



Министерство образования и науки Республики Тыва

**ГБОУ Республиканский Центр психолого-медико-социального сопровождения
«Сайзырал»**

Методические рекомендации по профилактике жестокого
обращения с ребенком

КЫЗЫЛ - 2015

Печатается по решению экспертного совета ГБОУ Республиканский Центр психолого-медико-социального сопровождения «Сайзырал»

Методические рекомендации «Жестокое обращение с ребенком: причины, последствия, помощь». – Кызыл: ГОУ РЦПМСС «Сайзырал», 2015. -47 с

Составители:

В.В. Полякова, директор ГБОУ Республиканский Центр психолого-медико-социального сопровождения «Сайзырал»;

Сартыыл С.С., начальник отдела ГБОУ РЦПМСС «Сайзырал», педагог-психолог;

О.С-К. Сюрюнмаа, методист ГБОУ Республиканского Центра психолого-медико-социального сопровождения «Сайзырал».

**Стилистика, орфография и пунктуация
оставлены в авторском варианте**

СОДЕРЖАНИЕ:

1. Профилактика жестокого обращения с детьми и насилия в семье.....	3
2. Психолого-педагогические проблемы насилия над детьми	12
3. Проведение процедуры беседы с ребенком пережившим насилие.....	18
4. Действия школьного персонала в случае выявления насилия.....	22
5. Руководство для педагогов по поддержке ребенка в классе вслед за раскрытием случая насилия.....	24
6. Ответственность педагога-психолога, входящего в междисциплинарную команду, по оказанию помощи ребенку, пережившему насилие.....	27
7. Родительское собрание «Насилие в семье: формы, виды, последствия»...	28
Приложение.....	32

1. ПРОФИЛАКТИКА ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С ДЕТЬМИ И НАСИЛИЯ В СЕМЬЕ

Учреждение-разработчик: Психолого-медико-социальный Центр для детей, подвергшихся жестокому обращению и насилию "ОЗОН" Центрального окружного управления Московского комитета образования; НИИ социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением им. Н.А.Семашко РАМН; Комитет здравоохранения г. Москвы.

Составители: д.м.н. профессор Т.Я.Сафронова, к.м.н. Л.П.Чичерин, В.В.Прошин, к.м.н. Е.И.Цымбал.

Рецензент: д.м.н. профессор И.П.Брызгунов.

Предназначение: для руководителей и специалистов органов и учреждений социальной сферы: здравоохранения, образования, социальной защиты населения, внутренних дел и других, а также педиатров, врачей-терапевтов подростковых, психологов, медицинских психологов, юрисконсультов, социальных работников, педагогов, преподавателей профильных учебных заведений.

В условиях экономических, политических и социальных изменений в стране, обусловивших ухудшение качества жизни, снижение жизненного уровня населения, социальную напряженность, дети и подростки становятся одной из наиболее социально уязвимых групп.

Неблагоприятные демографические процессы в обществе сопровождаются ухудшением состояния здоровья детей и подростков, что находит отражение в ежегодных Государственных докладах "О состоянии здоровья населения в Российской Федерации", "О положении детей в Российской Федерации" и др. Особую тревогу вызывает снижение рождаемости, высокие показатели младенческой и детской смертности. Так, если травмы и отравления среди причин общей заболеваемости детей и подростков занимают 4-5-е место, то в структуре причин смертности детей в возрасте 0-4 года они выходят на второе, а в возрастных группах 5-9, 10-14 и 15-19 лет на твердое первое место.

Согласно материалам Детского фонда ООН/ЮНИСЕФ ("Дети риска в Центральной и Восточной Европе: угрозы и надежды". Исследование положения в странах с переходной экономикой. Региональный мониторинговый доклад Детского фонда ООН. - Флоренция, 1997), при сравнении коэффициентов самоубийств в возрастной группе 5-19 лет в России он оказался самым высоким среди стран - 7,0 на 100 тысяч соответствующего населения, в Беларуси - 5,0; Польше - 4,0; Словакии - 3,0; Румынии - 2,2.

По данным сравнительного анализа, проведенного Федеральным суицидологическим центром, в сложившейся социально-экономической обстановке претерпели изменение мотивы самоубийств. Если в 80-е годы основные причины покушения на самоубийство находились в области семейной жизни, то в 90-е годы решающее значение приобрели снижение уровня жизни, алкоголизация населения, рост безработицы, преступности (Б.П.Бруй и соавт., 1999).

Это в полной мере коррелирует с наблюдающимся в кризисных условиях развития общества изменением ценностных ориентации человека, явное ослабление института семьи. Достаточно сказать, что если, по материалам НИИ им. Н.А.Семашко РАМН (Е.П.Какорина, 1999), в 1991 г. ведущие места в структуре жизненных ценностей граждан России занимали семья (83,6%) и дети (73,3%), то уже через 6 лет на их долю пришлось лишь 50,8% и 47,4% соответственно, уступив при этом первые места таким понятиям, как "здоровье" (78,2%) и "материальное благополучие" (51,4%).

Отрицательно сказывается на здоровье детей и подростков воздействие личностных факторов риска, которые, ослабляя организм, значительно усиливая вероятность возникновения патологии и переход ее в хроническую стадию, в то же время предъявляют в последние годы повышенные требования к учреждениям первичной медико-санитарной

помощи и, в первую очередь, детским поликлиникам. Речь идет о "рисковых" или, как их все чаще называют в литературе, "саморазрушающих" формах поведения современных молодых людей, один только перечень которых весьма внушителен:

- смена идеалов, падение нравственности, морали;
- ориентация, начиная с детского возраста, на иждивенчество, потребительство, корысть, наживу, паразитизм;
- употребление алкоголя;
- табакокурение;
- наркомания;
- токсикомания;
- ранняя сексуальная активность (и ее последствия);
- жестокое обращение с детьми, жестокость детей;
- синдром одиночества, ощущение ненужности, суициды;
- безнадзорность, бродяжничество, жизнь в притонах ("дети улиц");
- правонарушения несовершеннолетних и другие.

Естественно, что все они взаимосвязаны, не говоря уже о таком пока малоизученном явлении, как их имеющая место сочетанность у одного и того же индивида.

Вопросы жестокого обращения с детьми в настоящее время становятся глобальной проблемой, что было подчеркнуто и участниками специально организованного международного форума с участием представителя от России (проф. Т.Я.Сафоновой) - первого совещания ВОЗ по стратегиям в области защиты ребенка (Италия, октябрь 1998 г.). Отмечено, в частности, что сегодня в Европе дети все меньше ценятся как работники, опора для родителей в старости или как будущие защитники, в то время как возрастает их роль в удовлетворении эмоциональных потребностей родителей в любви и в осознании последними своей силы. Общество же расценивает подрастающее поколение лишь в качестве потребителей.

Можно с достаточной степенью уверенности предположить, что ухудшение психического здоровья под воздействием переживаемых трудностей - социальной нестабильности общества, неуверенности в завтрашнем дне, влиянием стрессогенных ситуаций в условиях кризисных явлений в государстве, ослаблением института семьи и других факторов, не может не отразиться на прежде всего психическом здоровье подрастающего поколения, зачастую оказывающегося один на один с фактами жестокости и насилия над ним со стороны взрослых.

Научными исследованиями, практикой показано, что любая форма насилия, как правило, наносит ощутимый вред здоровью ребенка, нередко являясь причиной смерти детей, провоцируя их на самоубийство или попытку суицида.

Представляемые материалы подготовлены на основании практического опыта, накопленного Психолого-медико-социальным Центром "Озон", и по результатам исследований в области организационных и медико-социальных аспектов охраны детства, выполняемых НИИ им. Н.А.Семашко РАМН.

Правовая база проблемы жестокого обращения с ребенком

Государственная политика в интересах детей всегда являлась приоритетной областью деятельности органов государственной власти в стране, будучи основанной на таких ведущих принципах, как законодательное обеспечение прав ребенка; государственная поддержка семьи в целях обеспечения полноценного воспитания детей, защиты их прав, подготовки их к полноценной жизни в обществе; ответственность должностных лиц, граждан за нарушение прав и законных интересов ребенка, причинение ему вреда и т.п.

В 90-е годы в Российской Федерации стала формироваться государственная социальная политика в отношении детей. Мощным толчком интенсификации этого процесса стала ратификация в 1990 году Конвенции ООН о правах ребенка как главного международного документа по защите интересов детства.

В нашей стране основные положения Конвенции получили подтверждение в Национальном плане действий в интересах детей, утвержденном в 1995 г.

Меры по защите прав ребенка значительно расширились в связи с принятием новых документов - Гражданского [кодекса](#) (1994), Семейного [кодекса](#) Российской Федерации (1995), Уголовного [кодекса](#) Российской Федерации (1996). Действует президентская программа "Дети России" на 1998-2000 гг., реализуется включенная в нее федеральная целевая [программа](#) "Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних" и другие документы.

Главным актом признания государством своих обязательств перед детьми стало принятие федерального [Закона](#) "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" (1998), устанавливающего основные гарантии прав и законных интересов ребенка, предусмотренных [Конституцией](#) Российской Федерации. Документом ребенок определен как лицо до достижения им возраста 18 лет (совершеннолетия).

[Законом](#) впервые введено понятие "дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации". К ним отнесены и такие дети, как жертвы насилия; дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи.

Всемирной Медицинской Ассамблеей в 1984 г. принято и дополнено в 1992 г. "Заявление о пренебрежении родительским долгом и о жестоком обращении с детьми". Если понятие жестокого обращения с детьми подразумевает физическую, сексуальную или эмоциональную жестокость, то пренебрежение родительским долгом - неспособность родителей или других людей, несущих по закону ответственность за ребенка, обеспечить удовлетворение его нужд и адекватный уход за ним.

Государственная и ведомственная статистика, материалы специальных исследований, анализ обращаемости детей, подростков, родственников в службу экстренной психологической помощи (на телефон доверия) и другие данные свидетельствуют о высокой, особенно в последние годы, потребности подрастающего поколения в защите их законных прав и интересов, оказании медико-социальной, психологической, правовой, педагогической и иных видов помощи и поддержки. В этом плане не может не вызывать беспокойства государственных институтов, соответствующих ведомств социальной сферы, общественности и прогноз специалистов: уже в ближайшие годы продолжится интенсивный рост числа больных с психосоматическими и реактивными расстройствами, алкоголизмом и наркоманиями ("Государственный доклад о состоянии здоровья населения в Российской Федерации в 1997 году").

В условиях социально-экономического кризиса, роста социальной напряженности в обществе, усугубления стрессовых и иных ситуаций проблема профилактики и борьбы с жестоким обращением с ребенком выходит на первый план в качестве одного из приоритетных направлений деятельности учреждений первичной медико-санитарной помощи, межведомственных профилактических программ для детско-подросткового контингента.

По данным проведенного НИИ им. Н.А.Семашко РАМН социологического опроса, около 63% или 2/3 опрошенных считают необходимым принятие специального закона об ответственности родителей за здоровье и жизнь своих детей. Предлагается также законодательно закрепить ответственность родителей за распространение инфекций по причине несоблюдения наложенного медицинскими работниками карантина и др. Однако подобные высказывания руководителей педиатрических учреждений свидетельствуют об их недостаточном знакомстве с действующим законодательством. Так, согласно [статье 63](#) Семейного кодекса Российской Федерации "родители несут ответственность за воспитание и развитие своих детей, они обязаны заботиться о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии своих детей".

Практические работники органов здравоохранения, образования, социальной защиты населения в целях принятия в своей повседневной деятельности адекватных эффективных мер защиты прав ребенка должны иметь представление о наиболее часто встречающихся формах насилия над ребенком, диагностических признаках, реальных путях предотвращения насилия в отношении детей и, в конечном счете, содействовать своими практическими действиями укреплению института семьи.

В соответствии со вступившей в силу на территории Российской Федерации с 1 января 1999 г. Международной (Десятого пересмотра) статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), в класс XIX "Травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин смертности", который позволяет систематизировать происшествия, условия и обстоятельства в качестве причины травмы, отравления и другого неблагоприятного воздействия, под рубрикой "T74" включен синдром жестокого обращения. Он включает в себя такие состояния, как:

- физическая жестокость, в т.ч. побои (синдром истязания младенца или ребенка);
- психологическая жестокость;
- сексуальная жестокость;
- оставление без внимания или заброшенность;
- другие синдромы жестокого обращения, а также синдром неуточненного жестокого обращения, в т.ч. с ребенком.

1. Физическое насилие

Физическое насилие - это преднамеренное нанесение травм и/или повреждений ребенку, которые вызывают серьезные (требующие медицинской помощи) нарушения физического, психического здоровья, отставание в развитии.

К нему относится также вовлечение ребенка в употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ.

Физическое насилие над ребенком могут совершать родители, лица, их заменяющие или другие взрослые.

Чаще всего это происходит в семьях, где:

- убеждены, что физическое наказание является методом выбора для воспитания детей;
- родители (или один из них) являются алкоголиками, наркоманами, токсикоманами;
- родители (или один из них) имеют психические заболевания;
- нарушен эмоционально-психологический климат (частые ссоры, скандалы, отсутствие уважения друг к другу);
- родители находятся в состоянии стресса в связи со смертью близких, болезнью, потерей работы, экономическим кризисом и др.;
- родители предъявляют чрезмерные требования к детям, несоответствующие их возрасту и уровню развития;
- дети имеют особенности: недоношенность в анамнезе, наличие соматических или психических заболеваний; они гиперактивны, неусидчивы.

Распознавание факта физического насилия над ребенком

Характер повреждений:

- синяки, ссадины, раны, следы от ударов ремнем, укусов, прижигания горячими предметами, сигаретами, располагающиеся на лице, теле, конечностях;
- ожоги горячими жидкостями кистей и ног в виде перчатки или носка (от погружения в горячую воду), а также на ягодицах;
- повреждения и переломы костей, припухлость и болезненность суставов;
- выбитые и расшатанные зубы, разрывы или порезы во рту, на губах;
- участки облысения, кровоподтеки на голове;
- повреждения внутренних органов;
- "синдром сотрясения" у грудных детей.

На случайный характер травм указывает:

- 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 после выходных и праздничных дней.

Особенности поведения:

Возраст до 3-х лет: боязнь родителей или взрослых: редкие проявления радости, плаксивость; реакция испуга на плач других детей; плохо развитые навыки общения; крайности в поведении - от агрессивности до полной безучастности.

Возраст от 3 до 7 лет: заискивающее поведение, чрезмерная уступчивость; пассивная реакция на боль; негативизм, агрессивность; жестокость по отношению к животным; лживость, воровство; отставание речевого развития.

Младший школьный возраст: стремление скрыть причину повреждений и травм; боязнь идти домой после школы; одиночество, отсутствие друзей; плохая успеваемость, неспособность сосредоточиться; агрессивность.

Подростковый возраст: побеги из дома; употребление алкоголя, наркотиков; попытки самоубийства; криминальное или антиобщественное поведение.

Основными особенностями поведения родителей или опекунов, если они избивают детей, являются:

- противоречивые, путаные объяснения причин травм у детей;
- обвинение в травмах самого ребенка;
- позднее обращение или необращение за медицинской помощью;
- отсутствие эмоциональной поддержки и ласки в обращении с ребенком;
- неспровоцированная агрессия по отношению к персоналу;
- большее внимание собственным проблемам, нежели имеющимся у ребенка повреждениям.

2. Пренебрежение основными нуждами ребенка (моральная жестокость)

Пренебрежение основными нуждами ребенка (моральная жестокость) - это отсутствие со стороны родителей или лиц, их заменяющих, элементарной заботы о нем, а также недобросовестное выполнение обязанностей по воспитанию ребенка, в результате чего его здоровье и развитие нарушаются.

Причинами неудовлетворения основных потребностей ребенка могут служить:

- отсутствие соответствующего возрасту и потребностям ребенка питания, одежды, жилья, образования, медицинской помощи;
- отсутствие заботы и присмотра за ребенком;
- отсутствие внимания и любви к ребенку и др.

Чаще всего пренебрегают основными нуждами детей родители или лица, их заменяющие: алкоголики, наркоманы; лица с психическими расстройствами; юные родители, не имеющие опыта и навыков родительства; с низким социально-экономическим уровнем жизни; имеющие хронические заболевания, инвалидность, умственную отсталость; перенесшие жестокое обращение в детстве; социально изолированные.

Последствия моральной жестокости у детей

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.

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.

Особенности поведения:

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

3. Эмоциональное (психологическое) насилие

Эмоциональным (психологическим) насилием является однократное или хроническое психическое воздействие на ребенка или его отвержение со стороны родителей и других взрослых, вследствие чего у ребенка нарушаются эмоциональное развитие, поведение и способность к социализации.

Все формы насилия в той или иной степени сопряжены с эмоциональным насилием.

К этой форме жестокого обращения с детьми относятся:

- угрозы в адрес ребенка, проявляющиеся в словесной форме без применения физической силы; оскорбление и унижение его достоинства; открытое неприятие и постоянная критика;
- лишение ребенка необходимой стимуляции, игнорирование его основных нужд в безопасном окружении, родительской любви; предъявление к ребенку чрезмерных требований, не соответствующих его возрасту или возможностям;
- однократное грубое психическое воздействие, вызвавшее у ребенка психическую травму;
- преднамеренная изоляция ребенка, лишение его социальных контактов;
- вовлечение ребенка или поощрение к антисоциальному или деструктивному поведению (алкоголизм, наркомания и др.).

Особенности детей, подвергающихся эмоциональному (психологическому) насилию:

- задержка психического развития;
- невозможность сконцентрироваться, плохая успеваемость;
- низкая самооценка;
- эмоциональные нарушения в виде агрессии, гнева (часто обращенных против самого себя), подавленное состояние;
- избыточная потребность во внимании;
- депрессия, попытки суицида;
- неумение общаться со сверстниками (заискивающее поведение, чрезмерная уступчивость или агрессивность);
- ложь, воровство, девиантное (или "отклоняющееся", асоциальное) поведение;
- нервно-психические и психосоматические заболевания: неврозы, энурез, тики, расстройства сна, нарушения аппетита, ожирение, кожные заболевания, астма и др.).

Возрастная специфика:

Для детей раннего возраста более характерны расстройства сна, аппетита, беспокойство или апатичность, неумение играть, задержка психоречевого развития, привычка сосать палец.

Для младших школьников - проблемы с обучением, отвержение со стороны сверстников, плохие социальные навыки.

У детей в препубертатном периоде могут наблюдаться уходы из дома, девиантное и/или делинквентное (криминальное) поведение, хроническая неуспеваемость.

В пубертатном периоде - депрессия, растет агрессивность, саморазрушающее поведение, низкая самооценка, психосоматические заболевания.

Группы риска детей по эмоциональному насилию:

- дети от нежеланной беременности, похожие на нелюбимых родственников жены или мужа;
- дети раннего возраста;
- дети-инвалиды, дети с наследственными заболеваниями или другими особенностями;
- дети из семей с деспотичным, авторитарным, контролирующим стилем воспитания и взаимоотношений;
- дети из семей, где внутрисемейное насилие является стилем жизни;
- дети, родители (или один из родителей) которых употребляют алкоголь, наркотики, страдают депрессией;
- дети, в семье которых много социально-экономических и психологических проблем.

Особенности поведения взрослых, совершающих эмоциональное насилие:

- не утешают ребенка, когда тот в этом нуждается;
- публично оскорбляют, бранят, унижают, осмеивают ребенка;
- сравнивают с другими детьми не в его пользу, постоянно сверхкритично относятся к нему;
- обвиняют его во всех своих неудачах, делают из ребенка "козла отпущения" и пр.

4. Сексуальное насилие

Сексуальное насилие или развращение есть вовлечение ребенка с его согласия или без такового в сексуальные действия со взрослыми с целью получения последними сексуального удовлетворения или выгоды. К данному виду насилию относятся:

- половой акт с ребенком, совершенный вагинальным, анальным, оральным способом;
- мануальный, оральный, генитальный или любой другой телесный контакт с половыми органами ребенка, а также ласки эрогенных зон;
- введение предметов во влагалище или анус;
- сексуальная эксплуатация ребенка для порнографических целей или вовлечение в проституцию;
- мастурбация обоюдная, со стороны ребенка или взрослого;
- демонстрация эротических или порнографических материалов с целью сексуальной стимуляции ребенка;
- совершение полового акта в присутствии ребенка;
- демонстрация обнаженных гениталий, груди или ягодиц ребенку (экспозиционизм);
- подглядывание за ребенком во время совершения им интимных процедур (вуаеризм), а также принуждение ребенка к раздеванию.

2. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ НАСИЛИЯ НАД ДЕТЬМИ

Составитель Полякова В.В. РЦПМСС «Сайзырал»

Данные рекомендации предназначены для психологов, педагогов, руководителей образовательных учреждений.

Модернизация содержания образования, помимо осуществления технологических и организационных преобразований, невозможна без перестройки такого компонента педагогического процесса, как взаимоотношения, складывающиеся между субъектами педагогического процесса – взрослыми и детьми. К сожалению, декларируя принципы личностно-ориентированной педагогики, на практике мы чаще встречаемся с подавлением

личности ребенка в самых различных сферах и проявлениях, которое имеет самые серьезные последствия.

Наиболее ранимыми к проявлениям любого вида насилия являются дети. Особенно критическими являются дошкольный и подростковый возрастные периоды, которые большинством исследователей рассматриваются "возрастами риска" в отношении насилия. До недавнего времени проблема насилия над детьми оставалась практически закрытой для обсуждения, что не давало полного представления о её масштабах и серьезности, в то время как дети могут подвергаться насилию не только в семье, но и в школе, и со стороны других социальных институтов.

Статистика свидетельствует, что виновниками плохого обращения с детьми чаще всего являются родители (94,2%), из них 85%- родные родители. Из них 60%- женщины, 39%- мужчины. Число родителей или лиц, их замещающих, плохо ухаживающих за ребенком составляет 88%, совершающих физическое насилие -87%. Родные матери виновны в плохом обращении и уходе почти в 2 раза больше, чем отцы (75% против 41%). Многие родители прибегают к нему хотя бы однажды в жизни в тех ситуациях, когда, по их убеждению, ребенок нарушил правила, установленные взрослыми. Ученые считают, что причиной жестокого обращения с детьми являются личные качества родителей, проблемы их собственного развития.

Среди основных причины, провоцирующих взрослых применять меры физического воздействия по отношению к детям, указываются следующие: плохое поведение, школьная неуспеваемость, не выполнение домашних обязанностей и т.п. Среди мотивов жестокого отношения могут быть:

1. Бессознательная потребность перенести на другого унижение, которому подвергались когда-то сами;
2. Потребность найти выход для подавленных чувств.
3. Потребность обладать и иметь в своем собственном распоряжении живой объект для манипулирования.
4. Самозащита, в том числе потребность идеализировать собственное детство и собственных родителей посредством догматического приложения родительских педагогических принципов на своего собственного ребенка.
5. Страх появления того, что было подавлено, того, на что наталкиваются в своих собственных детях, того, что должно быть уничтожено в самом зародыше.

Как правило, насилию подвергаются дети в дезадаптированных семьях, где обострены социальные проблемы. Чаще всего это - неполные семьи, где родители - алкоголики, наркоманы, религиозные фанатики, несовершеннолетние до 17 лет, беженцы или безработные, с физическими недостатками (глухие, слепые), умственно отсталые или с психическими заболеваниями.

Десять процентов детей, переживших насилие в подобных семьях, погибают, у остальных развиваются физические и психические отклонения. Основная часть детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подвергалась в семьях различным видам насилия.

К сожалению, значительная часть этих детей продолжает подвергаться насилию и в интернатных учреждениях. **Главной функцией учреждений подобного типа является защита прав, жизни и здоровья воспитанников. Однако система, которая должна защищать ребенка, сама зачастую культивирует насилие.**

За последние годы получили широкую известность поистине трагические факты "жизнедеятельности" многих детских домов и школ- интернатов России, в которых по отношению к воспитанникам применялись различные виды насилия.

Одно из самых опасных последствий примененного к ребенку насилия, кроме нанесенной ему физической и психической травмы, состоит в том, что в сознании ребенка прочно закрепляется возможность применения насилия.

Поэтому одной из самых важных задач работы с педагогическими коллективами является правовое просвещение воспитателей и администрации, понимание ими сущности

и последствий насилия. Глубокое знание педагогами законов, закрепляющих права и социальные гарантии детей-сирот, соблюдение этих законов - это залог успешного физического и психического развития воспитанников

Насилие, совершенное по отношению к ребенку, по своим последствиям относится к самым тяжелым психологическим травмам. Необходимо сразу оговориться. Слово "насилие" не совсем удачно для обозначения того, о чем здесь будет говориться. Вообще-то психологи, когда сталкиваются с такими проблемами, используют непередаваемое английское слово abuse - абьюз. Это слово было образовано из слияния двух слов и дословно означает "ненормальное использование" или "тобой злоупотребили". У нас в русском языке сравнительно недавно появилось словосочетание, которое, будучи ненормативной лексикой, тем не менее, практически буквально отражает основной смысл: "тебя поимели". Это значит, что тебя использовали, хотя ты был с этим не согласен, против твоего желания. Слово же "насилие" обычно обозначает лишь крайнюю степень выраженности абьюза, причем сопряженную с физическим воздействием.

Абьюз включает в себя весь спектр ненормального использования, начиная от оскорбления или издевательства и кончая крайним физическим и сексуальным насилием.

Психологи (Н.А.Асанова, А.Б.Орлов, Е.М.Черепанова, С.В.Ильина и др) выделяют 4 типа жестокого обращения с ребенком: физическое насилие, пренебрежение, сексуальное насилие, психологическое жестокое обращение.

Насилие может быть двух типов явное и скрытое (косвенное). По времени насилие делится на происходящее в настоящем и случившееся в прошлом. По месту происшествия и окружения насилие бывает: дома – со стороны родственников, в школе – со стороны преподавателей, учеников.

У ребенка, подвергшегося насилию, могут наблюдаться следующие симптомы:

1. Физические: членовредительство, повреждение костей или мягких тканей, субдуральная гематома с переломом черепа или без перелома, кровоизлияние сетчатки глаза, ушибы тела, ягодиц или головы, определенный тип ожогов (множественные от сигарет, от утюга и другие), разрыв печени или селезенки из-за абдоминальной травмы, следы укусов, радиологические знаки (смещение суставов и другие).

2. Психологические: жалобы ребенка на хронические паттерны поведения обидчика, такие, как унижение, оскорбление, издевательства и высмеивание [8].

3. Ребенок имеет забитый вид, поведение замкнутое, отчужденное, тревожное, раздражительное, с низкой самооценкой и другими проявлениями насилия.

Особенности психического состояния и поведения школьника, позволяющие заподозрить физическое насилие.

№	Возраст	Особенности психического состояния
	Младший школьный возраст	Стремление скрыть причину повреждений и травм одиночество, отсутствие друзей боязнь идти домой после школы странные пищевые пристрастия: штукатурка, кал, листочки, улитки, жучки и т. д.
	Подростковый возраст	побеги из дома суицидальные попытки делинквентное поведение употребления алкоголя, наркотиков

Понятие плохого обращения распространяется на ребенка до 18-летнего возраста, которому преднамеренно причинен серьезный физический ущерб вследствие недостаточного осуществления со стороны родителя или иного лица, его заменяющего, минимальной степени заботы:

- недостаточное удовлетворение ребенка пищей, одеждой, образованием, медицинской помощью, если материально он способен сделать это;

- недостаточное обеспечение ребенка собственным надзором и опекой;
- причинение или позволение причинения вреда, а также существование риска этого, включая применение чрезмерных телесных наказаний;
- использование наркотиков или применение наркотических средств;
- использование алкогольных напитков до такой степени, что он теряет самоконтроль над своими действиями;
- любые другие действия подобного рода, требующие вмешательства суда.

Наличие у ребенка симптомов или поведенческих индикаторов, перечисленных в данном разделе, позволяет поставить один из двух диагнозов: плохое обращение с ребенком (педагогическая запущенность) или злоупотребление ребенком.

Насилие в образовательных учреждениях

Насильственные формы организации образовательной ситуации и проявления насилия со стороны педагога

- Подавление педагогом инициативы ее участников.
- Критика детей педагогом.
- Наказание за «неправильный» ответ.
- Некорректные указания педагога по поводу внешнего вида, манеры разговаривать детей.
- Прерывание речи учащихся.
- Насильственное вызывание учащихся давать ответы на поставленные педагогом вопросы.
- Привилегированное отношение к «заискивающим» учащимся.
- Оскорбление унижительными словами детей (балбес, баран, болван, бездарь, бестолочь, господ дубы, дрянь, дубина, дебил, жертва аборта, морда, ничтожество, не все дома, нецензурные слова, оболтус, псих, произведение пьяного соседа, уголовник, щенок и т.д.)
- «Приемы» педагогического рукоприкладства (битье указкой по голове, спине, линейкой по рукам, спине, голове, книгами, шваброй, подзатыльники, пинают ногой, дают пощечину, дергают за волосы, за уши, бьют головой о стол, доску и т.п.).

Принципы оказания помощи детям и подросткам, пострадавшим от насилия:

1. Полное признание основных прав детей и подростков на жизнь, личную неприкосновенность, защиту, достойное существование;
2. Доверие к детям и подросткам, даже если они фантазируют по поводу ситуации насилия, т.к. нужны убедительные причины для возникновения таких фантазий: ведь ребенку непросто решиться на такой обман, следовательно, он в любом случае нуждается в помощи.
3. Анонимность или конфиденциальность, что повышает вероятность общения жертв насилия за помощью.
4. Формирование чувства безопасности у жертв насилия, как основа эффективной помощи.

Профилактика жестокого отношения к детям осуществляется на уровне отделов образования городов/кожуунов.

Минобразование РТ считает необходимым:

-систематически проводить анализ сложившейся ситуации в подведомственных образовательных учреждениях по недопущению применения методов физического и психического насилия по отношению к обучающимся, воспитанникам (п.6 статьи 15 Закона Российской Федерации «Об образовании»);

-совместно с психологами разработать рекомендации образовательной деятельности на формирование у молодых людей способность к адекватной самооценке и критической оценке действительности, в которую попадает обучающийся;

-совместно с органами профилактики направить свою деятельность на выявление интересов конкретного ребёнка или подростка, на выявление причины и условий,

побудивших подростка расстаться с жизнью, не допускать формализм, волокиту, детально анализировать каждый конкретный факт;

-разработать надлежащую систему мер предотвращения и профилактики продолжающих иметь места трагических событий.

-предусмотреть ставки психологов в каждом ОУ, открытие психологических служб в ОУ.

-предусмотреть систему помощи детям через систему внешкольного образования.

- ОО гор/кожОО ежеквартально предоставлять информацию о случаях суицида в Минобразования РТ по адресу: Щетинкина 37, Кызыл, 667000

Первичная профилактика осуществляется на уровне ОУ и заключается в комплексном воздействии на все факторы возникновения насилия с целью снижения их значимости в структуре детского окружения:

- широкий круг мер, направленных на обеспечение нормального и гармоничного развития личности ребенка;
- создание безопасной и благоприятной микросоциальной среды (санация неблагополучных семей, профилактика обострения заболеваний у психических больных, алкоголизма и наркомании у лиц из ближайшего окружения несовершеннолетних для исключения жестокого обращения с ними);
- просветительская работа среди педагогов и родителей о сущности насилия над детьми и ответственности за его последствия;
- создание специальных программ, демонстрирующих здоровые человеческие отношения, лишённые давления, принуждения, манипуляций;
- разработка и реализация образовательных программ с детьми и подростками, основанных на принципах доступности, ответственности, достоверной информации, активности. Организация волонтерского движения в помощь социально дезадаптированным детям и подросткам по их реабилитации в обществе и др.
- информирование детей о существовании «телефонов доверия», специальных кризисных центров, убежищ и приютов для жертв насилия.

Вторичная профилактика осуществляется специалистами ОУ: психологами и соцпедагогами, прошедшими подготовку по оказанию помощи жертвам насилия, заключается в оказании психологической помощи жертвам насилия с целью купирования имеющихся у них психических расстройств, возникших в результате насильственных действий; предупреждении суицидальных тенденций и вторичной виктимизации, которая часто наблюдается у лиц подросткового возраста, где существует миф о «доступности» жертв насилия. В таких случаях важное значение приобретает оказание различных видов помощи, которую они могут получить в правоохранительных органах, в центрах для лиц, потерпевших от жестокости и насилия, где оказывается медико-психологическая помощь. При необходимости предоставить информацию врачу для оказания медицинской помощи.

Целью психологической помощи жертвам насилия в уменьшении отрицательного влияния пережитой ребенком травмы на его дальнейшее развитие, предотвращение отклонений в поведении, облегчение реадaptации в обществе.

Задачи:

- Оценка уровня психического здоровья жертвы насилия и определение показаний к другим видам помощи (психотерапевтической, психиатрической, терапевтической и т.д.);
- Изучение индивидуально-психологических особенностей ребенка с целью более адекватного их использования для решения возникших проблем;
- Мобилизация скрытых психологических ресурсов ребенка, обеспечивающих самостоятельное решение проблем;
- Осуществление коррекции личностных дисгармоний и социальной дезадаптации;
- Выявление основных направлений дальнейшего развития личности;
- Привлечение других членов семьи, родственников, сверстников доверенных и референтных лиц к оказанию психологической поддержки пострадавшего ребенка.

При оказании психотерапевтической помощи обращается внимание на следующие обстоятельства:

1. Особенности личности и психического состояния ребенка или подростка до факта насилия.
2. Вид перенесенного насилия и способность ребенка осознавать его сущность.
3. Глубину и тяжесть переживания факта насилия: от безразличия до тяжелой депрессии и суицидальных попыток.

3. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ БЕСЕДЫ С РЕБЕНКОМ, ПЕРЕЖИВШИМ НАСИЛИЕ

Интервью с ребенком, пережившим насилие имеет свои особенности:

- Помещение, где будет проходить интервью должно быть оборудовано таким образом, чтобы ребенок чувствовал себя в безопасности и максимально комфортно (мягкая мебель и т.д.)

- В комнате должны быть анатомические куклы, с помощью которых ребенку будет легче рассказать о насилии, показать.

- Также можно использовать другие вспомогательные средства, например, камешки или фигурки животных. Ребенку предлагается выбрать камешек или животное для каждого члена семьи. Потом его просят описать случай насилия таким образом : «Где ты стоял?», «Где он был?» и т.д.

- Наличие мягких игрушек, которые ребенок может прижать к себе, создавая дополнительную защиту. Но игрушек не должно быть очень много, чтобы ребенок не отвлекался.

- Наличие бумаги и карандашей для рисования.

- Очень важной характеристикой специалиста, проводящего интервью, является его пол. Нужно спросить мнение ребенка, кого он хочет видеть в качестве собеседника: мужчину или женщину?

- При проведении интервью тактильный контакт должен быть только с согласия ребенка, и при этом следует применять его очень осторожно.

- Слушать ребенка надо не перебивая. Только потом задать уточняющие вопросы, сначала открытые, а потом закрытые. Но существуют исключения: когда травма очень сильная, можно задавать закрытые вопросы. Ребенок может отвечать «да», «нет» или определенными движениями, о которых нужно договориться. Нужно помнить, что ребенок по сравнению со специалистом всегда находится на более низком уровне, поэтому на направляющие вопросы он, скорее всего. Ответит утвердительно.

- До начала интервью ребенку должна быть предоставлена возможность ознакомиться с комнатой, с тем, чтобы он освоился и сам выбрал себе место, где сядет.

- При работе с ребенком, пережившим сексуальное насилие, для начала нужно определиться с теми терминами, которыми будут называться разные части тела.

Для этого ребенку предлагаются картинки (мальчик, девочка, мужчина, женщина) или анатомические куклы. Психолог показывает разные части тела, начиная всегда с нейтрального сверху вниз (глаза, волосы, нос и т.д.). Ребенку при этом задается вопрос: «Как ты называешь это?». Важно не ругать ребенка, если он называет некоторые части тела «неприличными» словами.

После случая насилия у ребенка теряется чувство контроля, появляется чувство беспомощности, низкая самооценка. Для восстановления чувства контроля можно спросить мнение ребенка по какому-либо вопросу (нейтральному). В частности, можно задать несколько вопросов: «Как ты добрался?», «Как настроение?» и т.п. , на которые ребенок точно ответит. Такие вопросы придадут уверенности ребенку. Кроме того, на них ему будет легче ответить, он чувствует свою компетентность.

Во время беседы имеет смысл говорить о чувствах и реакциях других детей, попавших в такую -же ситуацию. Например: «Я знаю много детей, которым очень сложно

сказать что-нибудь о насилии, но ты сказал мне достаточно много, хотя мы не знали друг друга раньше».

Важно ребенка похвалить, сказать. Что он молодец, так как храбрый, что сумел рассказать об этом.

Если ребенку трудно говорить, возможно задавать такие вопросы: «Одни дети, которые подвергаются насилию, не думают о случившемся, другие вспоминают об этом иногда, третьи размышляют об этом часто и совсем не могут не думать об этом. А как это у тебя?»

Для специалиста важно оценить. Как много ребенок пережил, что из испытанного рассказал или помнит. Сделать это можно следующим образом : для подростков предложить оценить количество сказанного в сравнении со всем произошедшим с ним в процентах, а для младших детей показать наглядно : «Если это все , что X сделал с тобой (развести широко руки), как много из этого ты можешь рассказать? Скажи «стоп» (медленно начинать сводить руки друг к другу, пока ребенок не скажет «стоп»)

10 - шаговая модель интервью с ребенком

1. Введение дистанции между прошлым ребенка и его нынешним состоянием: «Однажды, когда...». На данном этапе основной целью является установление «дистанции» между травмирующей ситуацией, которая была « когда-то раньше...», осознание ребенком себя в данный момент времени. Для успешной работы очень важно пробудить интерес ребенка, дать ему почувствовать себя в безопасности, осознать то, что он может доверять взрослому, работающему с ним. Эффективным является использование рисунков. Можно попросить ребенка нарисовать рисунок «Когда я был маленьким». При этом возможно изображение себя с различными эмоциями (какой я был, когда злился, радовался и т.д.).

2. Беседа о том, кто проявил насилие в отношении ребенка. Цель данного этапа – получение информации о подозреваемом в насилии над ребенком человеке. На данном этапе мы вместе с ребенком как бы преодолеваем границу пространства и времени и пытаемся воссоздать в наименее травматичной форме образ подозреваемого в насилии человека. В данном случае также удобно использовать рисунок. Попросите ребенка нарисовать этого человека : «Как ты думаешь, как мог бы выглядеть он на рисунке, попробуй нарисовать...». Чтобы помочь ребенку, можно задавать наводящие вопросы, например, о волосах, высокий или низкий был человек и т.п. Специалист должен особое внимание уделять деталям рисунка, информацию о них необходимо будет использовать на следующих этапах работы.

3. Информация о том, что, как и где происходило с ребенком. В данном случае важно уточнять детали – где и кто расположен на рисунке, почему именно так, где находится сам ребенок, сидят ли они или лежат, какие у них эмоции, что они делают. Важно обратить внимание на то, как ребенок изображает различные части тела на рисунке.

4. Информация о том, что именно делали с ребенком (только при условии, что ребенок хочет рассказать). В данном случае специалист работает с той информацией, которую ребенок сам решает предоставить. Основная задача здесь – выявить наиболее важные для ребенка моменты. Стоит обратить внимание на то, что дети часто очень эмоциональны, что приводит к некоторой «неразберихе», например в понимании того, что есть правда, а что - ложь. Некоторые высказывания нуждаются в переформулировании и уточнении. Возможно, ребенок захочет изобразить произошедшее на рисунке, это даст возможность специалисту уточнить многие детали.

5. Информация о реакциях ребенка на проявления насилия (только при условии, что ребенок хочет рассказать об этом). В данном случае мы получаем информацию о том, как ребенок воспринимает акт насилия, какие чувства связаны с ним. Поэтому к вопросам нужно подходить с особой продуманностью, так как эмоциональный

компонент на этом этапе наблюдается особенно ярко. На каком-то этапе ребенок может отказаться от продолжения, ни в коем случае нельзя пытаться инициировать продолжение. Спросите ребенка, не будет ли ему легче рисовать свои действия и чувства. На данном этапе специалист должен особенно концентрироваться на деталях, так как некоторые из них, на первый взгляд, не очень значимые, могут впоследствии выйти на первый план.

6. Информация о том, что ребенок или кто-либо еще делал для того, чтобы остановить насилие, или по каким причинам это было невозможно. В данном случае мы анализируем конкретные примеры оказания противодействия или причины невозможности противодействия насилию. Специалист должен быть готов к серьезным индивидуальным различиям между формулировками детей. Обратите внимание, говорил ли ребенок кому-то о происходящем в надежде получить помощь, кому именно, делали ли это другие люди (кто они), надеялся ли ребенок получить от них помощь.

7. Информация о том, что «правильно» и «неправильно». Данный этап посвящается разъяснению ребенку того, что никто не может заставлять делать что-либо против его воли, т.е. насильно. Специалист должен обращать внимание на наиболее частые реакции ребенка, на то, что было наиболее сложным и непонятным для ребенка.

8. Информация о том, каким образом насилие было прекращено и/или каким образом человек, пришедший на помощь, реагировал. Главная цель - получить информацию, что насилие остановлено и каким образом (с помощью кого, каких обстоятельств) это было осуществлено.

9. Обсуждение с ребенком того, что каждый ребенок является неповторимой личностью.

10. Обсуждение позитивных моментов в будущем ребенка. В простой и доступной форме специалист беседует с ребенком о том, что когда он вырастет, то обязательно станет хорошим, успешным и счастливым человеком. Попросите ребенка рисовать все то, что он фантазирует. Следует сделать особый акцент на позитивных деталях рисунка, изображающих положительные эмоции в будущем: проявления заботы, безопасность ребенка и т.п.

После завершения работы очень важно использовать психогимнастику, расслабляющие позитивные игры.

Дети, пережившие насилие, как правило зависимы от взрослых. Такие дети не чувствуют границ своей интимной зоны. С помощью следующего упражнения, в котором могут участвовать и родители ребенка, можно укрепить независимость ребенка и показать его интимную зону.

Упражнение на установление границ своей интимной зоны, повышения уверенности.

Инструкция: «Представь, что кожа – это как будто граница нашего тела, без разрешения никому не позволено нарушать эту границу».

Потом, кусочком мела на полу ребенок рисует вокруг себя окружность. Психолог и родители начинают ходить вокруг него, постепенно приближаясь, когда ребенок почувствует дискомфорт от того, что вторглись в его интимную зону, он говорит «нет».

Взрослые повторяют упражнения, подходя сзади, с боку и т.д.

Психологическая помощь детям – жертвам насилия

Психологическая работа направлена на преодоление отчужденности ребенка путем установления доверительного контакта и нейтрализации аффективного состояния и в дальнейшем на коррекцию кризисного состояния и поведения.

Цели психологического сопровождения детей - жертв насилия

1. Формирование позитивной Я-концепции ребенка
2. Совершенствование умений, навыков, способностей, позволяющих ребенку идентифицировать свои мысли, чувства, поведение для установления доверительных отношений с другими.

3. Восстановление чувства собственного достоинства и положительного представления о самом себе.
4. Развитие и совершенствование социальных качеств личности ребенка.
5. Коррекция «сексуализированного» поведения.
6. Формирование способности к самопринятию.
7. Выработка способности к самостоятельному принятию решений.

4. ДЕЙСТВИЯ ШКОЛЬНОГО ПЕРСОНАЛА В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ НАСИЛИЯ

Когда ребенок рассказывает вам о насилии.

1. Отнеситесь к ребенку серьезно.
2. Попытайтесь оставаться спокойными.
3. Успокойте и поддержите ребенка словами «Хорошо, что ты мне сказал (а). Ты правильно сделал(а)»; «Ты в этом не виноват(а)»; «Не ты один (одна) попал(а) в такую ситуацию, это случается и с другими детьми»; «Мне надо сказать кое-кому (социальному работнику или милиционеру) о том, что случилось. Они захотят задать тебе несколько вопросов. Они помогут сделать так, чтобы ты чувствовал себя в безопасности». Скажите ребенку: «Бывают такие секреты, которые нельзя хранить, если тебе сделали плохо».
4. Не думайте, что ребенок обязательно ненавидит своего противника или сердиться на него (он может оказаться членом семьи, родителем или опекуном).
5. Терпеливо отвечайте на вопросы и рассеивайте тревоги ребенка.
6. Следите за тем, чтобы не давать обещаний, которые вы не сможете исполнить, например: «Твоя мама не расстроится» или «С тем, кто обидел тебя, ничего не сделают».

Если ребенок говорит об этом в классе.

Покажите, что вы приняли это к сведению, например: «Это очень серьезно. Давай мы с тобой поговорим об этом позже», и смените тему. Организуйте разговор с ребенком наедине, и чем скорее, тем лучше (например, на ближайшей перемене или после уроков).

Процедура сообщения.

Процедуры варьируют в разных учреждениях и в разных законодательствах. Ознакомьтесь с правилами, принятыми в вашей школе, и действуйте соответственно. Некоторые шаги могут несколько отличаться от тех, что мы предлагаем вам.

1. Сообщите директору о том, что ребенок рассказал вам о насилии (оставьте ребенка с секретарем или с другим работником школы, только не оставляйте ребенка одного).
2. Сообщите в милицию, органы защиты детства (ОЗД) сами, если директора или его заместителя нет на месте.
3. Проследите за тем, чтобы проинформировать ОЗД о том, каким временем они располагают (например, о том, когда ребенка ожидают дома), чтобы они могли рассчитать свои действия.
4. Подождите сообщать родителям до тех пор, пока директор и сотрудники милиции или ОЗД не определят, когда и как это следует сделать. Будьте осторожны беседуя с родителями, если насилие было совершено ими. Помните главный принцип «не навреди».
5. Если насилие было совершено не в семье, незамедлительно поставьте в известность родителей.
6. Планируйте дальнейшие действия вместе с сотрудниками милиции или ОЗД. Выясните, собираются ли они приехать в школу или домой к ребенку и когда собираются, или они ограничатся только консультированием.
7. Сообщите в милицию или ОЗД всю информацию, касающуюся ребенка и его семьи, которая может помочь при планировании дальнейших действий.

8. Оставайтесь с ребенком, пока сотрудники милиции или ОЗД не приедут в школу, так как ребенку в это время необходима поддержка.

9. Спросите ребенка, не хочет ли тот, чтобы при нем оставался взрослый для поддержки при разговоре с милицией или ОЗД. Скажите ребенку о том, с кем он может остаться. Уважайте желания ребенка. Ребенок может захотеть, а может и не захотеть, чтобы с ним был какой-нибудь взрослый.

10. Проконсультируйтесь с инспектором и ОЗД перед тем, как отпустить ребенка домой после школы, если они еще не поговорили с ребенком.

11. Обсудите с сотрудниками ОЗД или милиции, какой информацией вы можете поделиться с ребенком и его родителями, если они еще не опросили ребенка.

12. Если ребенок сообщил вам, что его обидчик – другой ученик, предпримите те же шаги. Сначала проконсультируйтесь с милицией или ОЗД, прежде чем поговорить с этим учеником или его родителями. Убедитесь, что детей разделили и они не ждут приезда милиции или ОЗД вместе. Только инспектор или представитель ОЗД может говорить с тем, кого обвинил ребенок.

После раскрытия.

1. Поговорите с коллегой или с кем-нибудь, кому вы доверяете о своих чувствах. Такие случаи всегда тяжело переживаются. Вам тоже нужна помощь.

2. Узнайте, сможете ли вы получать информацию о состоянии расследования, о принятых мерах и т.д., если сможете, то как.

3. Поддерживайте связь с ребенком, которому необходима постоянная поддержка (например, скажите ему: «Если захочешь поговорить, я в твоём распоряжении»).

4. Уважайте право ребенка на уединение, не выдавая его другим школьным работникам и ученикам.

Не откладывайте сообщение. Помните: если вы подозреваете, что ребенок подвергся любому насилию, вы ответственны перед законом и должны сообщить об этом властям.

5. РУКОВОДСТВО ДЛЯ ПЕДАГОГОВ ПО ПОДДЕРЖКЕ РЕБЕНКА В КЛАССЕ ВСЛЕД ЗА РАСКРЫТИЕМ СЛУЧАЯ НАСИЛИЯ

Важно помнить, что детям нужно помочь восстановиться после сексуального насилия и что педагоги могут, а также и обязаны четко донести до ребенка, что «жизнь продолжается», обращаясь к следующим проблемам:

- 1) защита от повторного насилия;
- 2) защита от позора;
- 3) нормализация среды.

Оказывая поддержку ребенку, который стал жертвой сексуального насилия, вы можете представить себе другие ситуации, с которыми вы хорошо справились (например, смерть в семье, тяжелая болезнь ребенка, развод родителей ребенка), и переносите в настоящую ситуацию подходящие навыки и язык.

Например, если у ребенка украли велосипед, ему помогают понять, что у него что-то отняли. Аналогично, если ребенок подвергся сексуальному насилию, это значит, что у него отняли возможность самому испытать свою сексуальность. Таких детей надо утешить и проявить к ним понимание. Вы не станете избегать разговора об украденном велосипеде, если ребенок хочет об этом поговорить, то же самое вы должны сделать и в ситуации, касающихся сексуального насилия.

Вы можете помочь ребенку, обеспечив следующее:

1. **Нормальность:** поддерживайте нормальный статус ребенка в классе.
2. **Интимность:** выражайте чувства подходящим способом. Не решайте за ребенка, что он хочет и чего не хочет. Спрашивайте! Это поможет вам проявить теплое отношение на уровне, комфортном для ребенка.

3. Теплое отношение: используйте нормальные выражения теплого отношения; пусть в вашем голосе звучит тепло.

4. Одобрение: кивните, подмигните ребенку, поставьте какой-нибудь знак на его работе, - что угодно, чтобы подчеркнуть значительность ребенка, чувство его ценности, принятия.

5. Постоянство и предсказуемость: жизнь ребенка вне класса может стать хаотичной. Класс может быть единственным местом, где ребенок будет чувствовать себя нормально. Четко обозначьте ваши требования и ожидания.

6. Чувство принадлежности и включенности: демонстрируйте работу ребенка, вовлекайте ребенка в дискуссию и т.д.

7. Структура: вначале ребенок может хотеть, чтобы ему говорили, что он должен делать и как реагировать, пока он не сможет реализовать собственные ресурсы. Структура станет их безопасностью.

8. Безопасность и конфиденциальность: поддерживайте привычный образ жизни. Не обсуждайте детали случившегося с ребенком с кем бы то ни было. Ищите подходящую поддержку для себя. Переживания ребенка не предназначены для персонала.

9. Поведенческие ограничения: деструктивное и антисоциальное поведение должно твердо и постоянно пресекаться.

10. Поощрения и стимуляции: доступность полезного материала для чтения и художественного творчества (например, рисование) – это возможность для ребенка выразить свои чувства.

Дети, которые подверглись насилию, могут «отрегулировать» свои чувства во время кризиса (либо во время фазы раскрытия насилия, либо по мере приближения суда). Следующие утверждения могут помочь им лучше понять свое состояние:

1. «Некоторые дети так себя ведут (*назовите характер поведения*), когда они чувствуют себя... (*назовите, как ребенок может чувствовать себя, например печально, одиноко*)».

2. «Дети, которые сталкиваются с такой проблемой, иногда... (*назовите поведение*)».

3. «Когда это (*назовите поведение*) происходит, у детей обычно бывает много забот».

4. «Ты не будешь так себя чувствовать всегда. Но тебе может понадобиться помощь, направляющая рука, поддержка, чтобы пройти через это сегодня».

Эти замечания могут помочь уменьшить изоляцию ребенка.

Замечено, что травмированные дети часто негативно реагируют на традиционные методы модификации поведения. Если ребенок в вашем классе имеет трудности с поведением, следует собрать педсовет.

Если в вашей школе есть консультанты или социальные работники, пусть они займутся ребенком. Это может помочь снизить потребность ребенка рассказать все другим детям («Со мной все в порядке?», «Я все еще нравлюсь людям?») и стать жертвой слухов, насмешек и т.д.

Дайте ребенку знать, к каким действиям вы готовы (например, что вы всегда готовы с ним поговорить). Было бы ошибкой убеждать ребенка не думать о случившемся или забыть об этом. Об этом надо говорить открыто. Дети будут интерпретировать молчание как замалчивание и, кроме того, решат, что они «плохие».

Спросите ребенка, с кем еще он может поговорить о своих чувствах: «Я заметил(а), что в последнее время ты кажешься не очень счастливым. Я за тебя беспокоюсь. Могу ли я что-нибудь сделать, чтобы помочь? Может быть, ты хочешь еще с кем-нибудь поговорить?».

Объясните ребенку вашу роль и роль представителей органов, оказывающих ему поддержку (работник организации защиты детей, социальный работник, консультант и т.д.). Дети нуждаются во множестве безопасных возможностей разрядки своей тревоги.

Скажите ребенку, подвергшемуся насилию:

1. Я тебе верю.
2. Мне жаль, что с тобой это случилось.
3. Это не твоя вина.
4. Хорошо, что ты мне об этом сказал(а).
5. Я постараюсь сделать так, чтобы тебе больше не угрожала опасность.

Если реакция ребенка происходит сексуально неуместным способом или ребенок совершает насилие над другими детьми, не колеблясь, проконсультируйтесь со специалистами в области защиты детей. Ищите поддержки для себя, если необходимо со стороны сверстников, администрации, социальных служб и др.

Как вести себя в случае раскрытия насилия.

Роль учителя в классе в тех случаях, когда ребенок подвергся насилию, может быть как очень необходимой, так и угнетающей. Все члены педколлектива должны понимать, какое воздействие окажет на всех рассказ ребенка. В то же время они должны осознавать, что ребенку в этой ситуации необходимо оказать поддержку. Кроме того, все обязаны соблюдать закон и сообщать о случаях насилия в соответствующие органы.

Чтобы правильно реагировать на раскрытие случая насилия над ребенком и обеспечить ребенку необходимую поддержку, учитель должен быть уверен в правильности своего поведения. Тревога по поводу чувств, реакция на случившееся и чувство ответственности перед школой и общественностью – все эти чувства достаточно обычны. Каждый учитель обучен и имеет достаточно большой опыт в том, как создать и поддержать в классе волнующую, творческую, теплую атмосферу, с ощущением предсказуемости и надежности, в котором дети могут учиться и развиваться.

Если ребенок словами или поведением сказал своему учителю о насилии – это значит, что учитель добился успеха в обеспечении необходимой детям среды. Размышлять об этом, о ваших собственных чувствах и о том возможном чувстве дискомфорта, который они у вас вызывают, – это лучшая подготовка к тому, чтобы справиться с такой ситуацией. Учителю может быть нелегко отрепетировать или подготовить свою реакцию на рассказ ребенка, но все же ему следует прояснить для себя, каковы его собственные ценности и страхи перед реакцией на ребенка, который подвергся сексуальному насилию. Лучшее понимание наших собственных реакций на данную проблему поможет нам более эффективно справиться с ситуацией.

Схема кризисной интервенции:

1. Разъясните подопечному свою роль и задачи. Расскажите о той помощи, которую вы можете оказать пострадавшему/пострадавшей.
2. Признайте тяжесть происшедшего.
3. Побудите подопечного говорить вам о случившемся. Будьте терпеливы, дайте время ответа на ваши вопросы.
4. Помогите ребенку выразить чувства, возникшие в связи с насилием.
5. Объясните, что многие жертвы насилия испытывают подобные чувства и подвержены сходным реакциям.
6. Выясните представления ребенка о травматическом влиянии насилия. Объясните, что многие из жертв имеют неверное представление о мере своей ответственности за случившееся: на самом деле переживший насилие не может быть виноват в том, что оказался жертвой.
7. Резюмируйте высказанное и переходите к фазе разрешения проблем.
8. Помогите ребенку определить отдельные переживания и отметьте то, что больше всего беспокоит и чем нужно заняться в первую очередь.
9. Вместе составьте план действий по разрешению важнейших проблем, вызванных насилием. Для каждого из тем обсуждения предложите альтернативные решения. Укрепите появившуюся у ребенка ощущение, что он контролирует ситуацию и свою жизнь.
10. Оцените способность ребенка справиться с последствиями насилия. Узнайте, кто из близких может оказать ему поддержку.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА, ВХОДЯЩЕГО В МЕЖДИСЦИПЛИНАРНУЮ КОМАНДУ, ПО ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ РЕБЕНКУ, ПЕРЕЖИВШЕМУ НАСИЛИЕ:

- Проводит психологическую диагностику детей и семей, переживших насилие, находящихся в трудной жизненной ситуации. Осуществляет превентивные мероприятия по профилактике возникновения социальной дезадаптации несовершеннолетних;
- Вносит предложения по разработке программ социальной реабилитации детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;
- Осуществляет психологическое сопровождение детей, оказавшихся в условиях социально-реабилитационного учреждения;
- Проводит индивидуальное консультирование с ребенком, его сверстниками и взрослыми, составляющими социальное окружение ребенка;
- Осуществляет совместно с сотрудниками Центра всесторонний и длительный контроль состояния психологического здоровья несовершеннолетних;
- Организует группы личностного роста среди подростков и взрослых;
- Оказывает научно-методическую помощь воспитателям, социальным педагогам по диагностированию социальной дезадаптации и организации реабилитационно-коррекционной работы с несовершеннолетними.

7. РОДИТЕЛЬСКОЕ СОБРАНИЕ «НАСИЛИЕ В СЕМЬЕ: ФОРМЫ, ВИДЫ, ПОСЛЕДСТВИЯ»

*Дети одинаковы, точнее, равны.
Они равны и одинаковы - перед добрым и худым.
Дети поначалу походят на промокашки:
впитывают в себя все, что грамотно или безобразно
написано родителями.
Альберт Лиханов*

Задачи собрания:

- Познакомить родителей с различными видами насилия в семье.
- Формировать у родителей адекватность понимания проблемы существования насилия.

Подготовительная работа: анкетирование учащихся "Насилие и дети"

Ход собрания

Добрый день уважаемые родители! Наша встреча посвящена теме "Насилие в семье: формы, виды, последствия".

Жестокое обращение с детьми, их эксплуатация известны с давних пор. Углубляясь в историю, мы находим огромное количество подобных примеров. Многие культуры использовали детоубийство как приемлемый метод планирования семьи и избавления от слабых, недоношенных или больных детей. Детей могли убивать также и в ритуальных целях.

Постепенные процессы гуманизации сделали общество более чувствительным к проблемам насилия, рассматривая как жестокость то, что раньше считалось только

разумной строгостью. Но, несмотря на значительные общественные и правовые изменения, насилие в отношении детей - ведущая причина детского травматизма и детской смертности во многих странах мира и одна из важнейших мировых проблем. Дети подвергаются насилию, как в семье, так и за ее пределами. В России насилие в семье приводит к тому, что ежегодно на 100 тысяч увеличивается количество социальных сирот и растет армия беспризорных и безнадзорных детей.

Насилие - это принуждение, неволя, действие стеснительное, обидное, незаконное, своевольное.

Под домашним или семейным насилием понимают определенную систему поведения одного члена семьи по отношению к другому (другим), имеющую целью сохранение власти, контроля и внушение страха. Насилие в семье - это вид отношений между близкими людьми, когда один притесняет другого или причиняет ему какой-либо ущерб. Существует еще другое определение: под семейным насилием понимают систематические агрессивные и враждебные действия в отношении членов семьи, в результате чего объекту насилия могут быть причинены вред, травма, унижение или иногда смерть. **Насилие совершается и в подростковой среде.**

Целью насилия, как правило, является завоевание тех или иных прав и привилегий, а также господства и контроля над человеком путем оскорбления, запугивания, шантажа и др.

Насилие в семье может иметь различный вектор направленности:

- со стороны мужа по отношению к жене;
- со стороны жены по отношению к мужу;
- со стороны одного или обоих родителей по отношению к детям;
- со стороны старших детей по отношению к младшим;
- со стороны взрослых детей и внуков по отношению к родителям или престарелым родственникам;
- со стороны одних членов семьи по отношению к другим.

Жертвами насилия чаще всего становятся самые незащищенные члены семьи (женщина, ребенок, престарелые члены семьи, инвалиды). В 70% случаев пострадавшими от насилия в семье являются женщины и дети.

Чаще всего встречается сочетание нескольких видов насилия одновременно.

В отношении детей выделяют следующие виды насилия:

1. Пренебрежение нуждами ребенка (моральная жестокость, запущенность) - это отсутствие со стороны родителей элементарной о нем заботы, в результате чего нарушается его эмоциональное состояние и появляется угроза здоровью и развитию ребенка.

2. Психическое / эмоциональное - это умышленное унижение чести и достоинства одного члена семьи другим или подростками, моральные угрозы, оскорбления, шантаж и т.п.

3. Экономическое - это попытки лишения одним взрослым членом семьи другого возможности распоряжаться семейным бюджетом, иметь средства и право распоряжаться ими по своему усмотрению, экономическое давление на несовершеннолетних и т.п.

4. Сексуальное - это посягательство какого-то члена семьи, а также подростков на половую неприкосновенность другого, в частности сексуального характера по отношению к несовершеннолетним членам семьи. Это вовлечение ребенка с его согласия и без него в сексуальные действия со взрослыми. Согласие ребенка на сексуальный контакт не дает основания считать его ненасильственным, поскольку ребенок не обладает свободой воли и не может предвидеть все негативные для себя последствия. Иногда сексуальное насилие рассматривают как разновидность физического насилия. Что такое инцест? **Инцест** - сексуальные отношения между кровными родственниками.

5. Физическое - это умышленное нанесение вреда здоровью, причинение физической боли, лишение свободы, жилья, пищи, одежды и других нормальных условий

жизни, а также уклонение родителей несовершеннолетних детей от заботы об уходе, здоровье, безопасности.

Как проявляется то или иное насилие?

1. *Запугивание и угрозы* - внушение страха криком, жестами, мимикой; угрозы физического наказания милицией, спецшколой, богом; проявление насилия над животными; угрозы бросить ребенка или отнять его, лишиться денег и др.

2. *Изоляция* - постоянный контроль за тем, что делают женщина или ребенок, с кем дружат, встречаются, разговаривают; запрет на общение с близкими людьми, посещение зрелищных мероприятий и др.

3. *Физическое наказание* - избиение, пощечины, истязания, таскание за волосы, щипание и др.

4. *Эмоциональное* (психическое) насилие - не только запугивание, угрозы, изоляция, но и унижение чувства собственного достоинства и чести, словесные оскорбления, грубость; внушение мысли, что ребенок - самый худший, а женщина - плохая мать или жена, унижение в присутствии других людей; постоянная критика в адрес ребенка или женщины и др.

Причины возникновения насилия в семье многочисленны. Среди них можно выделить две группы: одна причины, находящиеся в самой семье, во взаимоотношениях между ее членами; другая - вне семьи. Одна группа причин нередко порождает другую. Чаще всего насилие совершается в стрессовой ситуации. За последние годы наблюдается рост различных видов насилия и в благополучных семьях.

Внешние причины насилия:

- распространение в обществе алкоголизма, наркомании;
- кризис морали;
- кризис культуры;
- влияние СМИ, постоянно демонстрирующих сцены насилия над личностью, картины террористических актов, акты вандализма, садизма и др.

Причины возникновения насилия, лежащие в самой семье: материальные трудности; наличие в семье безработного; нерешенная жилищная проблема; алкоголизм и пьянство среди членов семьи; наличие наркоманов в семье; неполная семья; отчим или мачеха в семье; ребенок-инвалид или с проблемами со здоровьем; нежеланный ребенок; трудный ребенок; снятие многих моральных запретов; семейные конфликты; самоутверждение за счет слабых; культ жестокости, пропагандируемый в обществе.

Последствия семейного насилия для ребенка

Почему порка, затрещины, даже такие, на первый взгляд. Невинные удары, как шлепок по руке, опасны для ребенка и представляют угрозу для общества?

Они преподают ребенку урок насилия.

Они нарушают безусловную уверенность, в которой нуждается каждый ребенок, - что он любим.

Они рожают в ребенке тревогу: ожидание следующего удара.

В них содержится ложь: притворяясь, будто решают педагогические задачи, родители таким образом срывают на ребенке свой гнев. Взрослый бьет ребенка только потому, что его самого били в детстве.

Они вызывают гнев и желание отомстить, желание это остается вытесненным и проявляется много позже.

Они учат принимать на веру противоречивые доказательства: "Я бью тебя для твоего собственного блага". Мозг ребенка хранит эту информацию.

Они разрушают восприимчивость к собственному состраданию и сострадание к другим, ограничивая, таким образом, способность ребенка познавать себя и мир.

Какой урок, и с какими последствиями сможет вынести ребенок из порки и битья?

Ребенок узнает:

- что он не заслуживает уважения;

- что хорошему можно научиться посредством наказания (на самом деле это неверно, наказание обычно учит ребенка желанию наказывать других);
- что страдание не нужно принимать близко к сердцу, его следует игнорировать;
- что насилие - это проявление любви;
- что отрицание чувств - нормальное здоровое явление;
- что от взрослых нет защиты.

Тело человека хорошо запоминает и хранит в себе калечащие следы этого "воспитания".

Таким образом, можно сделать вывод, что насилие в любой форме неприемлемо. Люди должны уважительно относиться друг к другу.

Список использованных источников:

1. Помощь детям, пострадавшим от насилия в семье: правовые аспекты, тренинговые занятия, рекомендации /авт.-сост. Я.К. Нелюбова. - Волгоград: Учитель, 2009.
2. Психологический практикум и тренинг: профилактика насилия в семье и школе /авт.-сост. Л.И. Прикуль. - Волгоград: Учитель, 2009.
3. С любовью к детям: материалы к родительским собраниям: 5-8 классы /сост. Л.Е. Пахомова. - Волгоград: Учитель, 2008.
4. Целуйко В.М. Психология неблагополучной семьи: книга для педагогов и родителей / В.М. Целуйко. - М.: Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС, 2006.

Шишковец Т.А. Справочник социального педагога. - М.: ВАКО, 2005.

Приложение 1

Карта наблюдений

Методика направлена на выявление внешних физических и поведенческих проявлений, характерных для ребенка, пережившего ситуацию насилия. Данная методика подтверждает результаты методик: «Письмо другу», «Незаконченные предложения», Методика интервью для диагностики насилия. Может использоваться как первичный инструмент выявления детей, подвергшихся насилию.

Карта заполняется учителем, воспитателем, социальным педагогом, т.е. любым взрослым – специалистом, находящимся в постоянном контакте с ребенком.

Инструкция: отметьте, пожалуйста, те признаки, которые характерны для ребенка.

Ф.И.О. опрашиваемого _____

Ф.И.О. ученика _____

Дата _____

№	Индикатор	Да	Нет
1.	Легко становится «нервным», плачет, краснеет, если ему задают вопрос		
2.	Игнорирует сверстников, не идет с ними на контакт		
3.	Ведет себя подобно «настороженному животному», держится вдали от взрослых		
4.	Апатичен, пассивен, невнимателен, редко смеется		
5.	Часто наблюдаются внезапные и резкие спады энергии (настроения)		

6.	Не проявляет дружелюбия и доброжелательности к другим людям		
7.	Заботиться о том, чтобы всегда находиться в согласии с большинством. Навязывается другим; им легко управлять		
8.	Одевается вызывающе (брюки, прическа –мальчики; преувеличенность в одежде, косметика – девочки)		
9.	Постоянно нуждается в помощи и контроле со стороны учителя		
10.	Негативно относится к замечаниям		
11.	Агрессивен (кричит, употребляет силу). Пристает к более слабым детям		
12.	Прячет или уничтожает предметы, принадлежащие другим детям		
13.	Не заинтересован в учебе		
14.	Не заинтересован в одобрении или в неодобрении взрослых		
15.	Непунктуален, нестарателен		
16.	Бесцельно двигает руками. Разнообразные «тики»		
17.	Грызет ногти		
18.	Слишком инфантилен в речи. Заикается, запинаясь. Трудно вытянуть из него слово		
19.	Родители сознательно лгут, оправдывая отсутствие ребенка в школе		
20.	Выглядит так, как будто очень плохо питается		
21.	Частые вирусные заболевания, головные боли		

Все вопросы разделены по шкалам:

«Недоверие к новым людям и ситуациям» :1,2,3;

«Депрессия и уход в себя»: 4,5,6;

«Тревожность по отношению к окружающим» : 7,8,9;

«Враждебность по отношению к окружающим»: 10,11,12;

«Недостаток социальной нормативности»: 13,14,15;

«Невротические симптомы»: 16,17,18;

«Неблагоприятные условия среды»: 19,20,21.

В зависимости от того, какие физические или поведенческие индикаторы насилия отметил взрослый, работающий с ребенком, можно более или менее достоверно определить, совершались ли насильственные действия по отношению к ребенку.

Приложение 2

Методика интервью для диагностики насилия

Данная методика применяется для диагностики случаев насилия и жестокого обращения с детьми. Она предназначена для подростков и существует в двух вариантах (11-12лет, 13-14лет). Ситуации для подростков 11-12л. выделены жирным шрифтом, а для подростков 13-14л. – курсивом. Методика интервью проводится индивидуально.

Инструкция: Перед тобой ситуации, в которые попадали твои ровесники. После каждой ситуации есть несколько вопросов, обведи кружочком тот ответ, который больше

всего совпадает с твоим мнением. Не надо думать над вопросами очень долго, это не тест, здесь нет правильных и неправильных ответов.

Сегодняшняя дата _____

Твой возраст _____

Твой пол _____

Твой класс _____

Кто живет с тобой в семье (у тебя дома) _____

Костя живет с родителями. Кажется, что у него есть все, что нужно нормальному человеку: хорошая одежда, хорошая еда, школьные принадлежности. Но все же Костя чувствует себя одиноким, так как родители не интересуются его жизнью, его проблемами, хотя ему бы этого очень хотелось.

1. Как ты думаешь, в ситуации, такой же как у Кости, находятся...

Много детей.

Мало детей.

Никто.

Не знаю.

2. Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Костей?

Я знаю много таких.

Я знаю одного такого.

Не знаю ни одного.

3. Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Кости...

Очень похожа.

Иногда я чувствую, что нахожусь в похожей ситуации.

Совершенно другая.

Таня часто голодает, потому что взрослые не покупают продуктов питания, и не дают денег Тане на еду. Ей не покупают соответствующую сезону одежду, у нее нет возможности постирать или погладить имеющуюся.

1. Как ты думаешь, в ситуации, такой же как у Тани, находятся...

Много детей.

Мало детей.

Никто.

Не знаю.

2. Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Таней?

Я знаю много таких.

Я знаю одного такого.

Не знаю ни одного.

3. Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Тани...

Очень похожа.

Иногда я чувствую, что нахожусь в похожей ситуации.

Совершенно другая.

Женя учится в 10 классе, но не имеет ничего собственного: своей комнаты, места, где можно делать уроки. Никто не присматривает за ним и не волнуется, даже когда он возвращается домой очень поздно и ночью.

1. Как ты думаешь, в ситуации, такой же, как у Жени, находятся...

Много детей.

Мало детей.

Никто.

Не знаю.

2. Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Женей?

Я знаю много таких.

Я знаю одного такого.

Не знаю ни одного.

3. Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Жени...
Очень похожа.

Иногда я чувствую, что нахожусь в похожей ситуации.

Совершенно другая.

Родители Миши контролируют каждое его действие. Он редко проводит время со своими друзьями и только тогда, когда родители считают, что друг ему подходит. Его мать часто приходит в школу проверить его и посмотреть, не нуждается ли он в помощи.

1. Как ты думаешь, в ситуации, такой же как у Миши, находятся...

Много детей.

Мало детей.

Никто.

Не знаю.

2. Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Мишей?

Я знаю много таких.

Я знаю одного такого.

Не знаю ни одного.

3. Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Миши...
Очень похожа.

Иногда я чувствую, что нахожусь в похожей ситуации.

Совершенно другая.

Родители Пети часто кричат на него, они оскорбляют и унижают его, обзывая разными словами.

1. Как ты думаешь, в ситуации, такой же как у Пети, находятся...

Много детей.

Мало детей.

Никто.

Не знаю.

2. Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Петей?

Я знаю много таких.

Я знаю одного такого.

Не знаю ни одного.

3. Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Пети...
Очень похожа.

Иногда я чувствую, что нахожусь в похожей ситуации.

Совершенно другая.

Отец Гоши часто поднимает на него руку, так, что ушибы и ссадины у него по всему телу.

1. Как ты думаешь, в ситуации, такой же как у Гоши, находятся...

Много детей.

Мало детей.

Никто.

Не знаю.

2. Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Гошей?

Я знаю много таких.

Я знаю одного такого.

Не знаю ни одного.

3. Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Гоши...

Очень похожа.

Иногда я чувствую, что нахожусь в похожей ситуации.

Совершенно другая.

Родители Ларисы часто бьют ее за проступки, не выяснив причины.

1. Как ты думаешь, в ситуации, такой же как у Ларисы, находятся...

Много детей.

Мало детей.

Никто.

Не знаю.

2. Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Ларисой?

Я знаю много таких.

Я знаю одного такого.

Не знаю ни одного.

3. Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Ларисы...

Очень похожа.

Иногда я чувствую, что нахожусь в похожей ситуации.

Совершенно другая.

Аня – ученица 10 класса, активная и жизнерадостная девочка. Однажды с Аней случилась история: против ее воли один человек трогал ее интимные части тела и заставлял трогать свои. Аня переживала эту ситуацию, стала более замкнутой и раздражительной.

1. Как ты думаешь, в ситуации, такой же, как у Ани, находятся...

Много детей.

Мало детей.

Никто.

Не знаю.

2. Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Аней?

Я знаю много таких.

Я знаю одного такого.

Не знаю ни одного.

3. Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Ани...

Очень похожа.

Иногда я чувствую, что нахожусь в похожей ситуации.

Совершенно другая.

Один знакомый Оли пригласил ее на чай. После чаепития он заставил ее трогать его интимные места и попросил никому не рассказывать о случившемся. Даже близкая подруга и родители Оли об этом ничего не знают.

1. Как ты думаешь, в ситуации, такой же, как у Оли, находятся...

Много детей.

Мало детей.

Никто.

Не знаю.

2. Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Олей?

- Я знаю много таких.
- Я знаю одного такого.
- Не знаю ни одного.

3. Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Оли...
Очень похожа.
Иногда я чувствую, что нахожусь в похожей ситуации.
Совершенно другая.

Максима заставляли фотографироваться в обнаженном виде против его воли. Ему было очень противно и неприятно, но возможности уйти не было.

1. Как ты думаешь, в ситуации, такой же, как у Максима, находятся...

- Много детей.
- Мало детей.
- Никто.
- Не знаю.

2. Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Максимом?

- Я знаю много таких.
- Я знаю одного такого.
- Не знаю ни одного.

3. Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Максима...
Очень похожа.
Иногда я чувствую, что нахожусь в похожей ситуации.
Совершенно другая.

Оксана часто получает плохие оценки за домашние задания, потому что дома нет возможности заниматься уроками: шумные гости родителей, много домашних дел, отсутствие места, где можно сделать уроки.

1. Как ты думаешь, в ситуации, такой же, как у Оксаны, находятся...

- Много детей.
- Мало детей.
- Никто.
- Не знаю.

2. Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Оксаной?

- Я знаю много таких.
- Я знаю одного такого.
- Не знаю ни одного.

3. Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Оксаны...
Очень похожа.
Иногда я чувствую, что нахожусь в похожей ситуации.
Совершенно другая.

Бывает так, что родители или опекуны бьют своих детей в тех или иных жизненных ситуациях. Когда, на твой взгляд, можно физически наказывать ребенка?

Когда он:	Да	Нет	Трудно сказать
1. Лжет			
2. Поздно возвращается домой			

3. Получает плохие отметки в школе			
4. Прогуливает уроки			
5. Ворует			
6. Неуважительно относится к старшим и родственникам			
7. Испортит что-то ценное			
8. Не заботится о своей одежде и рвет ее			
9. Расстраивает родителей			
10. Курит			
11. Употребляет алкоголь			

Есть ли у тебя тайна, которую ты боишься рассказать? _____

Интерпретация результатов проходит путем подсчета ответов на вопросы к ситуациям с первой по одиннадцатую. Если ребенок дает большинство ответов под номером 1 (на последний вопрос «да»), то, скорее всего, он периодически переживает ситуацию насилия, если большинство ответов под номером 2 (на последний вопрос «трудно сказать»), то в жизни ребенка, возможно, был эпизод насилия, если же большинство ответов № 3 (на последний вопрос «нет»), то ребенок скорее всего ситуацию насилия не переживал.

Приложение 3

Методика «Письмо другу»

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

Предлагается следующая ситуация: «В октябре прошлого года в (место, территориально удаленное от места исследования) произошел такой случай: Дима, который учится в 7-м (10-м) классе, попал в больницу с многочисленными ушибами, ссадинами и переломами. Ситуация, предшествующая этому, была такой.

Когда Дима пришел после уроков домой, он увидел, что пьяные родители сидели на кухне. Они стали придирается к Диме, обзывать и ругать его. Дима в ответ пытался возразить, отец от этого пришел в ярость и начал избивать сына всем, что попадалось ему под руку. Сейчас Диме предстоит длительное лечение в больнице.

Для того, чтобы поддержать Диму, мы решили попросить его ровесников написать Диме письма. Мы думаем, что когда Дима будет их читать, он почувствует вашу поддержку и скорее пойдет на поправку».

Предполагается, что подросток, переживший насилие, скорее будет говорить о том, что «хорошо понимает его», «со мной тоже такое бывало», «я тоже чувствовал» и т.д. Поэтому главным средством интерпретации полученных результатов является метод контент-анализ.

Приложение 4

Методика диагностики представлений ребенка о насилии «Незаконченные предложения»

Методика предназначена для диагностики когнитивного, эмоционального и поведенческого аспекта представлений ребенка о насилии. Используется для подростков и раннего юношеского возраста. Методика может проводиться как индивидуально, так и в группе. Каждому ребенку дается бланк с предложениями, которые ему нужно закончить. Время проведения 15 минут.

Инструкция: перед тобой несколько незаконченных предложений. Напиши, пожалуйста, окончание к каждому предложению. Пиши тот ответ, который первым пришел тебе в голову. Это не тест, здесь нет правильных и неправильных ответов.

1. Я весь трясусь, когда...
2. Если бы все ребята знали, как я боюсь...
3. Если тебя разозлили, то нужно...
4. Воспитывать детей нужно с помощью...
5. Ребенок в семье...
6. Мои близкие думают обо мне, что я...
7. Я боюсь идти домой, когда...
8. Я лучше побуду один, чем с...
9. Когда я вижу. Что кого-то бьют, мне...
10. Бить другого можно, когда...
11. Ребенок с опаской относиться к окружающим, потому что...
12. Применение физической силы к более слабому...
13. Родители кричат на детей, когда...
14. Когда у меня будут дети, я никогда...
15. Наша семья была бы идеальной, если бы не...
16. Я хочу побыть один, после...
17. Я убежал бы из дома, если бы...
18. Больше всего я не люблю, когда мои родители...
19. Я хочу, чтобы меня...
20. Приемлемое наказание – это...

Ответы на вопросы 2,7,9,13,18,19 характеризуют эмоциональный аспект представлений ребенка о насилии; 3,4,11,20 – когнитивный; 1,8,10,12,14,16 – поведенческий аспект. Интерпретация полученных результатов проводится методом контент – анализа.

С помощью данной методики можно диагностировать три важнейших параметра, а именно : какое представление ребенок имеет о насилии как о явлении; С какими эмоциями приходится сталкиваться ребенку, с чем связаны эти эмоции; какое поведение является приемлемым для ребенка в ситуации насилия.

Приложение 4

Опросник № 1 (для ребенка)

1. Когда ты не слушаешься родителей, они чаще всего:
 - а) кричат на тебя;
 - б) пытаются уговорить, убедить;
 - в) обижаются и ждут твоей реакции;
 - г) дают подзатыльник;
 - д) не обращают на тебя внимания;
 - е) пугают избиением, ремнем;
 - ж) могут ударить, избить;
 - з) пытаются объяснить, что ты не прав;
 - и) другое _____
2. Часто ли в стрессовом состоянии родители метут проявить агрессию («разрядиться») на тебе?
 - а) да, часто;

- б) иногда;
- в) трудно сказать;
- г) никогда;
- д) другое _____

3. Укажи причины, которые, на твой взгляд, наиболее часто вызывают гнев родителей:

- а) стремление тебя воспитать;
- б) «разрядка» их стрессовой ситуации (не зависящей от твоего поведения),
- в) ссора родителей;
- г) когда ты чего-то просишь, требуешь;
- д) когда огорчаешь родителей;
- е) желание убедить тебя в своей точке зрения;
- ж) не можешь объяснить;
- з) другое _____

4. Как часто появляется у родителей желание похвалить тебя, обнять, поцеловать:

- а) часто;
- б) редко;
- в) никогда;
- г) трудно сказать;
- д) другое _____ или же, наоборот,

избить тебя, выгнать из дома, запереть в темной комнате и т.п.:

- а) часто;
- б) редко;
- в) никогда;
- г) трудно сказать;
- д) другое.

5. При тяжелых провинностях какой вид наказания выбирает мать: _____ отец: _____

6. Сколько тебе лет _____

7. Сколько лет твоим маме _____ папе _____

8. Сколько детей в семье _____ (укажи их возраст) _____

9. Опиши ситуацию праздника, радости в доме: _____

Опросник № 4 (для родителей)

1. Когда ребенок вас не слушается, вы обычно:

- а) кричите на него;
- б) разговариваете, уговариваете;
- в) не реагируете на его оправдания, молчите;
- г) можете избить;
- д) даете подзатыльник;
- е) пытаетесь объяснить, что он не прав;
- ж) другое (что именно)

2. Часто ли в стрессовом состоянии вы можете «разрядиться» - на своем ребенке?

- а) да, часто;
- б) иногда;
- в) трудно сказать;
- г) никогда;
- д) другое (что именно) _____

3. Укажите причину, когда вам приходится кричать, угрожать, бить ребенка:

- а) стремление воспитать;
- б) «разрядка» стрессовой ситуации, не зависящей от ребенка;
- в) ссора с супругой (супругом);
- г) когда он чего-то требует, просит;

- д) когда огорчает;
- е) избиение ради избиения;
- ж) желание убедить его в своей точке зрения;
- з) не могу объяснить;
- и) другое (что именно)

4. Появлялось ли иногда у вас желание избить ребенка, выгнать его из дома, запереть в темной комнате (подчеркните)?

- а) да;
- б) нет;
- в) иногда;
- г) трудно сказать;
- д) другое (что именно) _____

5. Какой вид наказания вы выбираете при тяжелых провинностях ребенка?

6. Укажите, пожалуйста:

- сколько вам лет
- сколько детей в семье укажите их возраст

7. Когда вы сами были ребенком и не слушались родителей, они чаще:

- а) кричали;
- б) пытались убедить, уговорить;
- в) молчали;
- г) использовали подзатыльники;
- д) били;
- е) пугали избиением;
- ж) другое _____

8. Опишите ситуацию радости, праздника в доме: _____

Опросник № 3 (для учителя)

1. Какие формы и методы Вы используете для организации учебной деятельности, позволяющие раскрыть субъектный опыт учащегося?

2. Какие средства и методы Вы используете для создания атмосферы заинтересованности каждого ученика в работе класса?

3. Как Вы стимулируете учащихся к высказыванию, использованию различных способов выполнения заданий без боязни ошибиться, получить неправильный ответ и т.д.

4. Какой дидактический материал Вы используете в ходе урока, который бы позволил ученику выбирать наиболее значимые для него виды и формы учебного содержания?

5. Как Вы оцениваете деятельность ученика:

- а) по конечному результату;
- б) по процессу его достижения;
- в) другое _____

6. Какие поощрения Вы используете для активизации стремления ученика находить свой способ работы, анализировать способы работы других в ходе урока, выбирать и осваивать наиболее рациональные?

7. Какие педагогические ситуации Вы создаете для развития общения на уроке, позволяющих каждому ученику проявлять инициативу, самостоятельность, избирательность в способах работы?

8. Образовательная среда, способствующая развитию и самореализации ученика должна включать в себя (отметьте):

- а) организацию и использование учебного материала разного содержания, вида и формы;
- б) предоставление ученику свободы выбора способов выполнения учебных заданий;
- в) использование нетрадиционных форм групповых и индивидуальных занятий в целях активизации творчества учащихся;
- г) создание условий для творчества в самостоятельной и групповой деятельности;
- д) постоянное внимание педагога к анализу и оценке индивидуальных способов учебной работы, побуждающих ученика к осознанию им не только результата, но и процесса своей работы;
- е) разработку и использование индивидуальных программ обучения, моделирующих поисковое (исследовательское) мышление;
- ж) организацию занятий в младших группах на основе диалога, имитационно-ролевых игр, тренингов учебного общения;
- з) конструирование предметного знания для реализации метода исследовательских проектов по выбору самих учащихся;
- и) другое _____

Опросник № 2 (для учителя)

1. Когда ученик вас не слушается, вы обычно:

- а) кричите на него;
- б) разговариваете, уговариваете;
- в) не реагируете на его оправдания, молчите;
- г) даете подзатыльник;
- д) пытаетесь объяснить, что он не прав;
- е) другое (что именно) _____

2. Часто ли в стрессовом состоянии вы можете «разрядиться» - на ученике?

- а) да, часто;
- б) иногда;
- в) трудно сказать;
- г) никогда;
- д) другое (что именно) _____

3. Укажите причину, когда вам приходится кричать, угрожать ученику:

- а) стремление воспитать;
- б) «разрядка» стрессовой ситуации, не зависящей от ученика;
- в) проблемы домашние;
- г) проблемы профессиональные (конфликт с администрацией школы);
- д) когда огорчает;
- е) желание убедить его в своей точке зрения;
- ж) не могу объяснить;
- з) другое (что именно) _____

4. Появлялось ли иногда у вас желание дать подзатыльник, выгнать ученика из класса (подчеркните)?

- а) да;
- б) нет;
- в) иногда;
- г) трудно сказать;
- д) другое (что именно) _____

5. Какие провинности ученика требуют наказания? Перечислите.

5. Какой вид наказания вы выбираете при провинностях ученика?

6. Укажите, пожалуйста:

- сколько вам лет _____

- сколько детей в семье, укажите их возраст _____

7. Когда вы сами были ребенком и не слушались учителей, они чаще:

а) кричали;

б) пытались убедить, уговорить;

в) молчали;

г) использовали подзатыльники;

д) били;

е) пугали избиением;

ж) другое _____

8. Опишите ситуацию радости, праздника в классе, школе: _____

Спасибо!

