, отсутствия определенного места жительства и т. д., которую он не может преодолеть самостоятельно.

Галстян М.Н., Дичина Н.Ю., Переломова Н.А. Рабочая тетрадь для проведения стажировочной площадки «Профилактика жестокого обращения с несовершеннолетними».

Подписано в печать
Формат бумаги 60×84 1/16
Объем 2.8 усл. печ. л.
Отпечатано в