

Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

Государственное краевое учреждение социального обслуживания населения
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» г. Перми

ООО «Пермский центр политической инициативы
и информационно-правового сопровождения»

ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С ДЕТЬМИ В СЕМЬЕ

Пермь 2009

Составители: **Зырина А.И.; Индейкина Т.Л.**

Методические материалы подготовлены на основе обобщения научных работ российских и зарубежных авторов по проблеме насилия в отношении детей в семье, а также практического опыта, специалистов СРЦН г. Перми и Пермского края. Необходимость создания эффективной системы помощи семьям в СОП и детям привела к разработке данного методического пособия.

Целевой группой являются специалисты, работающие со случаями жестокого обращения с детьми в семье (специалисты по социальной работе ОПБ, педагоги - психологи, социальные педагоги, медицинские работники и т.д.).

Используемые в тексте сокращения:

ОПБ – отделение профилактики безнадзорности при социальных учреждениях;

СОП – социально опасное положение;

КДН и ЗП – Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;

ГКУ СОН СРЦН - Государственное краевое учреждения социального обслуживания населения социально - реабилитационный центр;

ОПСД - отдел по делам семьи и детства;

УВД ОДН - Управление внутренних дел Отдел по делам несовершеннолетних;

ИПР - индивидуальная программа реабилитации

© Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, 2009

© ГКУ СОН СРЦН г. Перми, 2009

© ООО «ПЦПИИПС», 2009

© ООО «Ресурс», 2009

Содержание

1.	Введение в проблему	стр. 4
2.	Историческая справка. Отношение к ребенку в разные эпохи.	стр. 7
3.	Развитие законодательства о защите детей от жестокого обращения и специализированных социальных служб	стр. 11
4.	Законодательная база	стр. 15
5.	Жестокое обращение с детьми. Формы, причины, последствия.	стр. 21
6.	Физическое насилие	стр. 24
7.	Сексуальное насилие	стр. 36
8.	Психическое насилие	стр. 60
9.	Пренебрежение основными потребностями ребенка	стр. 72
10.	Заключение	стр. 85
11.	Приложения	стр. 87
12.	Терминологический словарь специалиста	стр. 97
13.	Список литературы	стр. 108

Введение

Дети - наиболее ранимые члены нашего общества, чьи права и свободы грубо нарушаются. Невинные, наивные, растущие и учащиеся, они зависят от взрослых, когда речь идет об их обучении, поддержке и защите. Но в действительности многие дети переживают ужас насилия, становятся жертвами физических, сексуальных и эмоциональных злоупотреблений со стороны взрослых своей семьи или социального окружения. В современной зарубежной и отечественной литературе жестокое обращение, как правило, рассматривается как одна из возможных причин аномального развития ребенка, что приводит к таким негативным явлениям как детская и подростковая преступность, алкоголизм, наркомания, беспризорность, бродяжничество.

Проблема насилия и жестокого обращения с детьми в современной России - одна из самых острых и актуальных. Нарастающей угрозы духовному, социальному, психическому и физическому здоровью людей и особенно детей, не умеющих в силу своего возраста противостоять насилию, заставляет искать пути позволяющие создать условия для безопасности жизни ребенка, способы оказания помощи ему с целью обеспечения социальной ориентации и раскрытия личностного потенциала.

Вопросу предотвращения жестокого обращения с ребенком в семье посвящено данное методическое пособие.

Методическое пособие направлено на получение специалистами, работающими с детьми специальных знаний и навыков, которые позволят повысить эффективность практической работы с семьями, допускающими жестокое обращение с детьми. Пособие разработано в рамках технологии работы с семьями находящимися в социально опасном положении и включает в себя две части.

Первая часть содержит классификацию и описание видов насилия. В предложенных материалах раскрыты основные причины возникновения жестокого обращения с детьми, а также негативные последствия для ребенка его пережившего. Приведены нормативно-правовые документы международного, федерального, краевого уровней, составляющие основу системы защиты детей от насилия и жестокого обращения. Так же методическое пособие содержит информацию о возможных путях выявления домашнего насилия в отношении несовершеннолетних. Для создания единого понятийного пространства авторы пособия разработали словарь для специалистов, работающих по данной проблеме.

Вторая часть методического пособия включает непосредственно саму технологию по предотвращению насилия к ребенку в семьях в социально опасном положении (СОП).

Технология обеспечивает непрерывность и единство подходов в оказании многопрофильной помощи семье в СОП и ребенку. Такая помощь должна оказываться с момента выявления признаков насилия в семье со стороны родителей (лиц их замещающих), родственников проживающих совместно с ребенком (детьми), до момента восстановления адаптационных возможностей ребенка и

нормального функционирования семьи, способной обеспечить приемлемые условия для проживания, воспитания ребенка и его социализации.

Основные принципы, которых придерживаются разработчики технологии:

1. Принцип соблюдения интересов несовершеннолетнего. Во главу угла ставятся интересы ребенка во всех спорных ситуациях, в которых существует конфликт интересов взрослых граждан и несовершеннолетних. Специалист отделения профилактики безнадзорности несовершеннолетних (ОПБ) всегда встает на сторону интересов последнего. ***Ребенок и его семья является не объектом репрессивного воздействия, но субъектом реабилитации.***
2. Принцип добровольности. Данный принцип основан на постулате: насильно вернуть в нормальную жизнь невозможно – для этого нужно желание со стороны всех членов семьи. Это значит: для того, чтобы преступить к оказанию помощи и коррекционной работе с каждым членом семьи (в том числе и с предполагаемым насильником) необходимо вступить с ним в доверительный контакт, получить согласие на дальнейшее сотрудничество.
3. Принцип доверия к несовершеннолетнему. Данный принцип подразумевает принятие на веру любой информации, которую несовершеннолетний преподносит в процессе общения. Это необходимый фактор в установлении доверительных отношений с ребенком.

В настоящем методическом пособии рассматриваются три основных этапа организации работы по предотвращению насилия в семьях СОП:

- теоретический, правовой;
- информационный;
- организационный

1. **Теоретический, правовой этап** является базовым. Задача этого этапа заключается в создании единого понятийного пространства всех специалистов, работающих с детьми по проблеме жестокого обращения с несовершеннолетними в семье. При этом социальные службы, в чьи обязанности входит профилактика жестокого обращения с ребенком и защита его прав, должны обладать достаточными правовыми знаниями для качественного осуществления своих обязанностей. Именно такое объединение теоретических и правовых знаний создает единый комплекс, действующий во благо ребенка. Этот этап является основой, фундаментом для разработки и реализации социальных технологий, направленных на решение проблем предотвращения жестокого обращения с ребенком в семье.
2. **Информационный этап** позволит всем субъектам профилактики быть включенными в общий процесс реабилитации семей и детей в СОП. Единая информационная сеть позволяет оперативно работать с информацией, общие базы данных позволяют оперативно реагировать на возникающие

проблемы и формировать эффективные профилактические программы, опираясь на анализ имеющейся информации.

Основные задачи деятельности в рамках информационного этапа:

- формирование каналов оперативной информации, т.е. в рамках технологии должны быть разработаны порядки действий специалистов при обнаружении случая (как поступает информация, куда поступает информация, порядок предоставления информации при запросе и т.п.)
- учет выявленного случая, т.е. пополнение базы данных, которую ведет КДН и ЗП по семьям СОП, допускающим жестокое обращение с детьми (кто предоставляет информацию специалистам ОПБ, в какой форме предоставляется информация, в каких случаях специалисты ОПБ направляют информацию для пополнения базы данных и т.п.);
- анализ информации и преобразование ее в средство воздействия на проблемную ситуацию;
- формирование общественного мнения через средства массовой информации.

3. Организационный этап включает организацию работы специалистов ОБП в работе с семьями находящимися в СОП по предотвращению жестокого обращения с детьми.

Основные задачи организационного этапа:

- обеспечение эффективности и качества реабилитационного процесса во взаимодействии всех субъектов профилактики;
- проведение мониторинга эффективности работы с семьями в СОП;
- организация комплексной просветительской деятельности среди населения (статьи и выступления в СМИ, лекции в школах, буклеты и листовки для широких слоев населения, профилактические беседы с привлечением специалистов разных ведомств).

Последовательная реализация этапов организации работы по предотвращению случаев жестокого обращения в семье с детьми должна дать реальный положительный результат реабилитации семей в социально опасном положении.

Историческая справка. Отношение к ребенку в разные эпохи.

Жестокое обращение с детьми существовало на всем протяжении истории человечества. Представления о недопустимых формах обращения с детьми существенно различались в разные эпохи. Лишь в 18-м веке появились представления о необходимости гуманного обращения с детьми. До этого времени чрезвычайно высокая рождаемость приводила к тому, что во многих семьях рождалось больше детей, чем родители могли прокормить и воспитать. Это обстоятельство определяло широкую распространенность детоубийства и либеральное отношение к этому явлению.

Обращение к ранним периодам истории свидетельствует о низкой защищенности детства, когда для каждого ребенка риск погибнуть, стать жертвой насилия или пренебрежения был чрезвычайно высок. В архаичных культурах дети в момент рождения не получали априори право на жизнь. Это право даровалось им в результате ритуала, когда отец признавал ребенка своим. В ряде случаев признанию ребенка предшествовало испытание его жизнеспособности, в результате которой слабые дети погибали. Лишение жизни ребенка, не прошедшего такого ритуала, не считалось сколько-нибудь существенным проступком.

Получение ребенком имени – другой широко распространенный способ признания его права на существование. Согласно христианским представлениям ребенок должен пройти обряд крещения и получения имени, чтобы его душа могла отойти на небеса. Некрещеных детей хоронили за оградой кладбищ как самоубийц и животных. Дети, рожденные вне брака, долгое время считались незаконными и поэтому часто становились жертвами детоубийства.

Многие мыслящие люди прошлого полагали, что насилие по отношению к детям служит причиной значительной части негативных явлений в обществе. Святой Августин афористически высказал эту мысль: *«Дайте мне других матерей, и я дам вам другой мир»*.

Связь между особенностями личности ребенка и родителей была установлена в 17-м веке. Однако эта связь наивно объяснялась тем, что черты характера передаются ребенку с молоком матери. Родителям рекомендовалось уделять большое внимание выбору кормилицы, которая должна была быть здоровой, добропорядочной и спокойной.

В России на рубеже XIX-XX веков предписывалось родителям давать несовершеннолетним пропитание, одежду и воспитание, доброе и честное по своему состоянию. Кроме того, рекомендовалось все внимание обращать на нравственное образование. Но при этом законодательно не устанавливалось никаких санкций за уклонение родителей от следования этим предписаниям. Единственное, за что могли привлечь к ответственности, – это за упущения в религиозном воспитании. Но и это преимущественно касалось лиц православного вероисповедания.

В конце XIX века происходит рост как количества преступлений, совершенных в отношении детей, так и разнообразия способов и приемов, с помощью которых «маленькие люди», едва начавшие жизнь, делались и нравственными, и физическими калеками на всю жизнь, или же просто убивались.

Чаще всего причиной этого являлся взгляд на ребенка как на статью дохода. «Арендное пользование детьми» - это использование детского труда на фабриках, заводах и в мастерских, а также передача в «аренду» для нищенского промысла бродягам, содержателям цирков, хоров и музыкантам. Только в Санкт-Петербурге за период с 1900 по 1912 гг. Обществу защиты детей стало известно о 752-х случаях нечеловеческого обращения родителей с собственным потомством, которые включали тяжелые увечья, истязания, доведившие до самоубийства. В 1890-е годы в жестокое обращение было мотивом к самоубийству детей и подростков примерно в 40 % случаев.

Нередко жестокое обращение испытывали малолетние ученики в ремесленных мастерских и торгово-промышленных заведениях. Каждую осень в Санкт-Петербург и Москву привозили детей для продажи в ремесленные заведения. Родители и опекуны, устраивая детей в мастерские с благой целью научить ребенка какому-нибудь ремеслу, в большинстве случаев не решались жаловаться и конфликтовать из боязни лишиться места или озлобить хозяина, и тем еще более ухудшить каторжную долю ученика. Во главе мастерских стояли обычно грубые, малообразованные люди, кругозор которых ограничивался корыстными интересами. Они мало думали о ремесленном образовании учеников, важнее всего для них было извлечь из питомцев доход и как можно выгоднее использовать детскую рабочую силу.

Годы ученичества проходили в грязных работах под градом ругательств и побоев. Труд ремесленных мастерских не контролировался со стороны государства и общества, несмотря на то, что 431 статья «Устава о промышленности» устанавливала 10-часовой рабочий день; и существовала ремесленная управа, призванная охранять интересы не только владельцев мастерских, но и учеников. Но, как правило, наказания носили формальный характер. Единственной формой протеста против невозможных условий жизни в ремесленных мастерских были самоубийства учеников. Некоторые из таких юных самоубийц, умирая, оставляли записки, в которых описывали свою тяжкую судьбу.

По Фабричному законодательству дети допускались на фабрику с 12-ти летнего возраста, и владельцы были обязаны предоставлять малолетним работникам, не имевшим свидетельства об окончании курса, возможность посещения учебного заведения не менее 3-х часов ежедневно. Но эти правила нарушались, а с 1909 года обнаружилась тенденция роста случаев использования детского труда как наиболее дешевого из-за возросшей конкуренции фабрик.

Наряду с эксплуатацией детского труда в ремесленных мастерских и на фабриках широкое распространение получила аренда детей для нищенского промысла. Найти сострадание и получить милостыню детям было легче, чем взрослым. Грудных детей, чтобы вызвать у них плач профессиональные нищие щипали или кололи иголкой. Детей постарше приглашали «по найму» и платили по 2-5 рублей в месяц. Наемный ребенок должен был разыгрывать роль «сироты», у которой «только на днях умерли мама и папа». А «арендатор» следил за его действиями и за тем, чтобы он не попался на глаза городовому. Нанимаясь к нищим из-за тяжелых условий жизни, и надеясь облегчить свое положение, дети нередко погибали. Нищие, взяв в поездку двух-трех мальчиков, часто не привозили обратно ни одного.

По всей стране «профессиональные попрошайки» нередко намерено калечили своих подопечных, чтобы вызвать большее сострадание у прохожих. Отделу защиты детей в Санкт-Петербурге в ноябре 1899 года стал известен факт, когда с этой целью ребенку выжгли глаза.

Среди различных видов эксплуатации малолетних значительное место занимала аренда детей театральными антрепренерами, содержателями цирков, хоров и музыкантами, которая была связана с самыми ужасными истязаниями детей. Маленьких «артистов» морили голодом, били, чем попало, заставляли работать по 14-16 часов в сутки. В афише каждого цирка и балагана с целью привлечения жадной до чудес публики фигурировали «каучуковые люди», «женщины-змеи», «удивительные младенцы, исполняющие невозможные, невиданные упражнения на головокружительной высоте».

Тяжелым и изнурительным был труд детей и у различных уличных музыкантов, содержателей хоров, оркестров, у владельцев заведений, где детей заставляли петь куплеты и танцевать канкан перед публикой. Им нередко не платили жалование по несколько месяцев, содержали впроголодь и заставляли работать по 12 часов. На такую жизнь детей тоже толкали либо отсутствие родителей, либо тяжелое материальное положение семьи. Но, главное, общество в целом мирилось с этим как с неизбежным злом.

Самой отвратительной была аренда детей для проституции. Детская проституция делилась на две разновидности: либо малолетних арендовали непосредственно для проституции, либо для какого-либо сравнительно невинного ремесла, которым обычно маскировалась истинная цель аренды. Аренда производилась с ведома и согласия родителей, или же ловко прикрывалась в глазах последних какой-либо другой работой.

На I Всероссийском съезде по семейному воспитанию в 1913 году проблемы детей из низших сословий связывали с изменениями в развитии общества, отмечая, что «... современная семья пролетаризированных классов городской бедноты, семья неимущая, только борющаяся за существование, таит в себе гораздо больше дурных, опасных для детской души элементов, нежели спасительных». Что не только «... не всегда ребенок охраняем своей семьей от внешних опасностей, но много чаще приходится спасать его гибели в недрах родительского попечения...».

Первое в России «Общество защиты детей» появилось в Москве. А его председателем стал присяжный поверенный В.Н. Герард. «Общество» стремилось ограждать детей от жестокого обращения, от эксплуатации, от развращающего и вредного влияния на них взрослых, а также осуществляло надзор за соблюдением материальных и нравственных обязанностей со стороны родителей и опекунов по отношению к детям. Отделы по защите детей руководствовались принципом: «Если общество не может в настоящий момент вырвать с корнем жестокие нравы, то нашей обязанностью является спасать беззащитные создания от воздействия таких жестоких нравов».

Иллюстрацией развития отношений двух миров — взрослого и детского — может служить своеобразная историческая типология доминирующих стилей отношения к ребенку в мире, предложенная американским ученым Ллойдом де Маусом.

- *Детоубийство («Infanticidal»)* — от времен античности до IV столетия нашей эры: ребенок не имеет души, он не «важен», а потому его можно убрать.
- *Покинутость («Abandoning»)* — с IV до XIII столетия н.э.: у ребенка есть душа, но она не важна.
- *Противоречивость («Ambivalent»)* — с XIV до XVII столетия: ребенка можно вылепить, сформировать по желанию взрослых.
- *Навязчивость («Intrusiv» — навязать)* — XVIII столетие — формирование воли и характера ребенка.
- *Социализация («Socializing»)* — XIX столетие — стиль воспитания, базирующийся на наследовании лучших нормативных образцов культуры.
- *Помощь («Helping»)* — с середины XX столетия — поддержка, помощь ребенку в процессе воспитания и обучения.

Несмотря на существенные изменения, произошедшие в жизни общества, положение детей сегодня нередко сходно с тем, что было в прошлом. Ярким подтверждением этому является широкая распространенность безнадзорности и беспризорности детей в современной России, явившаяся следствием недостаточного внимания к проблемам семьи и детства в период бурных социально-экономических перемен.

Анализ статистических данных по Пермскому краю, свидетельствует о том, что за последние три года проблема психического или физического насилия над детьми по-прежнему остается актуальной. В 2006 году возросло количество выявленных и расследованных фактов убийств матерями новорожденных детей (с 3-х случаев в 2004 г., до 7-ми случаев в 2006 г.), половых сношений с лицом, не достигшим половой зрелости (с 8-ми случаев в 2004 г., до 216-ти случаев – в 2006 г.), неисполнение обязанностей по воспитанию и содержанию несовершеннолетних (с 226-ти случаев – в 2004 г., до 273-х случаев – в 2006 г.).

Современная ситуация характеризуется не столько сокращением распространенности жестокого обращения с детьми, сколько признанием существования этого явления и готовностью общества принять все необходимые меры для предупреждения насилия по отношению к детям.

Развитие законодательства о защите детей от жестокого обращения и специализированных социальных служб

Осознание особой уязвимости определенных категорий детей появилось очень давно. Еще 6000 лет назад в Месопотамии сироты имели богиню-патрона, которая покровительствовала им. Специализированные учреждения для детей, оставшихся без попечения родителей, которые чаще других страдали от жестокого обращения, имеют многовековую историю, поскольку они существовали уже в древней Греции и Риме.

К сожалению, эти учреждения, хотя и создавались, как правило, при церквях и монастырях, оказывали находящимся в них сиротам и подкидышам самую минимальную заботу, значительная часть их воспитанников погибала от голода и жестокости персонала. Судьба детей в приютах не многим отличалась от судьбы сирот, преданных на воспитание в семьи ремесленников, где они, кроме того, подвергались экономической эксплуатации.

Лишь в начале 20-го века после критики условий воспитания детей в приемных семьях в Великобритании были законодательно закреплены требования к лицам, желающим взять на воспитание ребенка, появились специальные инспектора, контролирующие условия жизни и воспитания детей в приемных семьях. Позднее подобные меры были приняты и в других странах.

В России в XIX столетии стал накапливаться положительный опыт государственного содержания (призрения) сирот: детей стали передавать на воспитание в семьи зажиточных крестьян и ремесленников. Практика показала, что дети хорошо приживались в приемных семьях и вырастали совместно с родными детьми, получали профессию и создавали свои семьи.

В нашем столетии, со сменой политического строя, департамент призрения царской России перестал существовать. Армией беспризорных детей занялось НКВД, проблема стала решаться силовым способом посредством организации колоний для несовершеннолетних. С полной победой социализма, в 30-х годах, исчезли последние приюты, т.к. строители коммунистического общества не нуждались в буржуазных приютах.

В середине 80-х годов в Россию пришли проблемы, вызванные экономическим, политическим и духовным кризисами. Первыми это почувствовали самые слабые члены общества: инвалиды, старики и дети. В наше время необходимость в приютах стала возникать в конце 80-х - начале 90-х годов.

В настоящее время в Пермском крае функционируют:

- 1 центр помощи детям; оставшимся без попечения родителей;
- 17 социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних;
- 9 социальных приютов;
- 5 центров социальной помощи семье и детям;
- 4 реабилитационных центра для детей с ограниченными возможностями;
- 1 центр психолога – педагогической помощи населению;
- 18 отделений – приютов для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной помощи семье и детям; 48 отделений профилактики безнадзорности.

Учреждения предназначены для оказания помощи и реабилитации детям и семьям в СОП или находящимся в трудной жизненной ситуации, в том числе и семьям в СОП, допускающим жестокое обращение с детьми.

Наука и общество неохотно признали реальные масштабы жестокого обращения с детьми. Историю формирования отношения к насилию над ребенком как к медицинской и социальной проблеме можно разделить на четыре этапа:

первый этап – это описание медицинских характеристик насилия профессором судебной медицины Амброуз Тардье. Вслед за ним другие врачи педиатры – Пористон (1929), и Кассейд (1929) докладывали о случаях нанесения множественных телесных повреждений детям;

второй этап тесно связан с развитием рентгенологии, которая позволила получить новые данные насилия над детьми в связи с тем, что на снимках стали обнаруживаться следы старых гематом и множественных переломов костей;

третий этап в 1962 г. американский педиатр Генри Кемпе и его коллеги в Денвере организовал мультидисциплинарную конференцию под названием «Синдром избитого ребенка», на которой было констатировано, что обязанности и ответственность врача по отношению к ребенку требуют от него полной оценки проблемы и гарантии того, что повторная травма будет предотвращена. Именно там под его руководством были организованы первые группы специалистов разного профиля для оказания помощи пострадавшим детям;

четвертый этап - в конце 70-х годов понятие «синдром избитого ребенка» было расширено. Первый международный конгресс по жестокому обращению с детьми и пренебрежению их основными нуждами состоялся в Женеве в 1976 г. Ведущей стала идея комплексного подхода, то есть создание соответствующих институтов, которые включали бы в себя агентства по защите детей, психологические службы, правовую систему, суды и полицию. В этот же период в большинстве стран Западной Европы и Америки вышел ряд новых законодательных актов по защите детей.

В 1989 году Организацией Объединенных Наций была принята «Конвенция о защите прав ребенка». Статья 19 этой Конвенции говорит о необходимости государственной защиты ребенка от любых форм плохого обращения с ним со стороны родителей или других лиц, несущих ответственность за заботу о нем, и создании соответствующих социальных программ предупреждения злоупотреблений и лечения пострадавших

Первые законы, призванные защищать детей от жестокого обращения, появились много столетий тому назад. Это связано как с широким распространением насилия в отношении детей, так и тяжестью связанных с ним последствий.

Однако эти правовые акты касались отдельных форм жестокого обращения или пренебрежения основными потребностями детей, которые по тем или иным причинам получали широкое распространение. Например, в 1224 г. «Винчестерским статутом» женщинам было запрещено спать в одной кровати с маленьким ребенком (нарушение запрета влекло большой денежный штраф). Появление этой нормы было связано с гибелью в Англии большого числа грудных детей, которых матери случайно задавили во сне.

Однако до настоящего времени во многих странах отсутствует полноценная нормативно-правовая база, позволяющая эффективно защитить детей от всех форм насилия. Наиболее ярко это видно на примере наказания за убийство новорожденного. Детоубийство все еще рассматривается как менее опасное преступление, чем другие виды убийств, хотя для ребенка на первом году жизни риск погибнуть от руки своих родителей в 5-10 раз выше, чем в другом возрасте.

Необходимость особой защиты ребенка признавалась мировым сообществом и была установлена «Женевской декларацией прав ребенка» 1924 года, «Декларацией прав ребенка» 1959 года, а так же рядом других международных правовых актов. Основным отличием «Конвенции ООН о правах ребенка» от этих документов, которые не смогли оказать существенного влияния на уровень защищенности детей в мире, является не только четкое определение основных прав детей, но и конкретизация механизмов реализации требований Конвенции. Это стало возможным благодаря развитию национального законодательства о правах детей в странах Западной Европы и США.

Определенный прогресс, достигнут в вопросах защиты прав детей и Российской Федерацией. К числу положительных изменений в законодательстве можно отнести ужесточение уголовной ответственности за изготовление порнографических материалов с использованием изображений несовершеннолетних, а также вовлечение несовершеннолетних в занятие проституцией.

В то же время в нашей стране существует множество проблем связанных с защитой детей от жестокого обращения. Так, органами законодательной и исполнительной власти не было уделено достаточного внимания защите детей «от пыток и телесных наказаний, грубого обращения, отсутствия заботы и плохого обращения». **Отсутствует механизм сбора данных, позволяющих в полном объеме получать информацию по всем охватываемым Конвенцией областям.**

В полной мере это относится к данным о распространенности жестокого обращения с детьми. Специальный учет случаев жестокого обращения с детьми и пренебрежения их основными потребностями отсутствуют. Существующие формы уголовной и социальной статистики не позволяют четко выделить детей-жертв насилия из учитываемых категорий (дети-жертвы преступлений, дети, находящиеся в социально опасном положении).

Эксперты Комитета ООН по правам ребенка отметили характерную для Российской Федерации особенность: расхождение между требованиями законодательства и правоприменительной практикой. Они отмечают, что большинство законов и федеральных целевых программ учитывают принцип наилучшего обеспечения интересов ребенка, однако «практическое соблюдение этого принципа является ограниченным в силу недостаточности финансирования, ресурсов и программ подготовки, а также бытующих в обществе взглядов».

Комитет ООН по правам ребенка отметил, что значительное число детей живет в семьях с низким (ниже прожиточного минимума) доходом. Бедность не только ограничивает возможности родителей удовлетворить основные потребности детей, но и является одним из наиболее значимых факторов риска жестокого обращения с детьми. Именно бедность побуждает многих несовершенно-

летних заниматься проституцией, принимать участие в съемках порнографических фильмов, выражена обеспокоенность «по поводу значительного числа детей и подростков, подвергающихся в Российской Федерации сексуальной эксплуатации».

Улучшение экономической ситуации, рост расходов на социальную сферу, развитие системы учреждений социального обслуживания, укрепление их кадрового потенциала создают благоприятные условия для активизации усилий, направленных на предотвращение жестокого обращения с детьми. Однако практическая реализация этих предпосылок зависит от осознания значимости проблемы жестокого обращения с детьми на федеральном, региональном и муниципальном уровне, каждым специалистом, работающим с детьми.

Законодательная база системы защиты детей от насилия в семье

Законодательную базу системы защиты детей от насилия можно разделить на три основных уровня и представить в виде схемы



Нормы международного права:

- **Всеобщая декларация прав человека** принята Генеральной Ассамблеей Организацией Объединенных Наций 10 декабря 1948 года. В ней нашли отражения и вопросы, касающиеся прав и интересов детей:

- принцип равенства детей;
- нормы о защите материнства и младенчества;
- нормы о защите детей от эксплуатации;
- право детей на образование.

- **Конвенция о правах ребенка** принята Генеральной Ассамблеей Организацией Объединенных Наций 20 ноября 1989 года (ратифицирована СССР (Россией как правопреемником 15.09.1990 г.)), где впервые ребенок стал рассматриваться не только как объект, требующий специальной защиты, но и как субъект права, которому представлен весь спектр прав человека. Конвенция содержит 54 статьи, которые охватывают практически все области жизнедеятельности ребенка. Все ее положения сводятся к четырем требованиям, обеспечивающим права детей. Это выживание, развитие, защита и обеспечение участие в жизни общества.

- **Право на выживание** охватывает права ребенка на жизнь и удовлетворение его потребностей, которые составляют основу существования; оно включает в себя достойный жизненный стандарт, кров, питание и доступ к медицинскому обслуживанию;
- **Право на развитие** включает в себя, что необходимо детям для достижения наибольшего развития своих способностей: право на образование, иг-

ру, отдых, доступ к информации, свободу мысли, совести и выбора религии.

- **Право на защиту** требует, чтобы дети были защищены от насилия и эксплуатации. Особое внимание обращено на проблемы беженцев, детей жертв пыток и насилия, детского труда, потребления наркотиков и сексуальная эксплуатация несовершеннолетних;
- **Право на участие** позволяет ребенку принимать активное участие в жизни общества и страны. Они включают свободу иметь и высказывать свое мнение по проблемам, касающимся жизни детей; право вступать в организации и право на мирные собрания. По мере взросления дети должны иметь все возрастающие возможности для активного участия в общественной жизни, подготовиться к принятию ответственности за жизненно важные решения.

В Конвенции закрепляются четыре общих принципа (ст. 2, 3, 6, 12).

- **Недискриминация (ст. 2)** – государства-участники подписания Конвенции должны обеспечить, чтобы все дети, находящиеся в пределах их юрисдикции, могли осуществлять свои права.
- **Наилучшее обеспечение ребенка (ст. 3)** - при принятии государственными властями решений, затрагивающих детей, должно уделяться первоочередное внимание наилучшему обеспечению интересов ребенка.
- **Право на жизнь, выживание и развитие (ст. 6)** - целью указанной нормы является не только поддержание и развитие, но и обеспечение психического, эмоционального, умственного, социального, культурного развития.
- **Взгляды ребенка (ст. 12)** – детям должно быть предоставлено право свободно выражать свои взгляды по всем затрагивающим их вопросам.

Основные международные документы, направленные на защиту детей - «Декларация о правах ребенка» и «Конвенция ООН о правах ребенка», не содержат определения ни жестокого обращения с детьми, ни отдельных его видов. Указанные определения должны содержаться в национальном законодательстве. Только такой подход может обеспечить учет культуральных особенностей страны, которые, вне всякого сомнения, играют важную роль в выборе допустимых мер дисциплинарного воздействия, позволяет разграничить целесообразное наказание, адекватное проступку ребенка, от жестокости, за которую виновное лицо должно понести предусмотренную в законе ответственность.

Эта позиция была подтверждена Советом Европы, который указал, что такие понятия как «ребенок», «сексуальное насилие», «противозаконный половой акт» должны определяться согласно национальному законодательству.

К нормам Российского законодательства по защите детей от насилия относятся:

- Конституция Российской Федерации;
- Семейный Кодекс Российской Федерации (СК РФ: ст. 7 – «Осуществление семейных прав и исполнение семейных обязанностей»; ст. 54 – «Право ребенка жить и воспитываться в семье»; ст. 56 – «Право ребенка на защиту»; ст. 57 – «Право ребенка выражать свое мнение», ст. 63 – «Права и обязанности родителей по воспитанию и образованию детей»; ст. 64 – «Права и обязанности родителей по защите прав и интересов детей»; ст. 65 – «Осуществление родительских прав»; ст. 69 – «Лишение родительских прав»; ст. 70 – «Порядок лишения родительских прав»; ст. 73 – «Ограничение родительских прав»; ст. 77 – «Отобрание ребенка при непосредственной угрозе жизни ребенка или его здоровью»; ст. 80 – «Обязанности родителей по содержанию несовершеннолетних детей»);
- Уголовный кодекс Российской Федерации (УК РФ: ст.105 – «Ответственность за убийство»; ст. 106 - «Ответственность за убийство матерью новорожденного»; ст. 109 – «Ответственность за причинение смерти по неосторожности»; ст. 110 – «Ответственность за доведение ребенка до самоубийства»; ст. 111 – «Ответственность за причинение тяжелого вреда здоровью»; ст. 112 - «Ответственность за вред здоровью средней тяжести»; ст. 115 – «Ответственность за легкий вред здоровью»; ст. 116 – «Ответственность за нанесение побоев»; ст.117 – «Ответственность за истязание», ст. 119 –«Ответственность за угрозу убийством или причинением тяжкого вреда здоровью»; «Ответственность за оставление в опасности»; ст.131 - «Изнасилование»; ст. 132 – «Насильственные действия сексуального характера»; ст. 133 – «Понуждение к действиям сексуального характера»; ст. 134 – «Половое сношение или иные действия сексуального характера с лицом, не достигшим 16-летнего возраста»; ст. 135 - «Развратные действия»; ст. 151 – «Ответственность за вовлечение несовершеннолетнего в антиобщественную деятельность»; ст. 156 – «Ответственность за неисполнение обязанностей по воспитанию ребенка»; ст. 157 – «Ответственность за злостное уклонение от уплаты алиментов»);
- Кодекс об административных правонарушениях Российской Федерации (КоАП РФ: ст. 5.35 – «Ответственность родителей и иных законных представителей несовершеннолетнего за неисполнение обязанностей по содержанию и воспитанию ребенка»);
- Гражданский кодекс Российской Федерации (ГК РФ ч. 2 ст. 20 – «Обязательность совместного проживания родителей с детьми, не достигшими четырнадцати лет, местом жительства малолетних детей признается место жительства их родителей. Таким образом, если родители без наличия на то веских оснований (тяжелая болезнь, длительная командировка и тому подобное) передают ребенка на воспитание своим родственникам или посторонним лицам, включая специально нанятых воспитателей, то они не исполняют родительских обязанностей).

Федеральные законы Российской Федерации

- Федеральный закон от 24 июля 1998 года № 124 – ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации». В ст. 4 говорится, что целью государственной политики в интересах детей являются:
 - осуществление прав детей, предусмотренных Конституцией Российской Федерации;
 - недопущение их дискриминации, упрочение основных гарантий прав и законных интересов детей;
 - восстановление их прав в случаях нарушений;
 - формирование правовых основ гарантий прав ребенка;
 - содействие физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей, воспитанию в них патриотизма и гражданственности, а также реализации личности ребенка в интересах общества и в соответствии с не противоречащими Конституции Российской Федерации и федеральному законодательству традициями народов Российской Федерации, достижениями российской и мировой культуры.

- Федеральный закон от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних». В ст. 2 говорится, что основными задачами деятельности по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних являются:
 - предупреждение безнадзорности, беспризорности, правонарушений и антиобщественных действий несовершеннолетних, выявление и устранение причин и условий, способствующих этому;
 - обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних; социально-педагогическая реабилитация несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении;
 - выявление и пресечение случаев вовлечения несовершеннолетних в совершение преступлений и антиобщественных действий.

- Приказ Министерства здравоохранения РФ № 4 и Министерства внутренних дел РФ № 8 от 09.01.1998 г. «Об утверждении инструкции о порядке взаимодействия лечебно – профилактических учреждений и органов внутренних дел российской Федерации при поступлении (обращении в лечебно профилактические учреждения граждан с телесными повреждениями насильственного характера)»

Законодательство субъектов РФ

В каждом субъекте РФ существует законодательство, направленное на защиту детей от жестокого обращения, разрабатываются и внедряются социальные программы и проекты, призванные содействовать разрешению проблемы домашнего насилия.

В Пермском крае структуру и механизм защиты прав ребенка регулирует - Закон № 2441-539 от 05.09.2005 «О комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав». Статья 8 данного Закона обязывает районные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав принимать меры по защите несовершеннолетних от физического и психического насилия. И это единственная в законодательстве Пермской области мера по обеспечению права несовершеннолетних на защиту от насилия и жестокого обращения.

-Закон № 1534-247 от 08.06.2001 «Об охране семьи, материнства, отцовства и детства». Настоящий Закон устанавливает основы семейной политики в Пермской области, принципы регулирования отношений в семье и с участием семьи; определяет место социальных институтов власти, интеграцию усилий государственных, муниципальных и негосударственных органов по формированию и реализации прогрессивных семейных отношений; систематизирует государственные гарантии (федеральные, региональные), направленные на улучшение жизнедеятельности семьи и ее отношений с обществом; определяет дополнительные к федеральным меры поддержки семьи.

Статья 1 - определяет задачи настоящего закона:

- 1) возрождение приоритета и престижа семьи, семейных традиций, укрепление статуса семьи, уважительного отношения всех членов семьи между собой;
- 2) формирование ответственного родительства; сокращение масштабов социального сиротства, переход к преимущественному воспитанию детей - сирот и детей, лишившихся родительского попечения, в семейной среде;
- 3) уменьшение детской безнадзорности и количества правонарушений, совершаемых несовершеннолетними;
- 4) создание условий для воспитания в семье и успешной интеграции в общество детей-инвалидов;
- 5) дифференциация и индивидуализация социальной защиты семьи, материнства, отцовства и детства;
- 6) достижение экономической самостоятельности, высокого уровня самообеспеченности семей;
- 7) создание условий для сочетания материнства и отцовства с участием в общественном производстве;
- 8) обеспечение гарантий занятости женщин, проявивших желание участвовать в производственной деятельности;
- 9) постепенная стабилизация и последовательное повышение благосостояния семей с детьми;
- 10) защита прав детей в семье;

В действующем законодательстве только в косвенной форме установлена ответственность должностных лиц, а так же граждан за неисполнение обязанности передавать информацию о детях, подвергающихся жестокому обращению в семье.

Не смотря на наличие обширной правовой базы, призванной защищать ребенка, в том числе от насилия в семье, на сегодняшний день, еще слабо развиты и законодательно не закреплены механизмы выявления фактов жестокого обращения в отношении детей. Не разработан мониторинг за исполнением законодательства по защите прав детей от насилия в семье.

Жестокое обращение с детьми. Формы, причины, последствия.¹

Единого определения понятия «жестокое обращение» не существует. Первой причиной отсутствия общепринятого обобщенного определения является то, что определение понятие **жестокое обращение** должно содержаться в национальных законодательствах страны и учитывать этнические, культурные, исторические, религиозные, социальные особенности страны.

Жестокое обращение с детьми – сложное социальное явление, отдельные стороны которого изучаются разными науками (социологией, психологией, медициной, уголовным и семейным правом). Такой комплексный характер жестокого обращения с ребенком является второй причиной отсутствия общепринятого обобщенного его определения.

Понятие «жестокое обращение с детьми» было введено в зарубежную научную литературу не юристами, а врачами и психологами, оказывавшими помощь пострадавшим детям. Для представителей этих специальностей целью работы с ребенком было устранение негативных последствий, которые вызвало перенесенное насилие, а не наказание виновного. Поэтому они, формулируя определение жестокого обращения с детьми, прежде всего, исходили из тяжести и характера причиненного ребенку вреда, а не из характера и мотивов действий взрослого. Именно сходство негативных последствий для личности ребенка привело к объединению в одно понятие жестокого обращения с ребенком не только насилия, которое может быть выражено только в действии, но и пренебрежения основными нуждами ребенка, которое выражается в бездействии.

Т.Я. Сафонова предлагает такое определение жестокого обращения. **«Под жестоким обращением и пренебрежением основными нуждами ребенка понимают любые действия или бездействия со стороны родителей, лиц их заменяющих или других взрослых, в результате чего нарушается здоровье и благополучие ребенка или создаются условия, мешающие его оптимальному физическому или психическому развитию, ущемляются права и свобода»**. Таким образом, определение жестокого обращения должно включать три обязательных элемента:

- описание деяния (действия или действия и бездействие);
- описание последствий деяния;
- круг лиц, деяния которых рассматриваются как жестокое обращение.

Вероятно, самым кратким, но в то же время и очень точным определением жестокого обращения с детьми является определение Д. Гила – **«действия, препятствующие достижению ребенком его физического или психологического потенциала»**. Автор данного определения исходит из того, что одним из основных последствий жестокого обращения с ребенком зарубежные исследователи считают «неспособность к процветанию», то есть к полноценному развитию.

¹ В методическом пособии использованы материалы учебного пособия Е.И. Цымбал, Жестокое обращение с детьми: причины, проявления, последствия – М: РБФ НАН, 2007

Жестокое обращение с детьми является частным случаем насилия по отношению к детям. **От других форм насилия жестокое обращение отличают особенности отношений, существующих между ребенком и насильником.** О жестоком обращении с ребенком можно говорить лишь тогда, когда насилие совершается родителями или лицами, выполняющими функции родителей (опекунами, попечителями, постоянно проживающими в семье отчимами или мачехами, воспитателями интернатных учреждений). Эти лица призваны заботиться о ребенке, в силу своего положения они пользуются в его глазах безусловным авторитетом, он доверяет им, должен выполнять их требования. Поэтому в тех случаях, когда указанные лица злоупотребляют своим положением, применяют к ребенку насилие, он лишается поддержки значимых взрослых, не имеет возможности защитить себя, вследствие чего эти действия вызывают значительно более тяжелые последствия, чем насилие со стороны незнакомых лиц. Кроме того, **в большинстве случаев из-за закрытости семьи от социального контроля жестокое обращение с ребенком не ограничивается одним эпизодом, а продолжается длительное время, что также усугубляет его последствия.**

Значение жестокого обращения с детьми как социального явления велико. Оно оказывает негативное влияние не только на здоровье, благосостояние и развитие ребенка, но также во многом предопределяет жизнь будущих поколений. Когда дети вырастут, станут взрослыми, и будут воспитывать собственных детей, их поведение во многом будет определяться впечатлениями детства.

Традиционно жестокое обращение с детьми подразделяется на четыре частные формы:

- физическое насилие;
- психическое насилие;
- сексуальное насилие;
- пренебрежение основными потребностями ребенка.

Мы будем придерживаться определения жестокого обращения, которое дал кандидат медицинских наук Е. И. Цымбал. **«Любые умышленные действия или бездействие со стороны родителей, лиц, их заменяющих, лиц, на которых возложены по закону обязанности по воспитанию ребенка, а также лиц, обязанных осуществлять надзор за ребенком, причинившие вред физическому или психическому здоровью ребенка или вследствие которых нарушилось естественное развитие ребенка либо возникла реальная угроза для его жизни или здоровья. В зависимости от характера преобладающего вреда, причиненного ребенку следует говорить о следующих формах жестокого обращения:**

- физическое насилие (вред причиняется жизни или физическому здоровью);
- психическое насилие (вред причиняется психическому здоровью);
- сексуальное насилие (нарушается психосексуальное развитие);
- пренебрежение основными нуждами (нарушается психофизическое развитие)».

Физическое насилие

Под физическим насилием обычно понимают умышленное нанесение ребенку телесных повреждений родителями или опекунами. По нашему мнению, правильным является более широкий подход, когда к физическому насилию относятся любые действия или бездействие родителей или опекунов, которые приводят к возникновению у ребенка телесных повреждений, причиняют вред его здоровью или развитию. Т.Я. Сафонова предлагает следующее определение: **«Физическое насилие – это преднамеренное нанесение ребенку физических повреждений или травм родителями либо лицами, их заменяющими, или другими взрослыми, в результате чего у ребенка возникают нарушения физического и/или психического здоровья и развития, либо наступает летальный исход. Физическое насилие может быть однократным или хроническим»**. Близкое определение дают Н.О. Зиновьева и Н.Ф. Михайлова: **«Физическое насилие — это вид отношения к ребенку, когда он умышленно ставится в физически и психически уязвимое положение, когда ему умышленно причиняют телесное повреждение или не предотвращают возможности его причинения.**

Таким образом, основное значение для рассмотрения тех или иных действий родителей как физического насилия имеет их умышленный характер и причинение ребенку телесных повреждений. С помощью указанных критериев можно оценивать и наказания, применяемые родителями. **Различие между физическим насилием и телесными наказаниями лежит в общественном сознании, то есть границы допустимого наказания определяются социальными нормами.** До недавнего прошлого считалось возможным «разумное» применение родителями телесных наказаний в дисциплинарных целях, если они не вызывали телесных повреждений. Однако в последнее время отношение к телесным наказаниям изменилось. В ряде стран Европы приняты законы, запрещающие родителям любое использование физического насилия по отношению к детям. **Однако в общественном сознании телесные наказания продолжают рассматриваться как неотъемлемое право родителей.** Это связано с тем, что использование для наказания физической силы, причинение боли для целей дисциплинарного и воспитательного воздействия имеет многовековую историю. Например, Ветхий Завет осуждает родителей, которые не применяют телесных наказаний в отношении своих детей. Длительное время причинение страданий было неотъемлемым элементом уголовного наказания. В древности и в Средние Века широко применялись мучительные виды смертной казни (распятие на кресте, четвертование, сожжение) и пытки. Позднее столь же широко были распространены телесные наказания за уголовные преступления и воинские проступки (порка кнутом, палками). Только после законодательного запрета на телесные наказания в местах лишения свободы, в армии и образовательных учреждениях, эти меры воздействия в отношении детей в семье стали признавать недопустимыми. Однако и в наши дни физическое наказание детей встречается в семьях из разных социальных слоев, с разным уровнем образования и благосостояния.

Сторонники телесных наказаний считают их эффективным воспитательным средством, которое в ряде случаев оказывается единственным способом поддержания дисциплины. Противники телесных наказаний доказывают, что они приводят к более высокому уровню противоправного поведения, провоцируют агрессивность и неэффективны как мера дисциплинарного воздействия. Более того, **телесные наказания вызывают у ребенка чувство гнева, негативно сказываются на его самооценке.** В большинстве случаев телесные наказания отличаются от физического насилия тем, что не сопровождаются причинением телесных повреждений, однако по своим психологическим последствиям эти явления тесно связаны.

Многие родители, которые были привлечены к уголовной ответственности или лишены родительских прав за жестокое обращение с детьми, первоначально использовали телесные наказания в дисциплинарных целях. Однако наказание превратилось в физическое насилие, когда родители утратили контроль над своими действиями.

Проявления физического насилия чрезвычайно разнообразны: от убийства ребенка или причинения ему тяжких увечий, до побоев. Наиболее распространенные повреждения при физическом насилии – ушибы и ссадины, затем - переломы костей и травмы головы. Однако любое физическое насилие, не зависимо от тяжести, всегда сопряжено с причинением ребенку боли, ограничением его свободы и навязыванием чужой воли, то есть имеет черты психического насилия. Опасность физического насилия (тяжесть его последствий) в значительной мере зависит от возраста ребенка. Родители, применяющие физическое насилие, склонны со временем использовать все более тяжелые его формы. Поэтому незначительная травма, причиненная маленькому ребенку, всегда является фактором риска более тяжелого насилия в будущем.

Неспособность родителей, или одного из них, защитить ребенка от агрессии со стороны окружающих, а также оставление его без необходимого ухода или в ситуации, представляющей опасность для жизни ребенка, может повлечь столь же негативные последствия, как и преднамеренное нанесение телесных повреждений. Такие умышленные или неосторожные действия родителей могут рассматриваться как пассивная форма физического насилия или как пренебрежение основными потребностями ребенка. Последняя точка зрения представляется предпочтительной, особенно в случае неосторожных действий.

Таким образом, **физическим насилием является умышленное причинение ребенку телесных повреждений, а также любое иное использование физической силы (причинение боли, лишение свободы, понуждение к употреблению психоактивных веществ и др.), которое причиняет ущерб его физическому или психическому здоровью нарушает нормальное развитие или создает реальный риск возникновения таких нарушений. Физическое насилие может проявляться в форме бездействия, когда ребенок умышленно оставляется в опасной или неблагоприятной обстановке.**

Чем младше ребенок, тем больше для него вероятность стать жертвой физического насилия, и тем выше опасность этого насилия для его жизни и здоровья. Даже самое незначительное телесное повреждение, причиненное малень-

кому ребенку его родителями или лицами, их заменяющими, должно рассматриваться как значимый фактор риска потенциально опасного для жизни насилия.

Физическое насилие часто сочетается с другими формами жесткого обращения с детьми (сексуальное насилие, пренебрежение основными потребностями ребенка). По данным зарубежных исследователей один из шести перенесших физическое насилие детей также страдал и от сексуального насилия. Эмоциональное же насилие имеет место в большинстве случаев физического насилия. В связи с этим среди детей, пострадавших от физического насилия, необходимо активно выявлять другие формы жестокого обращения.

Повышенный риск стать жертвой физического насилия имеют дети-инвалиды, особенно воспитывающиеся в социально неблагополучных семьях. В некоторых случаях само физическое насилие в сочетании с пренебрежением основными потребностями ребенка, в том числе с неоказанием необходимой медицинской помощи, может быть причиной инвалидизации ребенка.

Факторы риска физического насилия

Физическое насилие имеет место во всех слоях общества, однако чаще подобные случаи выявляются в семьях с низким доходом или находящихся в социальной изоляции (социально опасном положении - СОП).

Низкий образовательный уровень родителей, занятие неквалифицированным трудом, отсутствие работы, наличие судимости за совершение преступления, связанного с применением насилия - существенно повышают риск физического насилия над ребенком.

Еще одним значимым фактором риска физического насилия является многодетность. Результаты исследований показывают, что около четверти семей, в которых дети подвергались физическому насилию, имеют более трех детей, при этом распространенность в популяции семей с таким количеством детей многократно ниже.

Значительно повышает риск физического насилия для ребенка применение родителями в прошлом насилия по отношению к его старшим братьям или сестрам.

Бедность считается одним из наиболее значимых социальных факторов риска физического насилия. Это связано с тем, что бедность провоцирует негативное отношение человека к обществу, его ценностям и нормам поведения, в том числе и к уважению личности ребенка, его прав. Криминологические исследования свидетельствуют о наличии устойчивой связи между бедностью и распространенностью насилия. Из этого не следует делать вывод, что во всех семьях с низким доходом дети страдают от физического насилия. Также необходимо учитывать, что малообеспеченные семьи находятся в поле зрения социальных служб, они более доступны социальному контролю, поэтому факты жестокого обращения с детьми в них проще выявить и легче привлечь этих родителей к ответственности.

Среди других общесоциальных факторов, способствующих распространению насилия по отношению к детям, Н.О. Зиновьева и Н.Ф. Михайлова выделяют следующие:

- отсутствие в общественном сознании понимания безусловной недопустимости физических наказаний;
- постоянная демонстрация насилия в средствах массовой информации, что способствует проникновению агрессии в повседневную жизнь;
- обеспечение прав граждан на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну - затрудняет своевременно выявление фактов насилия по отношению к детям и эффективное вмешательство на ранних стадиях семейной дисфункции;
- отсутствие в Российской Федерации эффективной превентивной политики государства и необходимой сети специализированных учреждений для работы с неблагополучными семьями;
- использование при работе с семьями в СОП чаще всего карательного подхода (привлечение к уголовной или административной ответственности, лишение родительских прав), а не меры реабилитационного и профилактического характера;
- недостаточное понимание обществом насилия как социальной проблемы, отсутствие четких критериев жестокого обращения с детьми;
- низкая правовая грамотность населения, в частности, недостаточная осведомленность детей о своих правах;
- несовершенство действующего законодательства, нормы о защите прав несовершеннолетних носят декларативный характер, отсутствуют механизмы их реализации на практике.

Наряду с общесоциальными факторами риска, которые влияют на распространность жестокого обращения с детьми опосредованно, на уровне семьи можно выявить совокупность обстоятельств, непосредственно способствовавших совершению насилия над ребенком. Наиболее подробную систематику факторов риска применения насилия в семье, в том числе и физического насилия в отношении ребенка, приводят Н.О. Зиновьева и Н.Ф. Михайлова. Эти авторы выделяют социально-экономические факторы, факторы, связанные со структурой семьи, характером отношений между ее членами, особенности личности родителей.

Социально-экономические факторы риска:

- низкий доход и постоянная нехватка денег;
- безработица или временная работа, а также низкий профессиональный статус (особенно у отцов);
- многодетность;
- молодые или несовершеннолетние родители;
- неполная семья;
- принадлежность к групповому меньшинству (религиозному, этническому и др.);
- плохие жилищные условия (перенаселенность жилища);
- отсутствие помощи со стороны родственников или социальных служб
- родители воспитанники государственных учреждений для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

1. Факторы, связанные со структурой семьи, характером отношений между ее членами:

- структурная неполноценность семьи (семья из одного родителя и ребенка или детей);
- многодетность (семья с тремя и более детьми);
- наличие в семье отчима или мачехи;
- нестабильность семьи (частая смена партнеров матери или отца);
- нарушение взаимоотношений между родителями (эмоциональных или сексуальных);
- конфликтные отношения между взрослыми членами семьи, в том числе домашнее насилие;
- отсутствие в семье единого подхода к воспитанию ребенка;
- родители в детстве сами страдали от жестокого обращения;
- проблемы взаимоотношений между родителями и ребенком;
- эмоциональная или физическая изоляция семьи.

2. Особенности личности родителей:

- акцентуации личности родителя (наличие таких черт, как низкая стрессоустойчивость, раздражительность, подозрительность);
- неразвитость родительских навыков, использование неправильного педагогического подхода (гипо- или гиперпротекция и др.);
- негативное отношение родителя к окружающим;
- неадекватные социальные ожидания в отношении ребенка (предъявление к ребенку требований, не соответствующих его уровню развития или возможностям);
- недостаточное развитие социальных навыков;
- психическое расстройство, включая злоупотребление алкоголем или наркотиками;
- проблемы со здоровьем;
- эмоциональная неразвитость.

3. Особенности ребенка:

- нежеланный ребенок, а также дети, рожденные после потери родителями предыдущего ребенка;
- недоношенные дети;
- дети, живущие в многодетной семье, где промежуток между рожденьями детей был небольшой (погодки);
- дети-инвалиды, дети с тяжелыми хроническими заболеваниями или низким интеллектом;
- дети с нарушениями поведения (раздражительность, гневливость, импульсивность, гиперактивность, непредсказуемость поведения), плохим сном, энурезом, энкопрезом;

4. Особенности личности ребенка:

- замкнутость, апатичность, равнодушие, чрезмерная привязчивость, капризность;
- низкое развитие социальных навыков;
- недостатки внешности (уродства, родимые пятна, дети от межэтнических браков);
- дети, напоминающие внешностью или характером нелюбимого супруга;
- дети, на первом году жизни, длительно разлученные с матерью.

По мнению Е.И. Цымбал, факторы риска физического насилия целесообразно объединить в следующие группы:

- **социо-культурные:** отношение к физическому наказанию как допустимому и эффективному средству воспитания, отношение к ребенку как к «собственности» родителей, а не как к самостоятельной личности;
- **социально-экономические:** бедность, безработица, плохие жилищные условия;
- **особенности семьи:** нестабильные брачные отношения (частая смена супругов или партнеров), насилие со стороны супруга, развод или вдовство.
- **состояние здоровья родителей:** плохое состояние здоровья, особенно болезнь матери, уменьшает стабильность семейных отношений, ограничивает адаптационные ресурсы семьи, затрудняет выполнение обязанностей по уходу и за ребенком и его воспитанию. Особо значимо влияние психических расстройств и алкоголизма (наркомании). В Российской Федерации наиболее распространенной причиной жестокого обращения с детьми является алкоголизм;
- **состояние здоровья ребенка:** проблемы со здоровьем или инвалидность ребенка затрудняют воспитание ребенка, требуют дополнительного времени для ухода за ним;
- **недостаточная родительская компетентность:** низкий образовательный уровень, недостаточность родительских навыков ограничивают возможности родителей отказаться от использования насилия при воспитании ребенка;

- **индивидуальные особенности родителей:** молодость, социальная изоляция, наличие судимости за насильственное преступление, перенесенное в детстве жестокое обращение (социальное наследование насилия).

Внутрисемейные факторы риска физического насилия в отношении ребенка многообразны, однако некоторые из них встречаются значительно чаще других. К числу таких наиболее распространенных факторов, способствующих возникновению насилия по отношению к ребенку в семье, можно отнести следующие факторы:

- алкоголизм одного или обоих родителей;
- конфликтные отношения в семье;
- перенесенное родителями в детстве жестокое обращение;
- незрелость родительских навыков.

Приведенные выше факторы риска в практической работе могут использоваться как *индикаторы*, свидетельствующие о высокой вероятности насилия над ребенком в семье. Однако необходимо учитывать, что жестокое обращение с ребенком является сложным социально-психологическим феноменом, обусловленным совокупностью причин и лишь выявление нескольких фактов риска дает основание с достаточно высокой вероятностью предположить, что ребенок в этой семье может подвергнуться жестокому обращению.

В подавляющем большинстве случаев физическое насилие совершается биологическими родителями ребенка или лицами, выполняющими в семье функцию родителя (например, отчим или постоянный сожитель матери). Чаще физическое насилие применяется мужчинами, чем женщинами. Среди допустивших физическое насилие к ребенку мужчин, выполняющих функцию родителей, преобладают отчиму и сожители матери.

Таким образом, неблагоприятные (конфликтные) семейные отношения, неполная семья, повторный брак матери или наличие у нее сожителя существенно повышают для ребенка риск стать жертвой физического насилия.

Практика зарубежных стран, где существует развитая система социальных служб по защите детей, свидетельствует, что чаще всего о физическом насилии становится известно в результате обращения в эти службы одного из родителей или родственников ребенка, специалистов, работающих с детьми, соседей или знакомых семьи. Как правило, такие сообщения содержат достоверную информацию. Однако сообщения прародителей, других родственников и бывших супругов должны оцениваться осторожно, и нуждаются в более тщательной проверке, поскольку они могут быть продиктованы не заботой о ребенке, а личными неприязненными отношениями с его родителями (одним из них). В то же время необходимо понимать, что существование длительного конфликта, например, между свекровью и матерью ребенка, не дает оснований автоматически считать вымыслом сообщение бабушки о жестоком обращении с внуком. Подобные сообщения от родственников ребенка зачастую являются единственным источником информации, позволяющим вывить факты жестокого обращения с маленьким ребенком, не посещающим дошкольное детское учреждение; при нанесении ребенку побоев, не требующих оказания медицинской по-

мощи, а также в случаях физического насилия в асоциальных, социально изолированных семьях.

После нанесения ребенку телесных повреждений родители нередко обращаются в медицинские учреждения. В одних случаях это продиктовано раскаянием, в других – необходимостью оказать медицинскую помощь. Совместный приказ Минздрава России № 4 и МВД России № 8 от 09.01.1998 года «Об утверждении инструкции о порядке взаимодействия лечебно – профилактических учреждений и органов внутренних дел Российской Федерации при поступлении (обращении) в лечебно – профилактические учреждения граждан с телесными повреждениями насильственного характера» обязывает лечебно-профилактические учреждения информировать органы внутренних дел обо всех случаях телесных повреждений насильственного характера. Вследствие существования такого приказа в Российской Федерации сообщения медицинских учреждений оказываются основным источником информации о случаях физического насилия.

Признаки, позволяющие заподозрить физическое насилие

Телесные повреждения, полученные детьми в результате физического насилия, далеко не во всех случаях имеют очевидно насильственный характер. В таких ситуациях при принятии решения о передаче информации в органы внутренних дел медицинским работникам, специалистам отделений профилактики безнадзорности, специалистом УСОН, школ, ДДУ следует ориентироваться на следующие признаки, позволяющие заподозрить физическое насилие:

- неоднократность обращения за медицинской помощью в связи с получением ребенком телесных повреждений (значимость этого признака ограничивается тем, что родители могут обращаться в разные медицинские учреждения);
- несоответствие характера повреждений рассказу родителей об обстоятельствах получения травмы (например, двухлетний ребенок вряд ли может сломать ногу, упав с дерева, поскольку не способен на него забраться), наличие множественных повреждений противоречит объяснению их однократным падением;
- характер повреждений, свидетельствующий о жестоком обращении, (нельзя объяснить естественными причинами наличие подкожных гематом («синяков») у грудного ребенка или специфических ожогов, возникающих от сигарет, у детей более старшего возраста);
- выявление у ребенка признаков других форм жестокого обращения, например, сексуального насилия или пренебрежения его основными потребностями;
- немотивированное промедление родителей с обращением за помощью, особенно в тех случаях, когда тяжесть повреждений требовала экстренного медицинского вмешательства (например, кровотечение, остановленное с помощью жгута) или повреждения должны были вызывать у ребенка сильную боль (например, перелом или трещина в кости);

- неадекватное поведение родителей, стремление преуменьшить тяжесть повреждений, имеющих у ребенка;
- наличие у ребенка особенностей поведения, которые могут провоцировать агрессию со стороны родителей (постоянный плач по ночам у грудных детей, плохой аппетит у детей раненого возраста, назойливость, приставание к взрослым у дошкольников, воровство или уходы из дома у подростков);
- предъявление родителями к ребенку требований, которые не соответствуют его физическим или интеллектуальным возможностям либо уровню развития (нельзя требовать от двухлетнего ребенка понимания необходимости быстро поесть, потому что его мать опаздывает на работу, капризы маленького ребенка не должны рассматриваться родителями как сознательное стремление досадить им).

Каждый из этих признаков, взятый по отдельности не является специфическим и не позволяет с достаточно высокой вероятностью предполагать насильственный характер полученной ребенком травмы. Однако совокупность из нескольких признаков дает все основания предположить физическое насилие.

Далеко не всегда имеется возможность осмотра ребенка для выявления у него телесных повреждений и оценки их характера. Значительно чаще заподозрить физическое насилие над ребенком позволяют имеющиеся у него особенности поведения. Характерные для физического насилия поведенческие нарушения зависят от возраста ребенка. Т.Я Сафонова выделяет следующие психологические и поведенческие нарушения, чаще всего возникающие у детей, подвергшихся физическому насилию.

Дети младшего раннего возраста (до 3-х лет):

- малоподвижность, слабая реакция на внешние стимулы (у грудных детей);
- боязнь родителей или взрослых;
- постоянная настороженность;
- плаксивость, капризность;
- печальный внешний вид, редкое проявление радости;
- агрессивность.

Дети дошкольного возраста:

- пассивность, смирение с происходящим;
- чрезмерная уступчивость, заискивающее поведение;
- псевдовзрослое поведение;
- агрессивность;
- жестокость по отношению к животным;
- лживость и воровство.

Дети младшего школьного возраста:

- стремление скрыть причину имеющихся у них травм;
- нежелание возвращаться домой после школы;
- замкнутость, отсутствие друзей;
- плохая школьная успеваемость, затрудненная концентрация внимания;
- агрессивность;
- воровство;
- уходы из дома.

Подростки:

- бродяжничество;
- делинквентное поведение;
- употребление алкоголя или наркотиков;
- депрессия, суицидальные попытки.

Н.О. Зиновьева и Н.Ф. Михайлова описывают несколько дополнительных поведенческих признаков, характерных для детей, подвергающихся физическому насилию:

- общее избегание физического контакта;
- необъяснимые изменения в поведении (прежде жизнерадостный ребенок теперь постоянно грустен, задумчив, замкнут);
- ношение одежды, неподходящей к погодным условиям (например, шерстяной свитер с высоким воротником, чтобы скрыть кровоподтеки на теле);
- отчаянные просьбы ребенка не сообщать родителям о его неудачах (двойки, прогулы, плохое поведение) в школе.

Выявление физического насилия зачастую требует анализа всех сведений о ребенке и его семье. Однако педагоги, врачи, социальные работники не имеют необходимо опыта сбора и сопоставления информации от специалистов, работающих в других учреждениях системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, что зачастую необходимо для достоверного установления факта жестокого обращения с ребенком.

Когда речь идет о физическом насилии, прежде всего, специалисту нужно получить точные сведения о времени, месте и обстоятельствах получения травмы. Следует обращать внимание на совпадение рассказа о событии ребенка и родителей, каждого из родителей, а также специалистов, к которым в связи с этим событием они ранее обращались за помощью. При выявлении противоречий необходимо установить их причину. Наличие несовпадений в описании значимых обстоятельств события, которые родители не могут объяснить, свидетельствует о том, что травма была получена ребенком в результате физического насилия. К числу значимых противоречий может быть отнесено отрицание родителями жалоб на боль или изменение поведения ребенка, когда с учетом характера травмы эти нарушения должны были обязательно быть.

Как правило, дети неохотно признаются в том, что родители жестоко обращаются с ними, поэтому объяснениям ребенка обнаруженных у него телесных

повреждений насилем со стороны родителей, в большинстве случаев можно доверять. Однако иногда утверждения ребенка вызывают сомнения.

И.А. Алексеева и И.Г. Новосельский выделяют следующие **признаки, свидетельствующие о ложности обвинений ребенка:**

- ребенок подчеркивает тяжесть своего состояния, активно стремится вызвать сочувствие и жалость;
- противоречивость рассказа – ребенок рассказывает о жестком насилии, однако соответствующие телесные повреждения у него отсутствуют;
- противоречивость поведения – ребенок рассказывает о жестоком насилии, но не проявляет страха перед родителями;
- наличие психологически понятных причин для оговора родителей (использование обвинений в жестоком обращении для решения спора о месте жительства ребенка при расторжении брака; конфликтные отношения с родителями, стремление избежать наказания за проступок);
- психическое расстройство или выраженные нарушения личности у ребенка.

Кроме того, о ложности обвинений родителей свидетельствуют чрезмерно общий характер утверждений («...отец меня постоянно бьет, жить с ним невозможно...»), отсутствие эмоциональной реакции при рассказе, невозможность описания какого-либо конкретного случая (время, место и характер действий), дословное совпадение рассказа ребенка с рассказом значимого для него взрослого.

Также как и в случае иных форм жестокого обращения, родители часто отрицают, что имеющиеся у ребенка телесные повреждения являются следствием физического насилия. Однако не только родители-насилыники склонны отрицать несчастный характер травм. Нередко отрицают факты физического насилия сам ребенок, родитель, не применявший насилия, другие родственники и специалисты, работавшие с этой семьей. Такое отрицание может быть обусловлено искренним заблуждением, нежеланием замечать насилие, неумением правильно оценить ситуацию в семье, а также сознательной ложью. В свою очередь ложь может быть вызвана страхом перед супругом-насилыником, полной зависимостью от него, стремлением сохранить семью или собственное материальное благополучие (в двух последних случаях имеет место явная недооценка опасности последствий физического насилия для ребенка).

Следует помнить, что отрицание является одним из наиболее часто используемых механизмов психологической защиты, позволяющим уменьшить остроту эмоциональной реакции на выявление факта физического насилия по отношению к ребенку со стороны другого супруга. Опасность такой неумышленной лжи заключается в том, что она исключает возможность вмешательства в семью, тогда как сам родитель-ненасильник не принимает эффективных мер в защиту ребенка, поскольку отрицает факт жестокого обращения.

Отрицая физическое насилие, родители-насилыники нередко апеллируют к «здравому смыслу». Они утверждают, что не обратились бы за помощью, если бы сами причинили телесные повреждения ребенку. При этом такие родители не замечают того, что их обращение в медицинское учреждение было запоздалым и вынужденным, поскольку самостоятельно они не смогли оказать помощь ребенку.

Сексуальное насилие

Определение сексуального насилия (злоупотребления)

Для четкого определения сексуального насилия необходимо дать ответы на несколько сложных вопросов.

1. Какие действия следует считать сексуальными? Сексуальное поведение чрезвычайно разнообразно. Удовлетворению сексуальной потребности могут служить действия, существенно отличающиеся от полового сношения. Об этом свидетельствует многообразие девиантных форм сексуального поведения (половых извращений). Принципиальное значение имеет отнесение к сексуальному насилию любых действий, направленных на получение взрослым сексуального удовлетворения, или только действий, вызвавших у ребенка сексуальное возбуждение. По нашему мнению, первый подход должен применяться в уголовном праве, а второй – для решения вопроса о необходимости оказания психологической помощи детям, пострадавшим от сексуальных посягательств, не связанных с применением насилия или угроз.

2. Какое значение для признания действий насильственными имеет согласие ребенка? Иными словами, можно ли относить к сексуальному насилию действия, совершенные с согласия ребенка?

3. Если партнером ребенка оказывается несовершеннолетнее лицо, то можно ли рассматривать эти действия как сексуальное насилие? Конвенция ООН о правах ребенка признает ребенком каждое человеческое существо до достижения 18-летнего возраста, однако в современном обществе дети активно вступают в сексуальные отношения, начиная с 13-15 лет.

Все поставленные выше вопросы имеют юридический аспект, поэтому решение их в значительной мере определяется национальным законодательством. Например, в Российской Федерации уголовным законом запрещено совершение любых действий сексуального характера с детьми, младше 16 лет, при этом не имеет значения, дал ли ребенок согласие на совершение указанных действий. Добровольные сексуальные контакты с детьми старше 16 лет уголовно наказуемыми не являются. С позиции доктрины отечественного уголовного права как сексуальные преступления рассматриваются действия, направленные на удовлетворение сексуального влечения преступника. Если виновный преследовал иные цели, например, хотел оскорбить ребенка, унижить его, то подобные действия, как правило, не рассматриваются в качестве сексуального преступления, что, безусловно, не означает их ненаказуемости.

Очень часто сексуальные посягательства в отношении детей происходят без применения физической силы или угроз, то есть без использования насилия. В связи с этим более точным является термин сексуальное злоупотребление, а не сексуальное насилие. Однако понятие сексуальное насилие широко используется в литературе, поэтому нет необходимости заменять его понятием сексуальное злоупотребление, следует лишь не забывать о том, что далеко не всегда сексуальные посягательства сопровождаются насилием и угрозами.

Необходимо отметить еще одну особенность подхода к определению сексуального злоупотребления. **Жестокое обращение – это не любые противо-**

правные действия в отношении ребенка, а только посягательства со стороны родителей или лиц, их заменяющих. Именно в этом заключается принципиальное отличие жестокого обращения от иных преступлений в отношении детей (в последнем случае ребенок получает поддержку со стороны родителей, не чувствует себя преданным).

Тем не менее, в отношении сексуального злоупотребления указанный принцип нарушается, и к сексуальному насилию относят посягательства на половую неприкосновенность детей любых лиц, а не только родителей. Об этом свидетельствует деление сексуального насилия на внутрисемейное и внесемейное.

К. Хоббс выделяет следующие наиболее значимые признаки сексуального насилия над детьми:

- как правило, эти действия вызывают у ребенка негативную реакцию;
- как правило, целью виновного является получение сексуального удовлетворения;
- виновный использует либо насилие (угрозы), либо беспомощное состояние ребенка (непонимание характера и значения, совершаемых с ним действий, неспособность оказать сопротивление);
- для удовлетворения своих потребностей взрослый злоупотребляет доверием ребенка, использует его потребность в любви и внимании;
- сексуальные отношения между взрослым и ребенком носят скрытый характер, взрослый оказывает давление на ребенка для сохранения этих отношений в тайне.

Длительные сексуальные отношения между ребенком и взрослым, как правило, не сопровождаются использованием физической силы или угроз. Они представляют своеобразное взаимодействие между взрослым и ребенком, на определенном этапе которого ребенок может занимать более активную позицию, чем взрослый. Однако ответственность всегда лежит на взрослом, позиция ребенка может влиять лишь на квалификацию совершенного преступления. С позиции ответственности взрослого за свое поведение **под сексуальным злоупотреблением следует понимать любые действия, совершаемые взрослым с ребенком, которые направлены на получение взрослым сексуального удовлетворения.** Предложенное определение позволяет ограничить круг деяний, совершение которых влечет наступление юридической ответственности. По нашему мнению, определение сексуального злоупотребления должно, прежде всего, устанавливать тех детей, которые в связи с сексуальным посягательством нуждаются в психологической помощи и реабилитации. **Под сексуальным злоупотреблением следует понимать вовлечение ребенка взрослым в совершение действий сексуального характера с помощью насилия, угроз или путем злоупотребления доверием (с использованием беспомощного состояния), причиняющее вред его физическому или психическому здоровью либо нарушающее психосексуальное развитие ребенка.**

Сходное определение предлагается Т.Я. Сафоновой: «Сексуальное насилие или развращение – это вовлечение ребенка с его согласия или без такового

в прямые или не прямые акты сексуального характера с целью получения сексуального удовлетворения или выгоды. В результате таких действий наносится вред физическому и психическому здоровью ребенка, его психо-сексуальному развитию и появляются отклонения в поведении, затрудняющие социальную адаптацию». Согласно этому определению вовлечение ребенка в занятие проституцией или в производство порнографической продукции признается сексуальным насилием.

Формы сексуального насилия

Сексуальным насилием в отношении ребенка, не достигшего 16-летнего возраста, является вовлечение его взрослым лицом в любую деятельность, которая может вызвать у взрослого и/или ребенка сексуальное возбуждение.

Сексуальное злоупотребление – это использование ребенка взрослым для получения сексуального удовлетворения.

Выделяет следующие формы сексуальных посягательств в отношении детей:

- сексуальная эксплуатация – злоупотребление беспомощностью ребенка для удовлетворения собственного сексуального влечения или в коммерческих целях;
- эротизация ребенка – искусственная стимуляция сексуального влечения у ребенка в ущерб другим сторонам развития его личности.

Сексуальное насилие в отношении детей может быть однократным, повторяющимся несколько раз и длительным, происходящим в течение нескольких месяцев или лет. Столь же многообразным могут быть и формы действий сексуального характера, в которые был вовлечен ребенок. Отмеченные обстоятельства редко учитываются при изучении сексуального насилия в отношении детей.

В основу классификаций частных форм сексуального злоупотребления могут быть положены разные признаки:

- по характеру действий могут выделяться насильственные и ненасильственные формы, контактные и неконтактные.
- в зависимости от отношений между жертвой и насильником - на семейное и внесемейное.

Некоторые авторы предлагают классификации с использованием нескольких критериев (места совершения насилия, характера отношений между жертвой и преступником).

Выделяют следующие формы сексуального злоупотребления в отношении детей:

- *Внутрисемейное насилие* – сексуальные посягательства со стороны ближайших кровных родственников (родители, братья, сестры); лиц, заменяющих родителей (усыновители, опекуны, попечители); лиц, выпол-

няющих функции родителей (сожитель[ца], отчим, мачеха); близких родственников (дяди, тети, бабушки, дедушки, двоюродные братья или сестры), с которыми ребенок вместе проживает или часто общается. Все эти взрослые авторитетны для ребенка, он привязан к ним и находится в жесткой зависимости от них.

- *Внесемейное насилие* включает злоупотребление со стороны взрослых, хорошо известных ребенку. Например, друзей семьи, соседей, дальних родственников или педагогов. Поскольку эти лица известны ребенку, он доверяет им и не воспринимает их как возможный источник опасности.
- *Уличное насилие* – сексуальные посягательства со стороны незнакомых лиц или случайных знакомых. Эту форму насилия отличает внезапность нападения, использование физической силы или угроз для подавления сопротивления ребенка.
- *Институциональное насилие* включает сексуальные посягательства, являющиеся проявлениями «дедовщины», когда сексуальное насилие используется для демонстрации власти и контроля, построения иерархических отношений в коллективе. Эта форма сексуальных посягательств характерна для закрытых детских коллективов.

Внутрисемейное сексуальное насилие

Сексуальное злоупотребление является наиболее скрытой формой жестоко обращения с детьми. В случае внутрисемейного насилия вследствие закрытости семьи от внешнего контроля, зависимости ребенка от взрослых членов семьи вероятность выявления сексуального посягательства оказывается минимальной. Возможность манипулировать ребенком, использовать его доверие, контролировать ситуацию в семье, наличие времени, необходимого для постепенного вовлечения ребенка в сексуальные отношения обуславливают крайне редкое использование физического насилия или угроз в случаях incesta.

Выбор объекта посягательства среди членов семьи зачастую определяется доступностью жертвы и уверенностью виновного в возможности избежать наказания. Изучение осужденных за сексуальное насилие в отношении детей показало, что около половины из них совершали посягательства как внутри, так и вне семьи.

Внутрисемейное насилие, как правило, многократно повторяется и продолжается длительное время. Описаны случаи продолжения incestных отношений и после достижения жертвой совершеннолетия, а также рождения детей от такой связи.

Значительная длительность внутрисемейного сексуального насилия обусловлена вовлечением в incestные отношения других членов семьи, помимо жертвы и насильника. Эти члены семьи в большинстве случаев не знают о происходящем насилии, однако, замечая необычность обстановки и отношений в семье, они ничего не делают, чтобы понять ситуацию и принять меры к защите ребенка, что создает благоприятные условия для продолжения насилия.

Особенности ситуаций, способствующих совершению сексуального насилия

Совершению сексуальных посягательств могут способствовать внешние обстоятельства, например, насильник, часто остается наедине с ребенком в силу родственных отношений (родители, опекуны, партнеры матери, родственники) или профессиональной деятельности (педагоги, воспитатели). Однако нередко лица с педофильной ориентацией сами активно создают подобные благоприятные условия для удовлетворения своей сексуальной потребности, вступая в брак с женщинами, имеющими детей, либо устраиваясь на работу, связанную с тесным общением с детьми.

Внутри семьи фактором риска выступает невмешательство матери, которая длительное время не замечает специфических отношений, сложившихся между мужем и ребенком, либо ее пассивная позиция по отношению к инцесту, когда для женщины более важным оказывается сохранение брака, а не защита ребенка.

Среди случаев инцеста особое место занимают сексуальные посягательства, совершенные в состоянии опьянения. У большинства таких насильников отсутствуют стабильные педофильные наклонности. Для них характерно заболевание алкоголизмом, сопровождающееся выраженным интеллектуальным снижением и моральной деградацией. Состояние опьянения ослабляют у них и без того сниженные механизмы внутреннего контроля, поэтому для удовлетворения полового влечения они готовы вступить в сексуальные отношения с любым объектом. При этом основное значение имеет доступность объекта и его неспособность оказать сопротивление, указанным требованиям в полной мере отвечают собственные малолетние дети.

При внутрисемейном сексуальном насилии среди факторов риска большое значение имеют особенности семьи. Т.Я. Сафонова выделяет следующие характерные черты семей, в которых дети подвергаются сексуальному злоупотреблению:

- патриархальный уклад семьи, в которой отец пользуется безусловной властью, для поддержания которой нередко используется физическое насилие;
- функциональная неполноценность семьи, неспособность матери исполнять супружеские обязанности, в том числе вследствие хронического заболевания, инвалидности, чрезмерной занятости;
- полоролевые нарушения в семье;
- структурная неполноценность семьи, частая смена сексуальных партнеров у матери;
- конфликтные отношения между родителями, личностные особенности матери, вследствие которых она не может удовлетворить сексуальные потребности мужа.

Действия, рассматриваемые как сексуальное насилие

Сексуальное насилие чрезвычайно разнообразно по форме и включает следующие действия.

Действия, связанные с телесным контактом жертвы и насильника:

- прикосновения к интимным частям тела ребенка руками, гениталиями или другими частями тела взрослого, поцелуи;
- введение предметов или пальцев во влагалище или прямую кишку ребенка;
- мастурбация взрослым ребенком или оральная стимуляция понуждение взрослым ребенка стимулировать руками его половые органы или иные эрогенные зоны;
- половое сношение, в том числе и извращенной форме (введение насильником полового члена в рот или прямую кишку ребенка);
- понуждение ребенка вступать в сексуальный контакт с кем-либо (взрослым, другим ребенком, животным).

Действия, не связанные с телесным контактом жертвы и насильника:

- демонстрация порнографических материалов (фотографий, фильмов и т.п.);
- непристойные, имеющие очевидную сексуальную направленность разговоры с детьми;
- понуждение ребенка раздеваться, демонстрировать свои половые органы, совершать действия сексуального характера;
- обнажение половых органов перед ребенком (экспозиционизм), мастурбация в присутствии ребенка;
- совершение половых сношений в присутствии ребенка.

В большинстве случаев насилие представляет собой сочетание различающихся по форме действий сексуального характера. Наиболее очевидно это в случаях длительно продолжающихся инцестных отношений. Первоначально преступник использует бесконтактные формы насилия (непристойные разговоры, показ порнографических материалов) и, только после этого переходит к контактным формам. Сначала виновный целует ребенка, прикасается к интимным частям его тела и, убедившись в отсутствии сопротивления, вовлекает ребенка в совершении половых сношений.

Наиболее существенное влияние на форму сексуального насилия оказывают особенности личности преступника (форма нарушения полового влечения и готовность использовать насилие). Так, экспозиционист не совершит изнасилования ребенка, поскольку он, во-первых, получает сексуальное удовлетворение просто от демонстрации своих половых органов, и, во-вторых, не готов использовать физическое насилие. Ощущение власти и контроля над потерпевшим он получает от испуга жертвы.

В тех случаях, когда жертвой является маленький (от 3 до 8 лет) ребенок можно отметить следующую закономерность. Если преступник собирается совершать действия сексуального характера с ребенком длительное время, то он

использует такие формы сексуальных контактов, которые не сопровождаются причинением телесных повреждений. Например, такие преступники не совершают с маленькими девочками типичных (влагалищных) половых сношений, поскольку с учетом анатомических особенностей подобные действия неизбежно приведут к тяжелым повреждениям промежности. Именно этим объясняется отмеченный в зарубежной литературе факт, что в случаях сексуального насилия над детьми дошкольного возраста преобладают оральные и анальные формы половых сношений.

Последствия сексуального насилия

Объектом сексуального посягательства могут быть дети любого возраста, начиная с первых месяцев жизни.

Сексуальное насилие является одним из наиболее опасных видов жестокого обращения, поскольку нередко вызывает тяжелые, сохраняющиеся длительное время психические и поведенческие нарушения. Последствия сексуального насилия усугубляются тем, что оно часто сочетается с физическим и психическим насилием, однако в данном разделе речь пойдет о специфических для сексуальных посягательств нарушениях, отличающих сексуальное насилие от других форм жестокого обращения.

Не существует жесткой зависимости между формой сексуального насилия и тяжестью последствий. Естественно, что такие последствия, как беременность, заражение инфекциями, передающимися половым путем, возможны только при контактном насилии. Однако будет неправильно утверждать, что контактные формы сексуального насилия вызывают более тяжкие последствия, чем бесконтактные.

Психологические последствия сексуального насилия разделяют на ближайшие и отдаленные.

Ближайшие психологические последствия сексуального злоупотребления проявляются:

- эмоциональными расстройствами (сниженное настроение, тревога);
- когнитивными расстройствами (навязчивые воспоминания о случившемся);
- поведенческими расстройствами (нанесение самоповреждений) и вегетативными (нарушение сна и аппетита).

Разделение это достаточно условно, поскольку депрессия может быть одной из причин суицидального поведения, а навязчивые воспоминания – приводить к нарастанию тревоги.

По механизму возникновения ближайшие психологические последствия сексуального насилия являются острой реакцией на психическую травму (стресс). К когнитивным нарушениям относятся нередко возникающие у детей, переживших сексуальное насилие, трудности сосредоточения, повышенную утомляемость следствием которых у школьников становится снижение успеваемости.

Поведенческие нарушения у детей в значительной мере зависят от возраста ребенка. Так, у детей 3-5 лет они проявляются капризностью и плаксивостью, у детей 6-9 лет – недоверием к взрослым. У детей старше 10 лет – нарушением взаимоотношений со сверстниками, отсутствием друзей, поскольку в этом возрасте подростки понимают сексуальный характер совершенных с ними действий и считают себя испорченными, вследствие чего не могут установить дружеские отношения со сверстниками. Среди ближайших психологических последствий наиболее распространенными являются эмоциональные нарушения: переживания гнева и злости. Ребенок, особенно маленький, не всегда осознает эти чувства, однако они отчетливо проявляются в следующих нарушениях поведения:

- немотивированные конфликты со сверстниками;
- агрессивное антиобщественное поведение, вандализм;
- «аутоагрессия» - нанесение самоповреждений, употребление психоактивных веществ, суицидальные действия;
- обвинение родителя-ненасильника в предательстве, отвержение родителя.

Отдаленные психологические последствия сексуального злоупотребления развиваются через несколько лет и могут сохраняться как в подростковом, так и в зрелом возрасте.

Классификация отдаленных психологических последствий сексуального насилия:

- нарушения сексуального поведения;
- трудности при воспитании детей;
- психические расстройства;
- асоциальное поведение.

Наиболее разнообразны нарушения сексуального поведения, которые могут включать:

- сексуализированное поведение;
- расторможенность сексуального влечения;
- нарушения полового влечения по объекту (гомосексуализм, педофилия) или способу удовлетворения (садизм, мазохизм);
- неспособность к стабильным и длительным сексуальным отношениям (промискуитет или проституция);
- настороженное отношение к представителям противоположного пола, страх близких отношений, отвращение к сексуальным контактам, фригидность, аноргазмия.

Сексуализированное поведение

Сексуализированное поведение – это несоответствующее возрасту (опережающее возраст, свойственное подросткам или взрослым) сексуальное поведение. Нередко именно сексуализированное поведение оказывается первым, замеченным признаком перенесенного ребенком сексуального насилия, и побуждает специалиста работающего с детьми обратиться к психологу, целенаправленно расспросить ребенка или внимательнее присмотреться к отношениям ребенка с родителями, другими членами семьи, что в конечном итоге при-

водит к установлению факта сексуального злоупотребления. Это дает основание считать сексуализированное поведение одним из важнейших диагностических признаков сексуального злоупотребления.

Сексуализированное поведение характеризуется следующими особенностями:

- более высокая частота сексуально окрашенных форм поведения;
- более широкий спектр действий сексуального характера, в том числе такие формы поведения, которые не встречаются у детей, не подвергавшихся сексуальному злоупотреблению;
- имитация сексуального поведения взрослых;
- агрессивный характер сексуального поведения (применение насилия к другим детям для вовлечения их в сексуальную активность, введение предметов во влагалище или прямую кишку других детей).

Частота встречаемости различных форм сексуального поведения у детей, подвергавшихся и не подвергавшихся сексуальному насилию.

Ни один ребенок, не подвергавшийся сексуальному насилию:

- не пытался совершить с другим ребенком половой акт (типичный либо в анальной или оральной форме);
- не имитировал звуки, характерные для полового сношения (стоны, вздохи, тяжелое дыхание);
- не предлагал детям или взрослым вступить с ними в сексуальные отношения;
- при поцелуях не пытался ввести язык в рот другого человека.

Кроме того, у детей, перенесших сексуальное насилие, значительно чаще встречались следующие формы поведения:

- интерес к фильмам эротического и порнографического характера;
- мастурбация с использованием предметов;
- стимуляция своих половых органов путем трения о мебель;
- прикосновение к интимным частям тела взрослых;
- имитация полового акта с помощью кукол или мягких игрушек;
- легкое вступление в контакт с незнакомыми взрослыми (охотно обнимают и целуют их);
- изображение гениталий при рисовании людей;

Перечисленные выше формы поведения могут быть отнесены к сексуализированному поведению и с высокой вероятностью свидетельствуют о возможно перенесенном ребенком сексуальном насилии.

Однако не следует забывать, что сходные нарушения поведения могут объясняться и другими причинами (психическими расстройствами, умственной отсталостью, воспитание в семье нудистов. Кроме того, дети дошкольного возраста, оказавшиеся случайными свидетелями полового акта, воспроизводят его в играх с другими детьми или с помощью игрушек и т.п.)

Поведенческие нарушения, характерные для детей, перенесших сексуальные посягательства

При отсутствии настороженности специалистов, работающих с детьми, необходимой для раннего выявления детей, подвергающихся сексуальному насилию, именно признание ребенка чаще всего служит причиной проведения целенаправленной проверки семьи правоохранительными органами или органами опеки и попечительства. При возникновении достаточных подозрений о возможности сексуального насилия, психолог, работающий с ребенком, может принять меры, направленные на побуждение ребенка рассказать о случившемся. **При этом следует понимать, что заставить ребенка рассказать о значимых для него обстоятельствах вопреки его воле чрезвычайно сложно, а чрезмерное усердие психолога или родителей может заставить ребенка признаться в том, чего никогда не было.** Отметим, однако, что практика работы специализированного учреждения для оказания психологической помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения, свидетельствует о том, что дети крайне редко ложно обвиняют близких для них людей в сексуальном насилии.

Признание ребенка – это процесс, в ходе которого у ребенка формируется мотивация рассказать о перенесенном насилии специалисту или значимому взрослому. **Признание происходит тогда, когда мотивация сообщить о произошедшем и изменить ситуацию оказывается сильнее мотивации сохранить происходящее в тайне, не менять ситуацию и избегать возможных негативных последствий раскрытия насилия.** Чем меньше ребенок понимает специфический характер совершившихся с ним действий, чем в более обыденной обстановке они происходят, тем меньшую роль играет борьба мотивов.

Поведенческие признаки, свидетельствующие о возможном сексуальном насилии, зависят от возраста ребенка.

Дошкольники:

- сексуализированное поведение, сексуально окрашенные игры;
- открытая мастурбация, введение посторонних предметов себе во влагалище или в прямую кишку;
- нарушения сна и аппетита;
- отказ общаться или оставаться наедине с определенным взрослым;
- регресс в психическом развитии;
- немотивированная агрессивность.

Младшие школьники:

- сексуализированное поведение, сексуально окрашенные игры со сверстниками или прямое вовлечение их в действия сексуального характера;
- немотивированная тревога или сниженное настроение;
- снижение успеваемости;
- отказ или нежелание возвращаться домой из школы;
- рисунки откровенно сексуального содержания.

Подростки:

- ранее начало половой жизни со сверстниками или лицами старшего возраста;
- сексуальное насилие в отношении сверстников или детей младшего возраста;
- использование одежды, полностью закрывающей тело, отказ посещать уроки физкультуры, бассейн, пляж или другие места, где необходимо снимать верхнюю одежду;
- злоупотребление психоактивными веществами, занятие проституцией.

Поведенческие нарушения, связанные с сексуальным злоупотреблением

Трудности в воспитании детей, отмечают у лиц, перенесших в детстве сексуальное злоупотребление. В определенной степени они являются результатом дисфункциональных супружеских взаимоотношений вследствие неспособности бывших жертв насилия устанавливать стабильные эмоционально-близкие отношения, а также наличия сформировавшихся сексуальных расстройств (промискуитет, фригидность, аноргазмия). **Специфической особенностью матерей, которые в детстве пережили инцест, является неспособность своевременно заметить инцестуозные отношения в собственной семье и защитить ребенка от сексуальных посягательств со стороны отца или отчима, когда об этом стало известно.**

Слепота таких матерей бывает просто поразительной: они не замечают инцестных отношений, продолжающихся несколько лет, нередко преступник совершает с ребенком действия сексуального характера, когда мать находится в квартире, но выходит из комнаты или спит. Однако это – слепота, обусловленная перенесенной в детстве травмой, а не сознательное сокрытие противоправных действий насильника.

Виктимное поведение (неумение жертв насилия вести себя адекватно ситуации) проявляется в том, что эти лица нередко повторно подвергаются сексуальным нападениям, страдают от домашнего насилия. Одной из причин виктимности следует признать чувство беспомощности, которое сопровождает жертву все время, пока продолжается насилие. Это чувство обусловлено зависимым положением ребенка, закрытостью семьи для внешнего социального контроля, что создает у потерпевшего убеждение в неспособности самостоятельно защитить себя, добиться прекращения насилия. Указанные чувства остаются у жертвы после того, как она стала взрослой и объективно имеет все возможности для защиты себя, а позднее – своих детей.

Асоциальное поведение включает склонность к нарушению запретов и насилию. Асоциальность жертв сексуальных преступлений может быть вторичной, связанной со злоупотреблением алкоголем или наркотиками. Психические расстройства в структуре отдаленных последствий сексуального насилия чаще всего представлены депрессией и саморазрушительным поведением (нанесение самоповреждений, суицидальные попытки, злоупотребление алкоголем или наркотиками).

Развитие эмоциональных нарушений связано с испытываемыми ребенком чувствами потери доверия и разочарования. Потеря доверия обусловлена предательством насильника, которые использует во зло ребенку его любовь и привязанность. Разочарование зачастую вызвано тем, что другой родитель, как правило, мать не замечает происходящего или не может помочь ребенку.

Другой причиной поведенческих расстройств возникающих в отдаленный период после перенесенного сексуального насилия, является стигматизация. **Стигматизация** – «приписывание», жертвам сексуального насилия определенных негативных качеств: испорченности, распущенности, безнравственности. Стигматизация обусловлена тем, что общественное сознание необоснованно наделяет указанными качествами всех детей, вовлеченных в сексуальные отношения, без учета обстоятельств, которые этому предшествовали. Стигматизация снижает самооценку потерпевших, ведет к их социальной изоляции, что создает предпосылки для злоупотребления алкоголем или наркотиками, совершению преступлений, то есть формально подтверждает моральную дефектность жертв сексуального насилия.

Знание отдаленных последствий сексуального насилия необходимо для ресоциализации лиц с девиантным поведением. Очень часто занятие проституцией, промискуитет, совершение сексуальных преступлений и иные формы девиантного поведения обусловлены перенесенным в детстве сексуальным насилием. Используя только меры социального принуждения, например, привлечение к административной или уголовной ответственности, невозможно добиться исправления поведенческих нарушений у жертв сексуального насилия. Их качественная ресоциализация требует обязательного оказания психологической помощи для устранения последствий пережитой в детстве травмы.

Механизм психологической адаптации ребенка к длительному сексуальному насилию

Если сексуальное насилие продолжается длительное время, то у ребенка формируется комплекс психологических и поведенческих нарушений, направленных на адаптацию к существованию в этих условиях. Указанный комплекс, являющийся с точки зрения современной психиатрии специфическим адаптационным расстройством, в англоязычной литературе называется **синдромом аккомодации**.

Проявления синдрома аккомодации нельзя считать психической нормой, однако необходимо понимать, что это – естественная реакция ребенка на существование в экстремальных условиях. Реакция, которая позволяет ему минимизировать вред, связанный с сексуальным насилием. Синдром аккомодации возникает только в тех случаях, когда сексуальные контакты со взрослым происходят вопреки воле ребенка, и для достижения своих целей преступник использует принуждение, психические или физическое насилие. Если же взрослый, злоупотребляя доверием и привязанностью ребенка, добивается того, что ребенок получает сексуальное удовлетворение от совершаемых с ним действий, то типичного синдрома аккомодации не формируется, поскольку отсутствует психическая травма.

В развитии синдрома аккомодации можно выделить пять последовательных этапов: секретность, беспомощность, приспособление, раскрытие и восстановление. Если насилие не выявляется, то два последних этапа не развиваются. Наиболее ярко нарушения, входящие в синдром аккомодации, проявляются при внутрисемейном сексуальном насилии.

Этап секретности

Ребенку, который находится в зависимости от преступника (доверяет ему или боится его), запрещается рассказывать кому-либо об особых отношениях, возникших между ними. Средства, используемые взрослым для сохранения тайны, определяются характером отношений: в одних случаях это могут быть угрозы физической расправы, в других – угроза лишить ребенка любви и заботы, в третьих – обещание подарков. Сохранению насилия в тайне способствует то обстоятельство, что ребенок, как правило, не понимает в полной мере характера и значения совершаемых с ним действий.

При внутрисемейном насилии дети боятся неодобрения или наказания не только со стороны виновного, но и со стороны других взрослых, поскольку у них возникает впечатление, что эти взрослые знают о происходящем и поддерживают насильника. Недоверие к взрослым, связанное с отсутствием внимания и поддержки с их стороны, эмоциональной холодностью и безразличием к ребенку являются частыми причинами отказа ребенка от обращения за помощью к другим членам семьи. Подростки могут понимать травматичность процедуры расследования уголовного дела, высокий риск огласки интимных подробностей их жизни, негативные, в том числе экономические, последствия для его семьи осуждения виновного. Сохранение тайны для таких подростков является сознательным выбором, они приносят себя в жертву в интересах семьи или значимых для них взрослых.

Особую группу составляют дети, которые от сексуальных отношений со взрослыми получают удовольствие или выгоду. Они также сознательно сохраняют эти отношения в тайне, но действуют, исходя из собственных интересов, точнее – своего представления о собственных интересах, так как они не понимают в полном объеме возможных негативных последствий сексуального насилия. Таким образом, молчание об особых отношениях со взрослым в большинстве случаев представляется ребенку наиболее безопасным и удобным решением.

Этап беспомощности

Вследствие зависимости от взрослых ребенок не может самостоятельно заставить насильника прекратить свои действия. В некоторых случаях, особенно в период вовлечения в совершение действий сексуального характера, ребенок может высказывать свое неудовольствие или даже пытаться оказать сопротивление, если действия преступника ему неприятны либо он понимает их недопустимость.

Первоначально сопротивление может остановить насильника, но, убедившись в том, что ребенок не обращается за помощью к другим взрослым, он понимает свою безнаказанность и возобновляет посягательства. Осознавая соб-

ственную беспомощность, дети в момент совершения с ними действий сексуального характера не кричат, не зовут на помощь, не оказывают сопротивления. Такое поведение и преступником, и сотрудниками правоохранительных органов, и общественным мнением *необоснованно* рассматривается как согласие ребенка. При этом не учитываются два очевидных обстоятельства. Во-первых, ребенок не может согласиться с теми действиями, характера и значения которых он не понимает. Во-вторых, нельзя говорить о добровольном согласии, если один из партнеров значительно слабее и находится в полной зависимости от другого.

Отсутствие поддержки со стороны других членов семьи, которые не замечают или не хотят замечать происходящее, воспринимается ребенком как поддержка действий насильника. Нередко взрослые не верят рассказу обратившегося к ним за помощью ребенка, обвиняют его во лжи. Такое поведение окружающих приводит к появлению у ребенка убеждения в своей абсолютной беспомощности, полной зависимости от насильника, невозможности изменения ситуации.

Этап приспособления

Ситуация, когда ребенок чувствует себя беспомощным и вынужден сохранять в тайне свои отношения со взрослым является для него дискомфортной. Единственной реальной возможностью для ребенка занять активную позицию, почувствовать себя способным влиять на ситуацию является возложение на себя ответственности за случившееся. Жертва, таким образом, превращается в козла отпущения, снимая с виновного ответственность за насилие. **Самообвинения, восприятие себя недостойным, испорченным – именно эти чувства чаще всего испытывает ребенок, подвергающийся сексуальному насилию.**

Сохранение сексуального злоупотребления в тайне может быть следствием не только целенаправленного воздействия насильника на ребенка с целью обеспечить контроль над его поведением, но и следствием косвенного психологического давления, специфических взаимоотношений, характерных для семьи. В асоциальных семьях, где виновный злоупотребляет алкоголем, он, как правило, жестоко избивает других членов семьи. В таких семьях у ребенка формируется убеждение в том, что, вступая в сексуальные отношения с отчимом, сожителем матери или отцом, он защищает от насилия значимых для него взрослых.

Во внешне благополучных семьях, в которых значимый для ребенка взрослый прилагает активные усилия для поддержания у окружающих впечатления счастливой семьи либо демонстрирует очевидную привязанность к насильнику, ребенок может сознательно принести себя в жертву ради сохранения семьи, защиты интересов близкого ему человека. Если в семье несколько детей, то ребенок, вовлеченный в сексуальные отношения, может скрывать от окружающих это обстоятельство, опасаясь того, что его отказ от продолжения сексуальных контактов, приведет к тому, что объектом посягательства станет кто-либо из младших детей. Во всех перечисленных выше случаях ребенок сознательно приносит себя в жертву ради интересов других членов семьи, однако при этом у ребенка формируется убеждение в том, что он, а не насильник контроли-

рует ситуацию в семье, то есть ослабляется чувство беспомощности, формирует иллюзорное ощущение контроля над своей жизнью.

Длительность молчания ребенка при формальном существовании возможности обращения за помощью вызывает недоверие к рассказу ребенка в тот момент, когда он решится на признание. При оценке поведения ребенка необходимо опираться на субъективное восприятие ситуации ребенком, выраженность проявлений синдрома аккомодации, поскольку именно эти обстоятельства, а не объективно существующие возможности обращения за помощью, определяют его действия.

Этап раскрытия

Вероятно, значительная часть детей никогда не рассказывают о перенесенном сексуальном насилии. Как правило, они пытались привлечь внимание других членов семьи, намеками старались дать понять об особых отношениях, существующих между ними и насильником. Однако, не получив поддержки со стороны значимых взрослых или столкнувшись с недоверием, либо прямыми обвинениями во лжи, эти дети пришли к выводу, что обращаться за помощью бессмысленно. Результаты исследований зарубежных психологов свидетельствуют, что многие жертвы сексуального насилия, перенесенного в детстве, рассказали о нем только много лет спустя, став взрослыми.

Признанию ребенка в происходящем насилии способствуют следующие обстоятельства:

- невозможность дальнейшего пребывания в семье (крайне негативное отношение ребенка к действиям преступника, физическое насилие, ожидание ухудшения ситуации: например, насильник, ранее бывавший в семье эпизодически, женится на матери ребенка и собирается проживать вместе с ребенком постоянно);
- наличие вне семьи взрослого, который поддерживает ребенка и которому ребенок доверяет, например, родители друга или подруги;
- возможность посоветоваться и получить поддержку у психолога в школе или по телефону доверия;
- появление стимулирующих факторов: подростки могут сообщить о перенесенном насилии после профилактических бесед о контрацепции, опасностях, связанных с рискованным сексуальным поведением, мерах, позволяющих избежать сексуального насилия на улице.

Тем не менее, в большинстве случаев признание ребенка о внутрисемейном сексуальном насилии или насилии со стороны значимых для ребенка взрослых (знакомые семьи, преподаватели) обусловлено случайными обстоятельствами, связанными с сексуальностью. Так, 12-летняя девочка рассказала матери о сексуальных действиях отчима после того, как у нее начались менструации, о значении которых она не знала, и мать спросила, почему испачкано в крови ее нижнее белье. Другая девочка 9-ти лет рассказала матери о сексуальном насилии со стороны отца во время совместного просмотра телевизионного сериала, когда героиня объясняла свое поведение перенесенным в детстве incestом.

Ребенок, принимая решение рассказать о сексуальном насилии, учитывает последствия, которые это может повлечь. В связи с этим для понимания причин

молчания ребенка необходимо принимать во внимание наличие обстоятельств, помимо неполного осознания характера и значения, совершаемых с ним действий, которые затрудняют или исключают признание:

- страх за себя и значимых взрослых, вызванный угрозами и агрессивным поведением насильника;
- жесткий контроль насильника за кругом общения ребенка, ограничение его контактов;
- недоверие к взрослым, опасение того, что признание не прекратит насилие, а приведет только к ухудшению ситуации;
- недоверие к ребенку, обвинение его во лжи, когда он ранее пытался рассказать о сексуальном насилии;
- сознательное принесение себя в жертву ради интересов других членов семьи (боязнь огорчить значимых взрослых, стремление сохранить семью);
- привязанность к насильнику;
- нежелание ребенка, чтобы виновный был привлечен к уголовной ответственности и осужден;
- нежелание обращаться в правоохранительные органы, недоверие к милиции;
- стремление избежать огласки и иных негативных последствий, связанных с уголовным преследованием виновного;
- естественный стыд, поскольку ребенок вынужден рассказывать об интимных сторонах своей жизни;
- получение от сексуальных контактов удовольствия, материальной или иной выгоды.

Мотивы ребенка могут меняться, поэтому встречаются случаи, когда через некоторое время после признания ребенок отказывается от своих слов, утверждая, что ничего не было, и он все выдумал. Отказ от признания может быть следствием изменения мотивов ребенка, например, чувством жалости к насильнику или осознанием негативных последствий возбуждения уголовного дела.

Этап восстановления

Большинство детей страдает от насилия со стороны хорошо знакомых им лиц (родители или лица, их заменяющие, отчимы и сожители матери, родственники, друзья семьи, педагоги). Основной причиной сексуальных посягательств в отношении детей является сексуальная неудовлетворенность насильника, невозможность удовлетворения сексуального влечения иным путем, вследствие серьезного нарушения полового влечения. Искажение полового влечения является результатом неблагоприятных условий формирования личности преступника в детстве.

Пережитое сексуальное насилие способно вызвать выраженные психологические и поведенческие нарушения у детей. Наряду с переживанием типичных для жертв сексуальных чувств вины в случившемся и собственной испорченности, детям приходится сталкиваться с осуждением со стороны родителей (при внесемейном насилии) или враждебной реакцией членов семьи (в случаях incesta). **Многие взрослые, в том числе и специалисты, работающие с**

детьми, необоснованно полагают, что после прекращения насилия ребенок быстро забудет о нем.

Если по факту посягательства было возбуждено уголовное дело, то ребенок оказывается, вовлечен в процесс уголовного судопроизводства, а участие даже в правильно организованных следственных и процессуальных действиях оказывает психотравмирующее воздействие. Практика показывает, что от момента возбуждения уголовного дела до вступления приговора в законную силу проходит, как минимум, 3-4 месяца, а в большинстве случаев 6-9 месяцев. Иногда процесс может затягиваться и на два-три года. Таким образом, **от 3 месяцев до 3 лет после прекращения сексуального насилия ребенок подвергается психотравмирующим воздействиям, связанным с участием в процессе расследования уголовного дела и рассмотрения его в суде.**

Однако и без этой дополнительной травматизации сексуальное насилие вызывает значительные психологические нарушения, которые требуют оказания ребенку специализированной помощи. Длительность этапа восстановления определяется выраженностью психологических и поведенческих нарушений, доступностью квалифицированной психологической помощи, наличием поддержки со стороны ближайшего окружения и может варьировать в широких пределах.

Факторы, определяющие тяжесть перенесенного в детстве сексуального злоупотребления

Характер и тяжесть психологических последствий сексуального злоупотребления зависят от особенностей личности ребенка и его жизненного опыта, возраста и уровня развития (например, непонимание сексуального характера совершенных с ним действий маленьким ребенком уменьшает тяжесть травмы), а также от особенностей насилия (форма сексуального контакта, особый цинизм посягательства, общая продолжительность насилия, частота контактов; использование насилия и угроз); характера отношения с насильником, реакции окружающих на насилие, особенностей развития ситуации после того, как о насилии стало известно (поддержка со стороны значимых взрослых, психологическая помощь уменьшают тяжесть травмы).

Форма сексуального контакта. В общественном сознании сложилась шкала допустимости или серьезности действий сексуального характера. Так, наименее серьезными считаются прикосновения к не интимным частям тела, а наиболее серьезными и, соответственно, наиболее опасными и унижительными, - половые сношения. Эти представления находят отражение в уголовном законодательстве ряда стран, где наиболее опасным сексуальным преступлением признается насилие, связанное с пенетрацией (введением полового члена во влагалище, рот или прямую кишку). Существование такой общепризнанной «иерархии тяжести» сексуальных посягательств отражается на восприятии совершенного преступления потерпевшим, а тяжесть психической травмы в значительной мере определяется тем, насколько опасным воспринимается криминальное событие жертвой.

Длительное насилие сопровождается развитием синдрома аккомодации, который способствует уменьшению выраженности нарушений, возникающих в

процессе насилия. Однако тот же синдром аккомодации обуславливает развитие длительно сохраняющихся отдаленных психологических нарушений, связанных с сексуальным насилием, например, злоупотребления алкоголем или наркотиками, промискуитета, низкой родительской эффективности.

При длительном насилии у ребенка формируется чувство вины за продолжающееся посягательство, а также ощущение беспомощности, неспособности защитить себя. Тяжелое однократное насилие ведет к развитию острой реакции на стресс с последующим возможным формированием посттравматического стрессового расстройства.

Применение грубого или опасного для жизни насилия, нанесение телесных повреждений в процессе сексуального посягательства, характерное для однократного насилия со стороны незнакомых лиц, ведет к развитию тяжелых ближайших психологических последствий. В то же время столь явное принуждение снимает с ребенка ответственность за случившееся, что способствует более быстрой нормализации состояния ребенка в процессе психотерапии.

Сексуальное злоупотребление с использованием беспомощного состояния жертвы, обмана ее доверия характерно для внутрисемейного насилия, как правило, продолжающегося длительное время. В этих случаях после выявления насилия не наблюдается выраженных психологических и поведенческих нарушений. Однако после осознания ребенком характера и значения совершившихся с ним действий отсутствие сопротивления насильнику он может начать рассматривать как свое соучастие в преступлении, возлагать на себя вину за случившееся, что затрудняет психологическую реабилитацию.

Отношения ребенка с насильником. Под отношениями с насильником, прежде всего, понимается кровное родство, поскольку между тяжестью последствий и значимостью личности виновного (привязанностью, зависимостью и доверием к нему ребенка) существует прямая связь. Принципиально важна именно значимость личности виновного, а не степень биологического родства. Так, вовлечение ребенка в действия сексуального характера сожителем матери, к которому ребенок привязан, является более травматичным, чем сексуальное посягательство со стороны отца, который ушел из семьи и воспитанием ребенка не занимался.

Возраст ребенка. Этот фактор имеет особое значение, поскольку специфическим последствием сексуального насилия является искажение психосексуального развития ребенка. Последствия сексуального насилия, как и последствия любой психической травмы, зависят от того этапа психического развития, на котором находился ребенок в момент травматического воздействия. В связи с этим можно утверждать, что тяжесть и длительность психологических нарушений, обусловленных сексуальным насилием, обратно пропорциональны возрасту, когда была перенесена травма (нарушение начального этапа развития искажает весь дальнейший его процесс). Так, сексуальное насилие, перенесенное в дошкольном возрасте, может нарушить формирование доверия к взрослым, чувства безопасности при общении и полоролевого поведения.

Необходимо учитывать, что травматическим является не действие само по себе, а реакция ребенка на это действие. Дети дошкольного возраста не понимают значение действий сексуального характера, поэтому выраженные травма-

тические последствия у детей этого возраста возникают либо после посягательств, связанных с использованием грубого насилия и причинением боли, либо после посягательств, сопровождавшихся получением ребенком сексуального удовлетворения.

Наиболее чувствительным к воздействию сексуального насилия является подростковый возраст вследствие происходящего в этот период полового созревания и усвоения норм полоролевого поведения, а также особой значимости для подростков сексуальных отношений и половой идентичности (восприятия себя как полноценного представителя собственного пола).

Реакция окружающих на насилие. Травму ребенку наносит не только насилие, но и неадекватная реакция на это событие со стороны значимых взрослых, а также правоохранительной системы. Недоверие родителей или иных значимых взрослых, обвинение ребенка в случившемся существенно усугубляют тяжесть имеющихся у него эмоциональных и поведенческих нарушений.

Также нежелательна чрезмерна реакция родителей на насилие, поскольку она может способствовать формированию у потерпевшего убеждения в неустранимости последствий перенесенной травмы и, как следствие, в собственной неполноценности.

Таким образом, ребенку для быстрого преодоления последствий пережитого насилия необходимо не только доверие взрослых, но и адекватная поддержка с их стороны. В условиях, когда большинство потерпевших не могут получить необходимую им профессиональную помощь, поддержка со стороны значимых взрослых оказывается для них основным психотерапевтическим воздействием.

В связи с этим очень важно понимание родителями особых потребностей ребенка, пережившего сексуальное насилие, включая необходимость эмоциональной поддержки, неоднократного обсуждения случившегося и иных волнующих ребенка проблем, связанных с сексуальностью. Стремление некоторых родителей избегать любых разговоров о травме и отношениях между полами является неконструктивной тактикой, поскольку оставляет ребенка один на один с вопросами, которые он не может решить самостоятельно. Применительно к сексуальному насилию время не является лучшим лекарем, и излечение возможно только при наличии психологической поддержки.

Многие родители, дети которых пострадали от сексуальных посягательств, не хотят обращаться в правоохранительные органы, опасаясь, что процесс расследования уголовного дела может причинить ребенку дополнительную психическую травму. Эти опасения небеспочвенны, поскольку в центре уголовного процесса находится виновное лицо, защита его прав, предотвращение осуждения невиновного. Однако действующее законодательство содержит нормы, направленные на защиту прав потерпевшего, поэтому основное психотравмирующее воздействие участия в уголовном процессе связано с недостатком опыта и профессионализма следователей, прокуроров и судей, игнорирующих интересы потерпевшего ребенка, а не с недостатками закона.

Можно выделить следующие ошибки в процессе расследования, ведущие к причинению ребенку дополнительной психической травмы:

- утечка сведений о насилии в средства массовой информации или в ближайшее окружение, в результате чего ребенок становится объектом всеобщего внимания;
- чрезмерная длительность расследования и рассмотрения дела (от подачи заявления до вступления приговора в законную силу может пройти несколько лет);
- многократное повторение рассказа о случившемся (дознавателю, сотрудникам уголовного розыска, следователю, а затем – в зале суда);
- дискомфортные для потерпевшего условия, в которых проводятся допросы, бестактное или грубое поведение лиц, участвующих в допросе;
- бестактное поведение экспертов, необоснованное назначение повторных экспертиз с участием ребенка.

Также необходимо учитывать, что в случаях внутрисемейного насилия привлечение виновного к уголовной ответственности нередко влечет изменения условий жизни ребенка, которые он воспринимает как негативные (распад семьи, осуждение со стороны других членов семьи, ухудшение материальных условий жизни, прекращение контактов с членом семьи, к которому он был привязан, помещение в интернатное учреждение).

Традиционно медицинскому освидетельствованию жертв сексуальных посягательств сотрудниками правоохранительных органов придается особое значение. С такой позицией трудно согласиться. Во-первых, она основана на устаревшем представлении, что сексуальное преступление направлено, прежде всего, на тело ребенка, поэтому наиболее информативны именно телесные повреждения. Практика оказания помощи несовершеннолетним потерпевшим убедительно свидетельствует, что более всего от сексуальных посягательств страдает душа ребенка. При этом психологические и поведенческие нарушения являются более специфическими, чем телесные повреждения, и сохраняются значительно дольше, что повышает их диагностическую ценность. Во-вторых, достаточно часто сексуальное злоупотребление не сопровождается нанесением ребенку телесных повреждений. Прежде всего, это имеет место в случаях инцеста, а также посягательств с использованием беспомощного состояния ребенка.

В то же время есть случаи, когда медицинское освидетельствование оказывается важным источником доказательств. Как правило, это ситуации, связанные с внезапным нападением незнакомого лица, сопровождающиеся применением насилия. Медицинское освидетельствование ребенка в таких случаях должно удовлетворять следующим требованиям:

- максимально подробное описание выявленных нарушений без использования оценочных суждений;
- дословная запись ответов ребенка на заданные в процессе обследования вопросы;
- фотографирование выявленных повреждений;
- сохранение вещественных доказательств: при выявлении на одежде ребенка следов биологических выделений или чужеродных волос эти предметы одежды должны быть изъяты и упакованы в полиэтиленовый пакет для последующей экспертизы.

При проведении медицинского освидетельствования могут быть выявлены следующие признаки, свидетельствующие о перенесенном сексуальном насилии:

- травмы половых органов и промежности (покраснения, ссадины, синяки, кровоизлияния и отеки, нарушения целостности девственной плевы; трещины и разрывы слизистой оболочки прямой кишки);
- старые разрывы девственной плевы;
- зияние ануса, расширение вен в области анального отверстия;
- заболевания, передающиеся половым путем и инфекции мочевыводящих путей;
- беременность.

Рассказ ребенка о перенесенном насилии

Признание ребенка о произошедшем насилии является одним из наиболее значимых доказательств сексуального посягательства, а в некоторых случаях может оказаться и единственным доказательством. Спонтанный рассказ ребенка о сексуальном злоупотреблении зарубежными специалистами признается одним из наиболее достоверных доказательств, поскольку случаи преднамеренной лжи известны только со стороны подростков.

Получение от ребенка информации о насилии (раскрытие или признание) – сложный процесс, который зависит от ряда факторов:

- особенности перенесенного насилия;
- особенности личности ребенка;
- характер взаимоотношений ребенка с насильником;
- наличие поддержки со стороны значимых взрослых;
- обстоятельств, способствующих и препятствующих признанию.

Соотношение и значимость отмеченных выше факторов может меняться вследствие случайных обстоятельств и в результате целенаправленной работы психолога. Из сказанного следует, что после выявления насилия, например, мать застала мужа в момент совершения с ребенком действий сексуального характера, ребенок может быть не готов подробно рассказать о перенесенном насилии. В некоторых случаях получение признания потребует достаточно длительной и кропотливой работы психолога, имеющего специальную подготовку и опыт подобной работы. А для того, чтобы избежать отказа ребенка от ранее данных показаний необходимо не только обеспечить безопасность потерпевшего, оградить его от давления заинтересованных взрослых, но и обеспечить ему психологическую поддержку в период расследования уголовного дела и рассмотрения его в суде.

К сожалению, очень часто попытки ребенка привлечь внимание взрослых, рассказать им о переживаемом насилии вызывают недоверие, обвинения во лжи. Ребенок, столкнувшийся с такой реакцией, вряд ли когда-либо еще попытается повторить эту попытку.

Если же о насилии станет известно, то получить развернутые показания у такого потерпевшего будет очень сложно. В связи с этим специалистам, работающим с детьми, необходимо с особым вниманием относиться к признаниям детей о сексуальных посягательствах, даже самым кратким и невразумитель-

ным. В подобной ситуации специалист должен проявить внимание к ребенку, продемонстрировать ему свою поддержку, после чего постараться собрать у ребенка дополнительную информацию, необходимую для принятия адекватных мер для защиты его интересов.

На практике признание ребенка практически всегда вызывает сомнения. В этих случаях целесообразно обратить внимание на признаки, свидетельствующие о достоверности слов ребенка:

- использование ребенком для обозначения половых органов и действий привычной детской лексики («пися», «писюшка», «делал больно», «свал»), а не терминологии, характерной для взрослых (половой член, гени- талии, половой акт, оральное сношение);
- описание деталей, которые с точки зрения взрослых представляются мало- значительными, например, например погоды в день происшествия, цве- та нижнего белья преступника;
- описание деталей, которые могли стать, известны ребенку только из соб- ственного опыта, а не в результате просмотра порнографических филь- мов, например, вкус или запах спермы, ее консистенция (дети сравнивают ее с киселем);
- описание своих ощущений во время совершения действий сексуального характера (противно, страшно, приятно, захотелось самому пососать);
- основные элементы рассказа последовательны и логичны, при этом необ- ходимо учитывать, что дети дошкольного и младшего школьного возраста испытывают затруднения в точной датировке событий, но правильно опи- сывают их общую последовательность;
- ребенок может рассказывать только о том, что является частью его жиз- ненного опыта, даже фантазии ребенка основываются на его жизненном опыте и том, что известно ему из книг, кинофильмов и других источников информации.

Особенности сексуальных посягательств в отношении мальчиков

Типичным половым преступлением против детей мужского пола является внезапное нападение неизвестных лиц, чаще всего, несовершеннолетних на 2-5 лет старше потерпевших. Реже насилие совершается хорошо знакомыми взрослыми (родственники, друзья семьи, педагоги) либо знакомыми подростками, сверстниками или более старшего возраста. В последнем случае посягательства, как правило, происходят в образовательных учреждениях с круглосуточным пребыванием детей (школы-интернаты, кадетские корпуса) либо во время летнего отдыха в оздоровительных или спортивных лагерях.

При внезапном нападении неизвестного или мало знакомого лица сексуальное насилие, как правило, ограничивалось одним эпизодом и сопровождалось применением физической силы или угроз. Длительные же сексуальные преступления совершаются с использованием беспомощного состояния потерпевшего, который находится в зависимом положении от преступника (отчима или педагога).

В последние годы все чаще встречаются сексуальные посягательства в отношении мальчиков-подростков со стороны сверстников или подростков старшего возраста в так называемых организованных коллективах (интернатные учреждения, летние лагеря, больницы). В этих случаях для принуждения потерпевшего к вступлению в сексуальные отношения используются физическая сила и угрозы. В большинстве случаев насилие носит повторяющийся характер: в летних лагерях и больницах – 1-3 эпизода, в интернатных учреждениях – от нескольких недель до 1-2 лет. Несмотря на очевидный сексуальный характер, подобные посягательства не направлены на удовлетворение сексуальной потребности насильников. Их целью является выстраивание иерархических отношений в группе, повышение социального статуса насильников путем «опускания» потерпевшего, что характерно для криминальной субкультуры. Таким образом возрастание числа подобных посягательств свидетельствует о все более широком распространении в современном российском обществе криминальной субкультуры.

Наиболее распространенной формой сексуальных посягательств в отношении мальчиков дошкольного и младшего школьного возраста являлся инцест, когда насилие совершается отчимом, отцом или взрослыми родственниками. Схожи с инцестом случаи длительных сексуальных посягательств со стороны близкого знакомого семьи или педагога. Реже мальчики младшего возраста подвергались сексуальному нападению незнакомых взрослых или подростков. И в этой возрастной группе отмечались случаи насилия со стороны сверстников или подростков во время нахождения в летнем лагере или больнице. Однако для мальчиков младше 10 лет наиболее высок риск подвергнуться сексуальному насилию со стороны взрослых близких родственников. У мальчиков, как и у девочек, начало инцестных отношений приходилось на возраст 3-5 лет. Малолетний возраст потерпевших, их зависимое положение от насильника, непонимание характера совершаемых с ними действий лишало жертву возможности оказывать сопротивление. Важным фактором, способствовавшим совершению инцеста, была дисфункциональность семей, связанная со злоупотреблением матерью ал-

коголем, асоциальным образом жизни, пренебрежением своими обязанностями по воспитанию детей. Дисфункциональность семьи могла быть связана и с инвалидностью матери. В одном из таких случаев описанных в литературе социально дезадаптированная слабослышащая мать полностью доверила воспитание детей мужу и узнала о сексуальном насилии в отношении сына только через восемь лет после его начала. Как правило, все потерпевшие от инцеста были лишены поддержки матери, что способствовало длительности сексуального насилия.

Если в случае подростков преступники для вступления в сексуальные отношения используется физическое насилие, то в отношении мальчиков младшего возраста они, как правило, ограничиваются угрозами и подкупом. К угрозам прибегают отцы и отчимы в отношении детей 3-5 лет, а к подкупу - родственники и знакомые взрослые в отношении мальчиков 6-7 лет. Инцестные отношения редко сопровождаются побоями, грубым физическим насилием, оскорблением и унижением ребенка. Физическое насилие отражает наличие у виновного нарушений полового влечения по способу удовлетворения (садизм) и не имеет инструментального характера, то есть не было (не бывает) направлено на преодоление сопротивления ребенка.

Ближайшие последствия перенесенного сексуального насилия у мальчиков-подростков были представлены симптомами посттравматического стресса различной тяжести. Чаще всего отмечались расстройства сна, низкая самооценка, ощущение отличия от сверстников, сниженный фон настроения и тревожность. Наибольшая выраженность и длительность посттравматических расстройств наблюдались у подростка, зараженного насильником сифилисом. Первым симптомом инцеста являлось резкое изменение поведения мальчиков: они становились раздражительными, капризными, плаксивыми, у них появлялся страх темноты. Значение этого симптома становилось понятным только ретроспективно. Более специфическими признаками инцеста являются элементы регрессивного поведения (энурез и энкопрез), сексуализированные игры (имитация полового акта с помощью игрушек), открытая мастурбация.

Отдаленные последствия инцеста проявлялись либо в виктимизации жертвы, либо в возникновении у нее агрессивного поведения. Виктимизация выражалась в том, что мальчики, перенесшие инцест в 3-7 лет, в детском и подростковом возрасте становились объектами сексуальных нападений незнакомых лиц или гомосексуальной агрессии со стороны сверстников во время обучения в интернатном образовательном учреждении. Другие мальчики, подвергавшийся инцесту в семье, начиная с возраста 7-10 лет принуждали детей младшего возраста к гомосексуальным контактам, то есть из жертвы превращались в насильника. Такие дети создавали значительные сложности для приютов и школ-интернатов, куда их помещали после изъятия из семей.

Психическое (эмоциональное) насилие

Определение психического насилия

Психическое насилие, вероятно, является наиболее распространенной формой жестокого обращения с детьми, однако определение этой формы насилия, выделение ее в качестве самостоятельного вида жестокого обращения при наличии других форм насилия (физического или сексуального) представляет значительные сложности. **Психическое насилие не следует рассматривать как сопутствующее проявление других форм жестокого обращения**, тяжесть связанных с ним последствий дает основание считать психическое насилие основным механизмом, нарушающим психическое развитие ребенка и его социальное функционирование при ненадлежащем поведении родителей.

Т.Я. Сафонова дает следующее определение психического насилия **«Под эмоциональным (психологическим) насилием понимается однократное или хроническое психическое воздействие на ребенка, враждебное или безразличное отношение, а также другое поведение родителей и лиц, их заменяющих, которое вызывает у ребенка нарушение самооценки, утрату веры в себя, затрудняет его развитие и социализацию».**

Некоторые авторы разделяют психическое и эмоциональное насилие. Так Н.О. Зиновьева и Н.Ф. Михайлова под эмоциональным насилием над ребенком понимают «любое действие, которое вызывает у ребенка состояние эмоционального напряжения, подвергая опасности, возрастное развитие его эмоциональной жизни»; а под психологическим насилием — «совершение по отношению к ребенку деяния, которое тормозит или вредит развитию его потенциальных способностей».

Столь же сложно отграничить психическое насилие от пренебрежения основными потребностями ребенка, которое включает эмоциональное отвержение. **О пренебрежении основными потребностями ребенка следует говорить в тех случаях, когда родители бездействуют, не оказывают ребенку необходимой эмоциональной поддержки, не уделяют должного внимания его психическому развитию, но поступают так по неосторожности и не стремятся причинить вред психическому развитию ребенка. Психическое насилие всегда осуществляется с прямым умыслом, целью родителей является причинение ребенку душевных страданий.**

Психическим (эмоциональным насилием) являются:

- эпизодические или регулярные оскорбления или унижения ребенка;
- высказывание в его адрес угроз;
- демонстрация негативного отношения или отвержение;

Основными отдаленными последствиями психического насилия являются выраженная задержка интеллектуального развития, нарушение привязанностей ребенка. Это ограничивает его возможности устанавливать эмоционально близкие отношения и искажает социализацию. Многие дети, которые в раннем возрасте подвергались психическому насилию, в дальнейшем становятся жертвами других форм жестокого обращения. Одной из причин подобного дисфункционального развития детско-родительских отношений является отсутствие привя-

занности родителей к ребенку. Длительность последствий психического или эмоционального насилия над детьми имеет особое значение, поскольку лежит в основе процесса «социального наследования» насилия. Из детей, пострадавших от этой формы жестокого обращения, как правило, вырастают неэффективные родители, которые жестоко обращаются с собственными детьми или пренебрегают их основными потребностями. Широкая распространенность психического насилия, либеральное отношение ко многим его проявлениям в обществе затрудняют выявление неблагополучных семей и пострадавших детей, а также своевременное оказание им необходимой помощи.

Психическое (эмоциональное) насилие приводит к возникновению выраженных эмоциональных или поведенческих нарушений. Психическим насилием будет также однократное воздействие тяжелой психической травмы, приведшее к возникновению посттравматического стрессового расстройства; а также случаи повторного воздействия менее тяжелых психических травм, в результате чего возникает расстройство адаптации.

Наиболее существенный вред психическое насилие причиняет эмоциональному развитию ребенка. В связи с этим для диагностики психического насилия необходимо знать основные этапы нормативного эмоционального развития ребенка.

Эмоциональное развитие здорового ребенка определяется окружающими, прежде всего, родителями и воспитателями. Процесс эмоционального развития начинается с первых дней жизни ребенка, благодаря заботе окружающих, демонстрации ими привязанности и любви. Последствия психического насилия в значительной мере определяются возрастом ребенка, на котором он подвергся неблагоприятному воздействию. Психическое насилие в наибольшей мере нарушает те психические функции, которые развиваются в период его воздействия. В то же время необходимо учитывать, что ребенок в процессе развития не является пассивным объектом, адаптирующимся к воздействию окружающих, будь то родители, воспитатели или сверстники. Он сам активно влияет на свое окружение.

Этапы эмоционального развития детей

Э. Эриксонем была предложена следующая периодизация развития ребенка.

На первом году жизни у ребенка формируется доверие к окружающим. Важнейшее значение для формирования у ребенка доверия к окружающим имеет удовлетворение этими лицами основных потребностей ребенка (в пище, заботе и внимании, любви и комфортных условиях). При недостатке внимания, заботы и любви, даже в случае полного удовлетворения других потребностей, у ребенка не формируется доверие к окружающему миру, и он воспринимает его как враждебный и ненадежный. Необходимо учитывать, что ребенок нуждается в постоянном внимании и заботе со стороны взрослых. Если мать часто оставляет ребенка первого года жизни одного, то она не сможет компенсировать свое отсутствие избытком внимания к нему в другое время.

В период от одного года до трех лет ребенок овладевает способностью к автономному, независимому от матери существованию. В частности, у него появляются навыки самообслуживания (умение самостоятельно есть и одеваться).

В возрасте от трех до шести лет ребенок исследует окружающий мир, усваивает границы допустимого поведения и общепринятые моральные нормы; понимает, что нарушение этих границ вызывает конфликты со сверстниками и взрослыми, причем следствием конфликтов со взрослыми нередко становится наказание. Узнает, что другие люди также обладают суверенными правами, нарушение этих прав должно вызывать у него чувство вины. Ребенок стремится проявлять инициативу, однако его действия вследствие ограниченности знаний об окружающем мире могут представлять опасность для него самого и окружающих. Чтобы ребенок благополучно преодолел этот этап развития, взрослым, прежде всего родителям, необходимо обеспечить баланс между его инициативой, безопасностью и уважением прав окружающих.

В период от шести до двенадцати лет основной деятельностью ребенка становится учеба. С началом обучения ребенок активно усваивает знания, у него формируются сложные социальные навыки, а также отношение к себе как к успешной и компетентной личности. В связи с этим неуспешность в учебе или другой значимой для ребенка деятельности резко снижает его самооценку, ведет к формированию чувства неполноценности. На поведение ребенка этого возраста значительное влияние начинают оказывать сверстники.

В возрасте от двенадцати до двадцати лет происходит переход от детства во взрослую жизнь. В этот период подросток усваивает соответствующую его полу модель поведения, осознает свою социальную позицию. На данном этапе развития основное влияние на подростка оказывают сверстники, а не взрослые.

Значение привязанности ребенка к взрослым

Для понимания механизмов влияния психической травмы на эмоциональное развитие ребенка необходимо учитывать и основные положения теории привязанности английского психолога Дж. Боулби, согласно которой для нормального развития личности ребенка ему необходима привязанность к одному или нескольким взрослым, обеспечивающим безопасность ребенка и удовлетворяющим его основные потребности. Значимость такой привязанности связана с потребностью ребенка в постоянном общении с отзывчивым и внимательным взрослым. Устойчивая привязанность ребенка к взрослым формируется приблизительно к 7-8 месяцам. В число таких взрослых, как правило, входит мать, а так же другие лица, если они постоянно общаются с ребенком и ухаживают за ним. К концу первого этапа развития психики по Э. Эриксону, у ребенка возникает доверие к взрослому, который осуществляет уход за ним и удовлетворяет его основные потребности.

Способы общения ребенка первого года жизни с окружающими ограничены. Здоровый ребенок плачет в тех случаях, когда не удовлетворены значимые для него потребности, например, когда голоден. Поэтому плач ребенка при отсутствии кого-либо из членов семьи свидетельствует о привязанности ребенка к этому лицу, контакт с которым дает ему чувство безопасности. Если же

ребенок не реагирует на уход или появление родителей либо одного из них, это свидетельствует о несформированности привязанности между ними. Способность родителя обеспечить потребность ребенка в безопасной привязанности во многом определяется его жизненным опытом, наличием эмоционально близких, доверительных отношений с собственными родителями.

Ребенок раннего возраста, растущий в атмосфере любви и заботы, у которого сформирована безопасная привязанность к одному или нескольким взрослым, - открыт внешнему миру и общению с окружающими. Однако в присутствии незнакомого человека он может проявлять беспокойство: начинает плакать, капризничать, цепляться за мать. Мать или другой значимый взрослый в состоянии быстро успокоить его, если у ребенка сформирована привязанность.

Дети, растущие в условиях эмоционального отвержения или психического насилия, демонстрируют в подобной ситуации значительно более выраженную тревогу. Это связано с тем, что родители таких детей обращают на них внимание только в случае громкого и продолжительного плача. Таким образом, ребенок вынужден демонстрировать бурную эмоциональную реакцию, чтобы родители обратили на него внимание, и он почувствовал себя в безопасности. Возможно и другое поведение, когда ребенок при виде незнакомых людей старается спрятаться, держаться от них на безопасном расстоянии. Такое поведение в зарубежной литературе называют «застывшей бдительностью» или «сверхбдительностью».

Причины и факторы риска психического насилия

Психическое насилие над детьми широко распространено и встречается во всех социальных группах. В его возникновении большое значение имеет механизм социального наследования (воспроизведение в собственной семье моделей, поведения, усвоенных в детстве). Каждый третий родитель, из числа тех, кто в детстве подвергался жестокому обращению, жестоко обращаются со своими собственными детьми.

Наиболее высок риск психического насилия над ребенком у молодых матерей, не имеющих навыков по уходу за ребенком, которые в собственной семье воспитывались в условиях недостатка любви и внимания. Тяжелым разочарованием для них становится понимание того, что любовь и привязанность ребенка необходимо зарабатывать тяжелым повседневным трудом.

Также велик риск психического насилия со стороны некоторых лиц, заменяющих родителей. Во-первых, это родственники, как правило, пожилые, которые становятся опекунами после смерти родителей или лишения их родительских прав. Они соглашаются на установление опеки из жалости к детям, не предвидя в полном объеме всех трудностей, с которыми им предстоит столкнуться. Во-вторых, это лица, усыновляющие или берущие под опеку детей из интернатных учреждений. Они рассчитывают на безусловную и преданную любовь этих детей, но при этом не имеют родительских навыков, не умеют находить выход из сложных ситуаций, неизбежно возникающих в процессе воспитания. Сталкиваясь с непослушанием ребенка, отставанием его в психическом развитии и проблемами в поведении, коррекция которых требует значительных усилий, не видя от него ожидаемой любви, опекуны или усыновители испыты-

вают разочарование и обиду на ребенка, не оправдавшего их необоснованных надежд.

Осознание необходимости постоянно заботиться о ребенке вместо того, чтобы пользоваться его любовью, служит первым шагом на пути развития дисфункциональных отношений, крайне формой, которых является жестокое обращение с ребенком. Весьма высок риск эмоционального насилия над ребенком у матерей, для которых беременность и рождение ребенка были средством вступления в брак, однако их надежды замужество не оправдались или муж оставил их во время беременности (в первые месяцы после родов).

Психическое насилие как проявление нарушенных детско-родительских отношений

Жестокое обращение – это процесс активного взаимодействия ребенка-жертвы со взрослым-насилъником. Причем на результаты такого взаимодействия существенное влияние оказывает позиция других значимых для ребенка взрослых. Неправильно представление о ребенке, пострадавшем от жесткого обращения, как о пассивном объекте неблагоприятного внешнего воздействия, которое вызывает «повреждения» большей или меньшей тяжести, наблюдаемые сразу же после перенесенной травмы.

Жестокое обращение с ребенком в подавляющем большинстве случаев не ограничивается одним эпизодом, а представляет собой длительно сохраняющуюся неблагоприятную ситуацию. **Существуя в такой ситуации, ребенок вынужден адаптироваться к ней и его поведение меняется.** Детско-родительские отношения даже в дисфункциональных семьях носят характер взаимодействия, поэтому в ответ на изменение поведения ребенка меняется и поведение его родителей.

В случаях неконструктивного взаимодействия родителям трудно понять, что раздражающие их особенности поведения ребенка, являются проявлением адаптации к их собственным неправильным действиям. При наблюдении за взаимодействием матери и ребенка со стороны легче выявить его дезадаптивный характер и предложить меры по коррекции детско-родительских отношений. Термин «адаптация» подчеркивает тот факт, что ребенок не является пассивным объектом воздействия родителей. Ребенок, подвергающийся психологическому насилию, с учетом возраста и своих индивидуальных особенностей выбирает такую поведенческую стратегию, которая, как ему кажется, в наибольшей мере соответствует его интересам. Ограниченность жизненного опыта, недостаточное развитие способности к отсроченному прогнозу может приводить к тому, что избранный механизм психологической защиты оказывается неадекватным ситуации, углубляет дисфункциональные отношения с родителями и способствует утяжелению насилия.

Младенец, страдающий плохим аппетитом, из-за постоянного голода будет тревожным и беспокойным, эти особенности поведения ребенка могут вызывать напряжение и беспокойство у его матери. Ребенок вынужден адаптироваться к беспокоящейся матери, чтобы избежать агрессии с ее стороны во время кормления, став пассивным, утратив аппетит. В свою очередь мать, что бы избежать нарастания раздражительности, будет стараться сократить время корм-

ления ребенка. Формирование такого неконструктивного механизма адаптации приводит к задержке физического развития ребенка, несвоевременному формированию у него навыков самостоятельного приема пищи и, возможно, физическому насилию, поскольку сниженный аппетит создает матери дополнительные трудности при кормлении ребенка.

Ребенок, не получающий полноценного питания вследствие сокращения времени кормления, вынужден минимизировать затраты энергии и приспособиться к равнодушию, раздражительности или даже агрессии, проявляемой родителями во время кормления. Это приспособительное поведение (потеря аппетита, плач, нежелание открывать рот, срыгивание) на некоторое время будет адаптивным. Однако затем родители могут значительно сократить объем и частоту кормления, мотивируя это нежеланием ребенка есть, и необходимостью избегать «перекармливания». Такие родители не задумываются над тем, что отказ от еды связан не с отсутствием у ребенка аппетита, а с недостатком терпения при кормлении у них самих. Они начинают использовать любой благовидный предлог для того, чтобы пропустить кормление ребенка. Таким образом, процесс адаптации, который в норме способствует повышению эффективности взаимодействия между родителями и ребенком, приводит к закреплению неправильного поведения родителей, недостаточному формированию у них родительских навыков.

Нередко используемые ребенком механизмы психологической защиты имеют дезадаптивный характер, делают ребенка более уязвимым для насилия, повышают риск стать жертвой другой формы жестокого обращения. В связи с этим при коррекции поведенческих и психологических последствий жестокого обращения в терапевтический процесс должны вовлекаться и дети, и взрослые, поскольку одной из целей терапии является разрыв порочного круга, возникающего в результате влияния, которое поведение ребенка оказывает на родителя, а поведение родителя – на поведение ребенка.

Специалистам, работающим с детьми, нужно помнить, что многие формы нарушений поведения у детей могут быть следствием неадекватной адаптации к жестокому обращению со стороны родителей или других значимых взрослых. Работая с нарушениями поведения у ребенка, всегда необходимо тщательно изучить историю его жизни, в том числе и на первом году жизни, для исключения жестокого обращения как причины дезадаптивного поведения. При этом следует учитывать, что многие поведенческие нарушения у детей-жертв жестокого обращения являются следствием искаженной адаптации к психическому насилию. Поскольку психическое насилие сопровождает все формы жестокого обращения, отмеченные нарушения не позволяют конкретизировать тот вид жестокого обращения, от которого пострадал ребенок.

Основными особенностями отношения родителей из неблагополучных семей к детям являются нарушение границ (вмешательство родителей в жизнь детей, возложение на них обязанностей, не соответствующих возрасту) и враждебность (от эмоционального отвержения и вербальной агрессии до физического насилия). В случаях пренебрежения основными потребностями детей родители занимают безразличную позицию, не реагируют на попытки ребенка привлечь к себе их внимание, не замечают его существования.

Дети первого года жизни воспринимаются такими родителями как пассивные, не способные к общению, не нуждающиеся в обучении.

Когда ребенок подрастает и начинает самостоятельно ходить, его поведение существенно меняется и определяется активным поиском новых впечатлений. При недостатке жизненного опыта, неразвитой моторике поиск новых впечатлений резко повышает для ребенка риск стать жертвой несчастного случая. Родители могут объяснять травмы, получаемые ребенком, синдромом гиперактивности или минимальной мозговой дисфункцией. Такое объяснение отражает стремление родителей переложить ответственность за отсутствие контроля за поведением ребенка на болезнь, точнее, на самого ребенка.

У эмоционально отвергаемых детей часто встречаются последствия раннего органического поражения головного мозга, как правило, связанные с патологией беременности и родов. Однако значительная выраженность указанных нарушений обусловлена отсутствием своевременно оказанной ребенку медицинской помощи и неадекватной воспитательной тактикой родителей.

Формы психического насилия

Сложность задачи разграничения допустимых мер дисциплинарного воздействия на ребенка и жестокого обращения с ним наиболее отчетливо видна в случае психического насилия. Например, как часто ребенок может получать замечания от родителей, в каких выражениях и с какой интонацией можно делать замечания, как родители должны учитывать возраст ребенка, в каких случаях, несмотря на совершенный проступок, замечание ребенку делать нельзя? Очевидно, что те или иные действия родителей могут быть расценены как психическое насилие только с учетом особенностей личности ребенка и характера его взаимоотношений с родителями. Ответить на поставленные вопросы помогает предложенная Гарбарينو классификация основных проявлений (форм) психического насилия: отвержение, изоляция, терроризирование, игнорирование и развращение.

Отвержение проявляется в том, что взрослый отказывается признавать ценность ребенка и свою обязанность удовлетворять его основные потребности, не признается право ребенка просить или требовать что-либо от родителей.

При **изоляции** взрослый резко ограничивает социальные контакты ребенка, полностью контролирует круг его общения, препятствует установлению дружеских связей с другими детьми или доверительных отношений с другими взрослыми. В крайних случаях могут ограничиваться контакты даже с другим родителем. У ребенка возникает впечатление полного одиночества, изоляции от внешнего мира и других людей.

Терроризирование проявляется в постоянной вербальной агрессии, запугивании и угрозах со стороны взрослого, что создает у ребенка чувство страха, тревоги и неуверенности. Ребенок начинает воспринимать мир как враждебный и непостоянный. Терроризированием являются не только угрозы физической расправой со стороны взрослого, но и запугивание возможными враждебными действиями со стороны других лиц, которые взрослый рассматривает как заботу о безопасности ребенка.

При **игнорировании** взрослый лишает ребенка одного из важнейших условий нормального психического развития – обратной связи со значимым взрослым (отклика взрослого на обращение ребенка, его поведение). Игнорирование может быть следствием неадекватной педагогической тактики, эмоционального отвержения ребенка или психической патологии родителя.

Развращение проявляется в том, что взрослый способствует искаженной социализации ребенка, поощряет или прямо вовлекает в антисоциальное поведение, укрепляет проявления девиантного поведения. В результате подобных действий подросший ребенок отвергает общепринятые моральные нормы и правила поведения, оказывается социально дезадаптированным.

Наличие эмпатии к ребенку, возникновение у родителей положительных эмоций при общении с ним способствует формированию привязанности, а также более внимательному отношению к ребенку, когда родители охотно отзываются на его потребности и желания. Такое конструктивное взаимодействие отвечает интересам ребенка и в то же время облегчает родителям процесс воспитания. Родители, не способные к конструктивному взаимодействию с ребенком, не получают удовлетворения от общения с ним, они понимают, что допускают ошибки при воспитании. Однако они вновь и вновь повторяют эти ошибки, поскольку не могут справиться с постоянно возникающими трудностями. Эти родители неспособны объективно оценить ситуацию, выбрать правильную педагогическую тактику и последовательно претворять ее в жизнь. В результате общение с ребенком для них оказывается постоянно связанным с отрицательными эмоциями, вследствие чего формируется отвержение ребенка, восприятие его как неблагодарного, не ценящего заботы родителей, а наоборот стремящегося досадить им. Преобладание негативных эмоций, постоянная неудовлетворенность также ведут к тому, что обычные педагогические трудности начинают восприниматься как неразрешимые проблемы. Родители, испытывающие подобные чувства, значительно чаще используют наказание, рассматривая его как универсальное средство педагогического воздействия, в конечном итоге целью воспитания они начинают считать облегчение своей жизни, а не развитие и социализацию ребенка.

Последствия психического насилия

Различные формы психического насилия вызывают различные ближайшие и отдаленные плохие последствия, которые также зависят от возраста, когда ребенок пострадал от этого вида жесткого обращения. Психологам хорошо известно, что эмоционально теплые отношения ребенка с родителями или лицами, их заменяющими, в первые годы жизни являются важнейшим условием для его нормального психического и физического развития. Недостаток или отсутствие такой эмоциональной поддержки, психическое насилие вызывают существенные психические и поведенческие расстройства, которые будут проявляться много лет спустя в подростковом возрасте. Нередко эти дети, вырастая, оказываются плохими родителями, не могут установить эмоционально теплые отношения с собственными детьми.

Наиболее часто встречающимися последствиями психологического насилия над детьми являются:

- отставание в психическом развитии, снижение интеллекта;
- агрессивность;
- импульсивность, недостаточная способность к контролю собственного поведения;
- низкая самооценка и повышенная тревожность;
- неумение устанавливать доверительные, эмоционально теплые отношения;
- трудности в общении со сверстниками.

В большинстве случаев психического насилия имеют место словесные оскорбления ребенка, его негативная оценка со стороны родителей или воспитателей. Неизбежным следствием такой позиции значимых взрослых становится низкая самооценка ребенка. Отсутствие эмоционального контакта с родителями вынуждает его искать альтернативные способы отреагирования эмоций: от бегства в мир фантазий до антиобщественного поведения и агрессии, направленной либо на окружающих, либо на себя. Однако таким путем не всем детям удастся стабилизировать свое эмоциональное состояние, поэтому у них нередко встречаются аффективные нарушения (депрессия, тревога).

Чувства и поведение взаимосвязаны и взаимообусловлены. Поведение может вызывать определенные чувства, но эти же чувства могут вызвать то же самое поведение, в результате чего возникает замкнутый круг, движение по которому ведет к нарастанию поведенческих и эмоциональных расстройств, углублению социальной дезадаптации ребенка. Важную роль в становлении этого порочного круга играет убеждение ребенка в собственной вине, в том, что причиной насилия было его неправильное поведение.

Основные подходы к выявлению психического насилия

При выявлении психологического насилия целесообразно использовать описанные Гарбарино и др. пять основных форм его проявления (отвержение, изоляция, терроризирование, игнорирование и развращение). С помощью этого инструмента можно проанализировать особенности взаимоотношений ребенка и родителей, что позволяет выявить начальные этапы психического насилия, когда у ребенка еще отсутствуют отчетливые эмоциональные и поведенческие нарушения. Характер детско-родительских отношений анализируется на основании описания этого взаимодействия родителями, ребенком, другими взрослыми, знакомыми с ситуацией в семье, а также на основании непосредственного наблюдения специалиста за взаимодействием ребенка и родителей (дома или в детском учреждении). Наблюдение за ребенком позволяет выявить особенности внешнего вида и поведения, характерные для детей, подвергающихся психическому насилию.

К особенностям внешнего вида можно отнести признаки задержки физического развития, признаки плохого ухода и недостаточного внимания со стороны родителей:

- санитарная запущенность;
- грязная или порванная одежда;
- одежда, не соответствующая сезону;

- низкая масса тела;
- наличие следов от случайных повреждений, полученных вследствие недосмотра родителей.

К особенностям поведения детей, перенесших психическое насилие, относятся:

- отставание в психическом развитии;
- сниженный фон настроения;
- тревожность;
- замкнутость, чрезмерный страх при общении с незнакомыми взрослыми или наоборот чрезмерная доверчивость;
- неразборчивая привязанность;
- неумение взаимодействовать с другими детьми;
- отсутствие привязанности к родителям;
- плохая успеваемость.

После завершения изучения детско-родительских отношений следует узнать у родителей, как они оценивают свои отношения с ребенком, в чем они видят основные трудности воспитания. Особое внимание необходимо уделить расхождениям в объективной оценке детско-родительских отношений и субъективной оценке этих отношений родителями.

Признаки проявления дезадаптивных детско-родительских отношений в зависимости от возраста детей

Возраст (годы)	Признаки дезадаптивных отношений
0 – 1	нарушения сна и аппетита, плаксивость, отсутствие реакции на окружающих, тревожная привязанность
1 – 3	отмеченные выше* признаки, а также гиперактивность, агрессивность, недостаточность активного внимания, задержка развития речи, неразборчивая привязанность к мало знакомым взрослым, повышенная тревожность, раздражительность, отсутствие навыков, амбивалентная привязанность
3 – 6	отмеченные выше* признаки, а также трудности во взаимоотношениях со сверстниками, стремление привлечь к себе внимание взрослых любыми средствами, недостаточное развитие социальных навыков, прилипчивость
6 – 12	отмеченные выше* признаки, а также школьная неуспешность, прогулы, отвержение сверстниками, чрезмерная привязанность к взрослым, которые уделяют внимание ребенку, делинквентное поведение, конфликтность, уходы из дома
старше 12	отмеченные выше* признаки, а также депрессия, нарастающая агрессивность, тревожность, низкая самооценка, суицидальные высказывания и поведение, психосоматические заболевания, злоупотребление психоактивными веществами, совершение правонарушений и преступлений

* под отмеченными выше признаками понимаются нарушения поведения, характерные для детей предшествующей возрастной группы.

При психическом насилии отношение родителей к детям характеризуется следующими особенностями:

1. Постоянная негативная оценка ребенка, которая выражается вербально и невербально (родители характеризуют ребенка только отрицательно, не замечают его успехов и достоинств; родители являются сторонниками жесткой дисциплины и постоянно контролируют ребенка).
2. Используемые методы воспитания ведут к формированию небезопасной привязанности (родители проявляют эмоционально теплое отношение к ребенку, оказывают ему поддержку только при выполнении определенных условий; требования родителей несогласованны или непредсказуемы).
3. Предъявление ребенку требований, не соответствующих его возрасту или возможностям, в том числе предоставление ребенку чрезмерной самостоятельности, отказ от оказания ему помощи и поддержки при наказании за ошибки и неудачи.
4. Безразличие или эмоциональное отвержение.
5. Отказ признавать право ребенка на собственное мнение, частную жизнь, нарушение психологических границ ребенка.

Трудности, возникающие при выявлении психического насилия

Психическое насилие редко становится основанием для социального вмешательства в семью, лишения родителей родительских прав или привлечения их к уголовной ответственности. Это связано с тем, что психическое насилие сложно выявить, еще сложнее обосновать, что действия родителей дают основание применить установленные законом меры для защиты прав ребенка, поскольку в полной мере негативные последствия данного вида жестокого обращения проявляются спустя длительное время. Кроме того, отсутствуют четкие границы, отделяющие дисциплинарные меры от психического насилия, и той тяжести психического насилия, которая дает основания для привлечения родителей к уголовной ответственности.

В связи с этим, перед обращением для защиты ребенка в органы опеки и попечительства, милицию, прокуратуру или суд необходимо провести тщательное психологическое обследование ребенка, чтобы конкретизировать вред, причиненный ему действиями родителей.

При описании этого вреда особое внимание должно быть уделено таким последствиям психического насилия, как задержка психического развития ребенка, эмоциональные и поведенческие нарушения. Если до рассмотрения дела в суде ребенок был изъят из семьи, целесообразно показать, как изменилось его состояние после прекращения психотравмирующего воздействия и помещения в благоприятную обстановку. Положительная динамика в состоянии ребенка будет свидетельствовать о том, что имевшиеся нарушения были связаны с ненадлежащим исполнением родителями своих обязанностей.

Пренебрежение основными потребностями ребенка

Определение пренебрежения основными потребностями ребенка

В отечественной педагогической, психологической и криминологической литературе широко используется понятие «социально-педагогическая запущенность», сходное с пренебрежением основными потребностями ребенка, хотя последнее, несомненно, является более широким.

Под пренебрежением основными потребностями ребенка понимается постоянное или периодическое неисполнение родителями или лицами, их заменяющими, своих обязанностей по удовлетворению потребностей ребенка в развитии и заботе, пище и крове, медицинской помощи и безопасности, приводящее к ухудшению состояния здоровья ребенка, нарушению его развития или получению травмы.

Близкое определение пренебрежения основными потребностями ребенка дается Т.Я. Сафоновой: «**Недобросовестное выполнение родителями или лицами, их заменяющими, своих обязанностей, вследствие чего ребенок испытывает острую или хроническую нужду в питании, одежде, жилище, гигиене, безопасности, любви и заботе, медицинской помощи, образовании и других условиях, необходимых для его физического, интеллектуального и эмоционального развития. Пренебрежение нуждами ребенка может начаться еще во внутриутробном периоде, когда мать употребляет алкоголь, наркотики, игнорирует необходимость медицинского наблюдения и не следит за своим собственным здоровьем**».

Н.О. Зиновьева и Н.Ф. Михайлова подчеркивают, что в случаях пренебрежения родители не удовлетворяют наиболее значимые для ребенка потребности, что приводит к нарушению формирования привязанностей, искажению его эмоционального и психического развития.

Пренебрежение основными потребностями ребенка является чрезвычайно коварной формой жестокого обращения. Не сопровождаясь грубым насилием, оно кажется сравнительно безопасным, хотя может приводить к крайне тяжелым последствиям, вплоть до гибели ребенка. Ребенок, лишенный заботы родителей, оставленный ими без медицинской помощи, не получивший образования, не может стать полноценным членом общества.

Нередко такие дети начинают злоупотреблять алкоголем и наркотиками, совершают преступления, что причиняет обществу значительный социальный ущерб. Отсутствие ярко выраженных внешних проявлений, как, например, в случаях физического или сексуального насилия, приводит к позднему выявлению случаев пренебрежения основными потребностями ребенка.

От других форм жестокого обращения с ребенком пренебрежение его основными потребностями отличается тем, что охватывает не только умышленные (сознательные, целенаправленные) действия или бездействие родителей, но и неисполнение ими своих обязанностей вследствие отсутствия возможности заботиться о ребенке.

В современных условиях бедность оказывается одной из наиболее распространенных причин, лишаящих родителей возможности в полном объеме удовлетворять потребности ребенка. Ответственность за низкий уровень жизни

семей с детьми в значительной мере лежит на государстве. Очевидно, что уровень развития экономики – явление объективное и не может быть резко повышен усилиями органов государственной власти.

Пренебрежение основными потребностями ребенка приводит к тому, что детство из периода радостного, беззаботного, полного любви и внимания общения со взрослыми, превращается в безрадостное существование, когда ребенок страдает от недоедания, холода, безразличного отношения взрослых и постоянно болеет. Пренебрежение основными потребностями ребенка часто сочетается с физическим и психическим насилием. Дети, лишенные любви и заботы родителей, готовы полюбить и довериться любому взрослому, который проявит к ним хоть немного внимания. Поэтому они имеют высокий риск оказаться объектом сексуального посягательства со стороны педофилов, которые без труда могут завоевывать их привязанность, делая небольшие подарки и демонстрируя свое участие.

В раннем возрасте пренебрежение основными потребностями ребенка проявляется в замедленном, не соответствующем возрастным нормам, психическом и физическом развитии, отсутствии гигиенических навыков и навыков самообслуживания. Выраженность отставания в психическом развитии может быть столь значительной, что ее бывает трудно отличить от умственной отсталости. Однако при помещении в благоприятную семейную обстановку (усыновление, передача в патронатную семью) эти дети чрезвычайно быстро достигают возрастных нормативов психического и физического развития. Одним из наиболее демонстративных признаков пренебрежения основными потребностями таких детей следует считать задержку речевого развития при отсутствии органической патологии головного мозга.

В дошкольном возрасте на первый план выступают признаки отставания в психофизическом развитии (маленький рост, низкая масса тела, ограниченность знаний об окружающем мире) в сочетании с эмоциональными нарушениями (высокий уровень тревоги, сниженная самооценка) и расстройствами поведения. Недостаток любви и внимания со стороны родителей не может быть компенсирован полноценным или даже избыточным удовлетворением материальных потребностей ребенка. Ребенок, которому занимающиеся бизнесом родители не уделяют должного внимания или которому они наняли квалифицированную, но равнодушную няню, будет отставать в психическом развитии, несмотря на обилие игрушек, дорогую одежду и полноценное питание.

В школьном возрасте отсутствие или недостаток внимания со стороны родителей приводит к так называемой социально-педагогической запущенности: низкой успеваемости, пропускам занятий без уважительных причин, нарушениям взаимоотношений с одноклассниками и учителями, агрессивности и правонарушающему поведению. Таким детям трудно усваивать учебный материал из-за ограниченных представлений об окружающем мире, несформированности учебных навыков, отсутствии помощи со стороны родителей, частых пропусков занятий по болезни. Среди одноклассников дети, родители которых пренебрегают их потребностями, зачастую не пользуются популярностью из-за неопрятного внешнего вида, плохой одежды, отсутствия предметов, играющих важную роль в жизни подростков (мобильный телефон, компьютер или игровая

приставка). Такой ребенок оказывается ненужным не только в семье, но и в школе, что нарушает его социализацию и создает высокий риск формирования девиантного поведения.

Потребности детей

Потребности ребенка зависят от его возраста, однако все дети нуждаются в адекватном питании, теплом жилом помещении, любви, внимании, безопасности, образовании и медицинском обслуживании. В наибольшей степени интересам ребенка отвечает ситуация, когда заботу о нем осуществляют любящие мать и отец.

Человек – существо социальное, в связи с этим потребности, имеющие первостепенное значение для оптимального психического развития ребенка должны быть отнесены в число основных. С точки зрения создания оптимальных условий для развития ребенка основными можно признать следующие потребности:

1. Потребность в любви и заботе родителей

Основным механизмом нарушения развития ребенка, родители которого не исполняют обязанностей по его воспитанию, является **психическая депривация**, отсутствие атмосферы счастья, любви и понимания, которая, необходима ему для полного и гармоничного развития личности. Не бедность сама по себе и связанные с ней плохое питание, недостаток одежды и игрушек, ограниченные возможности проведения досуга негативно сказываются на психическом развитии ребенка, а недостаток внимания и любви со стороны родителей, то есть психическая депривация. Наглядным подтверждением этого являются дети, воспитывающиеся в домах ребенка. Хорошие материальные условия и медицинское обслуживание, которые нередко бывают лучше, чем в семье, регулярные занятия обеспечивают удовлетворительное развитие интеллекта и моторики у воспитанников, но не дают возможности предотвратить нарушения эмоционального и речевого развития, а также задержки развития социального поведения вследствие недостатка родительской любви и внимания.

Психическая депривация возникает при недостатке количества и изменчивости сенсорных стимулов; недостатке или отсутствии общения и эмоциональной поддержки со стороны взрослых, прежде всего, матери; невнимании взрослых к развитию и обучению ребенка, формированию у него необходимых навыков; недостатке общения со сверстниками. Для детей первых месяцев жизни наиболее значима сенсорная депривация, а для детей старше семи месяцев эмоциональная депривация – недостаток или отсутствие материнской любви.

Любовь к ребенку родители могут выразить либо через физический (телесный) контакт, либо через внимание и заботу, проявление заинтересованности к деятельности ребенка. Для детей младшего возраста огромное значение имеет телесный контакт с любящим взрослым. Примером такого контакта является постоянное ношение детей первых лет жизни матерью, широко распространенное в странах Африки. Ребенок должен быть уверен в том, что его любят таким, каков он есть, не обуславливая любовь какими-либо требованиями, не связывая ее с теми или иными достижениями.

Любовь и забота родителей проявляется в развитии ими у ребенка сначала элементарных навыков, необходимых для повседневной жизни (умение одеваться, самостоятельно есть, навыки опрятности), а потом и сложных социальных навыков (умение общаться с взрослыми и сверстниками, умение конструктивно разрешать конфликтные ситуации и т.п.).

2. Потребность в получении положительных эмоций

Любовь и забота родителей позволяют ребенку чувствовать себя желанным, делает уверенным в себе. Для развития у ребенка позитивной самооценки родителям необходимо поощрять его успехи, пусть самые незначительные. Предъявление завышенных требований, неадекватных возможностям ребенка, постоянная критика, даже за объективно неправильные, заслуживающие осуждения поступки, негативно сказываются на формировании личности ребенка, ведут к утрате веры в себя, развитию тревожности. Ребенок нуждается также и в том, чтобы ему помогли научиться положительным способам решения проблем повседневной жизни.

3. Потребность в медицинском обслуживании

В условиях платности многих медицинских услуг, концентрации специализированной медицинской помощи в крупных городах доступ к медицинскому обслуживанию детей из социально неблагополучных семьи оказывается ограниченным вследствие бедности. У родителей отсутствуют средства для оплаты сложных диагностических обследований, приобретения лекарств или на проезд в специализированный медицинский центр, который находится в другом городе. Наряду с объективными факторами не менее значимы субъективные причины – непонимание необходимости регулярного медицинского наблюдения за ребенком или недооценка возможных негативных последствий несвоевременного обращения за медицинской помощью.

В случае пренебрежения основными потребностями детей раннего возраста отсутствие необходимой медицинской помощи оказывается наиболее значимым фактором риска возникновения тяжелых последствий. Участковые педиатры сталкиваются со сложной задачей: они должны осуществлять постоянное наблюдение за детьми из неблагополучных семей, поскольку для них характерны высокая распространенность болезней и нарушений развития. Однако этих семьи отличает низкая медицинская активность родителей, которые не приводят детей на профилактические осмотры, редко вызывают врача при заболевании ребенка, негативно относятся к посещениям педиатра на дому. Решение этой задачи исключительно участковыми педиатрами и медицинскими сестрами без привлечения социальных работников, органов опеки и попечительства, других социальных служб вряд ли возможно.

4. Потребность в пище

Полноценное по составу и достаточное по объему питание является необходимым условием для роста и развития ребенка. Одним из наиболее наглядных критериев бедности служит доля средств семейного бюджета, затрачиваемая на приобретение продуктов питания. Недостаточность средств ведет к увеличению в рационе дешевых продуктов с большим содержанием углеводов и низким – белка и витаминов, то есть к несбалансированному питанию, что негативно сказывается на состоянии здоровья детей.

5. Потребность в комфортном жилище

По результатам социологических опросов около трети граждан России считают плохие жилищные условия наиболее актуальной проблемой для своей семьи. Прежде всего, под плохими жилищными условиями понимается недостаток жилой площади, чрезмерная стесненность, проживание в коммунальной квартире или нескольких поколений в одной квартире. Значительное экономическое расслоение населения, преимущественное строительство коммерческого, а не муниципального жилья привело к тому, что подавляющее большинство семей, имеющих детей, не может самостоятельно улучшить свои жилищные условия. Развитие программ ипотечного кредитования, в том числе и для молодых семей, пока не оказало существенного влияния на рынок жилья.

Реже под плохими жилищными условиями понимается неудовлетворительное состояние занимаемого жилого помещения (ветхость, отсутствие удобств, нарушение санитарных норм). Недостаточное финансирование жилищно-коммунального хозяйства, резкое сокращение финансирования капитального ремонта зданий, увеличение доли ветхих строений в жилом фонде привело к тому, что значительная часть детей проживают в аварийных, холодных и сырых помещениях, то есть их потребность в комфортном жилище не удовлетворена.

6. Потребность в безопасности

Ребенок вследствие ограниченного жизненного опыта, социально-психологической незрелости нуждается в постоянном контроле со стороны взрослых для обеспечения своей безопасности. Отсутствие такого контроля является одним из проявлений ненадлежащего исполнения родителями обязанностей по воспитанию своего ребенка. В связи с этим показатель смертности детей от неестественных причин (несчастные случаи, отравления, убийства и самоубийства) можно рассматривать как индикатор распространенности пренебрежения основными потребностями детей.

Семьи с высоким достатком имеют возможность организовать досуг детей в специально приспособленных для этого местах (игровых площадках, парках, стадионах), где вероятность несчастного случая крайне незначительна.

7. Иные потребности детей

Р. Соонетс и соавторы выделяют и иные потребности детей. Потребность в открытии врожденных способностей, которая проявляется в том, что родители позволяют ребенку заниматься в соответствии с его способностями и интересами, обеспечивают необходимой поддержкой для наиболее полного развития врожденных способностей. Родители должны учитывать интересы и способности ребенка, попытка родителей с помощью ребенка осуществить собственные несбывшиеся надежды и желания, как правило, приводит к плачевным результатам. Потребность в свободе, ребенок нуждается в свободе, чтобы научиться действовать самостоятельно. Только, обладая свободой принятия решений, ребенок сможет научиться самостоятельности и ответственности. При определении меры предоставляемой свободы родители должны исходить из того, насколько ребенок может самостоятельно спланировать и реализовать задуманное без риска для себя и окружающих. Потребность в уважении, даже маленький ребенок нуждается в том, чтобы его уважали как самостоятельную личность.

В процессе воспитания, особенно при наказании, установлении необходимых ограничений ребенка нельзя унижать, поскольку это ведет к формированию низкой самооценки, что тормозит развитие его личности.

Особенности потребностей детей разного возраста

Потребности детей первого года жизни

Новорожденному ребенку жизненно необходимы пища, тепло, комфорт, постоянный надзор со стороны взрослых, сон, уход, общение со взрослыми, демонстрирующими свою любовь, сенсорная стимуляция. Способность родителей удовлетворить эти потребности зависит от их образовательного уровня, знаний особенностей детей раннего возраста, развития родительских навыков. Если родитель не понимает необходимости сенсорной стимуляции и демонстрации эмоциональной привязанности, то сколь бы хорошо он ни заботился о ребенке, тот все равно будет причиной, проявления, последствия отставать в психическом развитии. Нередко причиной пренебрежения основными потребностями ребенка является опыт собственного детства родителей, которые воспитывались вне семьи или в условиях недостатка внимания. Такие лица, чтобы стать эффективными родителями нуждаются в целенаправленном развитии у них навыков ухода и воспитания детей. Другой причиной невнимания к ребенку или его эмоционального отвержения может быть неприятие его родителями: нежелательная беременность, конфликтные отношения в семье, уход из семьи одного из родителей.

Наличие у ребенка особых потребностей, связанных с состоянием здоровья, (тяжелая хроническая болезнь или инвалидность) в случае отсутствия у родителей соответствующих навыков и поддержки извне также может приводить к недостаточному удовлетворению его основных потребностей. Если женщина не испытывает радости от своего материнства, а тяготится им или просто равнодушна к ребенку, то это существенно повышает риск того, что потребности ребенка не будут удовлетворены в полной мере. При недостаточности родительских навыков и отсутствии помощи даже незначительные особенности ребенка (плохой аппетит или сон, частый плач) могут превращать для матери уход за ним в тягостную обязанность, что неизбежно сказывается на эмоциональном состоянии ребенка и ведет к ухудшению аппетита и сна. Таким образом, возникает порочный круг, который может приводить к пренебрежению основными потребностями ребенка. Помочь матери справиться с этими трудностями и обеспечить новорожденному оптимальные условия для развития призваны участковый педиатр и патронажная медицинская сестра.

Потребности детей раннего возраста

Дети раннего возраста быстро растут и столь же быстро меняются их потребности. К концу первого, началу второго года жизни ребенок меньше спит, он сидит, пытается вставать и ходить, активно изучает окружающее, используя руки, и начинает говорить. Меняется рацион питания ребенка, диета включает разнообразные продукты, пища вместо жидкой становится густой или твердой, кормят ребенка уже не из бутылочки с соской, а ложкой. Все это требует от родителей больше времени, внимания и терпения. Когда ребенок начинает само-

стоятельно ходить, то для обеспечения его безопасности родители должны постоянно уделять ему внимание, а также переоборудовать квартиру (приобрести манеж, установить закрытые электрические розетки для предотвращения несчастных случаев). Существенно меняется потребность ребенка в общении. Контакт с ребенком становится не только более продолжительным, но и меняется по содержанию: помимо эмоциональной поддержки все большее значение приобретает вербальное общение, развитие и обучение ребенка.

Потребности детей дошкольного возраста

Наибольший объем информации об окружающем мире ребенок усваивает в раннем детстве. В первые годы жизни это происходит во многом спонтанно, в процессе бытового общения с родителями. Когда ребенок подрастает, то его развитие и обучение требуют специальной организации. Если ребенок посещает детский сад, то он гарантированно получит определенный минимум знаний и навыков. Однако в настоящее время возможность посещать дошкольные образовательные учреждения имеет только половина детей. Остальные дети воспитываются в семье, и их психическое развитие в значительной мере определяется наличием у родителей определенных навыков. Так ребенок, с которым родители мало разговаривают, ограничивая общение командами и окриками, не овладеет умением слушать взрослого, проявлять активное внимание, что замедляет его психическое развитие и затрудняет дальнейшее обучение.

Общение ребенка с родителями должно иметь развивающий характер. Сидя на коленях у матери, рассматривая картинки в книжке, слушая ее голос, экспериментируя со звуками, ребенок учится слышать и видеть, говорить и общаться. Задержка речевого развития при отсутствии патологии центральной нервной системы или снижения слуха является обязательным проявлением недостаточного внимания к ребенку со стороны родителей. В процессе еды ребенок учится сидеть за столом, не отвлекаться, пользоваться ложкой и вилок, что развивает моторику и координацию движений. У ребенка должны быть сформированы гигиенические навыки, он должен уметь самостоятельно одеваться, наводить порядок на рабочем месте, убирать за собой игрушки. Отсутствие любого из перечисленных выше навыков, например умения самостоятельно одеваться, с началом обучения в школе создаст ребенку много трудностей.

Потребности детей младшего школьного возраста

Младший школьник должен быть внимательным и усидчивым, правильно выполнять сложные инструкции, пользоваться карандашом и ручкой, контролировать свое поведение на уроках и перемене, уметь общаться со сверстниками и подчиняться требованию учителя. Уровень развития речи у ребенка этого возраста должен позволять ему четко различать звуки, формулировать и выражать свои мысли. У детей, которые воспитывались дома, перед началом обучения необходимо сформировать навыки самостоятельного поведения без постоянного контроля руководства со стороны матери или бабушки. С началом обучения ребенок начинает воспринимать себя членом коллектива, он стремится быть таким же как одноклассники. Если ребенок отстает от них по уровню психического развития, подготовленности к школе или по материальной обеспеченности се-

мы, то возникает реальный риск отторжения его коллективом, превращения в изгоя, шута или козла отпущения. Возможность подобных негативных последствий должны учитывать родители, стремящиеся любой ценой обучать ребенка в престижной школе. Если ребенок по каким-либо причинам не может освоить программу или на равных общаться с одноклассниками, то подобные действия родителей должны рассматриваться как пренебрежение основными потребностями ребенка.

Младшему школьнику необходимо уметь самостоятельно организовать свою повседневную деятельность: вовремя вставать и быстро одеваться, следить за чистотой своей одежды, самостоятельно, не отвлекаясь делать уроки. Все эти навыки формируют у ребенка родители. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью, речевые нарушения создают значительные трудности при обучении и требуют активных усилий родителей для их коррекции. Отсутствие необходимой помощи ребенку с особыми нуждами также должно рассматриваться как пренебрежение его основными потребностями.

Дети любого возраста нуждаются в эмоциональной поддержке родителей, уверенности в своей успешности, что необходимо для формирования у них адекватной самооценки, чувства собственного достоинства. Родительская поддержка, понимание ценности образования имеют существенное значение для развития мотивационной сферы ребенка. Родители должны развивать у ребенка самостоятельность, чувство ответственности, уверенность в своих силах. Для этого им не следует чрезмерно опекавать ребенка. В семье ему необходимо иметь определенные обязанности, например, заботиться о домашних животных, которые родители не должны выполнять за него, хотя для них это может проще. Развитие эмоциональной сферы ребенка, его социальных навыков, в значительной мере определяется его отношениями с тем из родителей, который является основным воспитателем, обычно матерью. Однако по мере взросления ребенка все большее значение приобретает его общение с отцом и другим членами семьи.

Как сказано в преамбуле Конвенции ООН о правах ребенка, он должен расти в атмосфере счастья, любви и понимания. Это очень важно в долгосрочной перспективе, поскольку формируют у ребенка те стереотипы поведения, которым он будет следовать в собственной семье. Конфликтные отношения между родителями, расторжение брака и последующие споры о месте жительства ребенка, порядке участия отдельно проживающего родителя в его воспитании разрушают «атмосферу счастья и любви». В связи с этим действия родителей, приводящие к усугублению конфликта, возникшего после расторжения брака, должны рассматриваться как пренебрежение основными потребностями ребенка.

Тяжесть психологических и поведенческих нарушений, вызванных пренебрежением основными потребностями ребенка, зависит от особенностей его личности. Эти нарушения будут меньше у тех детей, которые могут устанавливать эмоциональные отношения и формировать социальные связи вне пренебрегающей ими семьи. Такие контакты позволяют ребенку получить необходимый социальный опыт и способствуют его эмоциональному развитию. Возможность устанавливать социальные связи вне семьи возникает уже у детей младшего школьного возраста. Таким образом, у детей этого возраста можно говорить о

потребности в социальных контактах вне семьи. Эта потребность наиболее значима у эмоционально депривированных детей, поскольку ее удовлетворение позволяет предупредить возникновение проблем во взаимоотношениях со сверстниками и взрослыми.

Потребности подростков

Потребности подростков во многом схожи с потребностями младших школьников, но более разнообразны. Они нуждаются во внимании и контроле со стороны родителей. Именно в подростковом возрасте усваиваются границы социально допустимого поведения, морально-этические нормы, поэтому недостаток родительского контроля существенно повышает риск девиантного поведения у подростков. Несмотря на нарочитое стремление к самостоятельности, подростки нуждаются в постоянной любви и эмоциональной поддержке родителей, которые помогают справиться со все более сложными требованиями, предъявляемыми к ним окружающими. От родителей требуется больше терпения, чтобы не оттолкнуть подростка, склонного к крайностям в поведении. Многим подросткам необходима помощь родителей, чтобы справиться со сложной школьной программой. Родители не всегда имеют необходимые знания, чтобы помочь решить задачу по физике или геометрии, однако помощь в правильной организации занятий, контроль за систематичностью учебы может принести большую пользу, хотя и не требует специальных знаний по предметам школьной программы.

К сожалению, даже внимательные и заботливые родители не обсуждают с подростками детьми все волнующие их проблемы. К числу таких проблем относятся вопросы сексуальности, контрацепции. В связи с этим подростки нуждаются в возможности установить доверительные контакты со взрослыми вне семьи. В некоторых случаях родители препятствуют таким контактам, ограничивают круг общения подростка, например, по религиозному или этническому признаку. Такие действия следует рассматривать как злоупотребление родительскими правами и пренебрежение основными потребностями ребенка.

Причины пренебрежения основными потребностями детей

Воспитание детей в настоящее время становится для родителей все более трудной задачей. С одной стороны это связано с ухудшением состояния здоровья детей, сложностью школьной программы, с другой стороны – с возросшей занятостью родителей на работе и кризисом, который переживает институт семьи. Этот кризис проявляется поздним вступлением в брак, высоким уровнем разводов, а также широким распространением фактических брачных отношений. В настоящее время в Российской Федерации около 30 % детей регистрируются по заявлению обоих родителей, то есть рождаются вне юридического брака. Закономерным следствием кризиса института семьи становится увеличение числа детей, которые воспитываются работающей матерью без отца или при наличии «приходящего» отца. Очевидно, что у этих матерей остается недостаточно времени для воспитания ребенка, кроме того, отсутствие в семье отца затрудняет формирование у ребенка навыков, необходимых для его будущей эффективной семейной жизни. Последнее обстоятельство можно рассматривать

как механизм социального воспроизводства неполных семей. Кроме того, неполная семья менее устойчива к стрессам и другим неблагоприятным факторам, поэтому у ребенка из такой семьи выше риск стать социальной сиротой.

Исследования психологов показывают, что дети добиваются большего успеха, когда воспитываются в полной семье любящими родителями. Социальная политика государства должна учитывать новые реалии и включать меры стабилизации семьи, наряду с мерами социальной поддержки неполных семей, реабилитации и реинтеграции социальных сирот. Меры социальной поддержки семьи должны включать:

- улучшение экономического положения семей с детьми, в частности путем повышения социальных выплат;
- развитие инфраструктуры учреждений, оказывающих помощь родителям в воспитании детей (увеличение числа детских садов, школ полного дня, досуговых учреждений);
- развитие сети специализированных учреждений для оказания помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации или испытывающих сложности с воспитанием детей (учреждения социального обслуживания, психолого-медико-социальные центры и др.);
- обучение детей приемам преодоления стрессов и конфликтных ситуаций, навыкам эффективного родительства.

Ответственность государства в поддержке семьи предполагает установление стандартов – минимальных обязательных норм обеспечения основных потребностей ребенка. Соблюдение этих стандартов является непременным условием предотвращения значительных социальных потерь, связанных с пренебрежением основными потребностями ребенка.

В Российской Федерации до 2004 г. существовала система общефедеральных стандартов благополучия детей. В настоящее время большинство указанных стандартов должны формироваться на региональном уровне, однако соответствующие правовые нормативные акты приняты далеко не во всех субъектах Федерации. Вследствие этого в ряде регионов отсутствуют четкие показатели благополучия детей, которые гарантируют получение социальной поддержки детям и семьям, оказавшимся в трудном жизненном положении.

Бедность ограничивает доступ к получению платных услуг, что затрудняет воспитание детей, поэтому родители в бедных семьях должны функционировать более эффективно, чтобы обеспечить надлежащие условия для жизни и развития своих детей. Однако бедность является далеко не единственной причиной пренебрежения основными потребностями детей.

Эмоциональная депривация, отсутствие внимания к детям могут встречаться и в обеспеченных семьях, поскольку развитие родительских навыков жестко не связано с материальным положением семьи. В обеспеченных семьях, где родители заняты только своей карьерой или бизнесом, зачастую не удовлетворяется потребность детей в любви и внимании, когнитивном развитии.

Помимо бедности наиболее распространенными причинами пренебрежения основными потребностями ребенка, являются:

- злоупотребление алкоголем одного или обоих родителей;
- злоупотребление наркотиками одного из родителей;

- отсутствие одного из родителей или многодетная семья;
- недостаточное развитие родительских навыков,
- тяжелая хроническая болезнь ли инвалидность одного из родителей либо ребенка.

Выявление пренебрежения основными потребностями ребенка и социальная работа с неблагополучными семьями

Для детей, родители которых пренебрегают их основными потребностями, характерны следующие особенности:

- отставание в физическом и психическом/речевом развитии;
- ребенок раннего возраста не обращает внимания на родителей и взрослых, апатичен;
- плохое состояние здоровья и частые болезни, несвоевременные прививки, редкое посещение врача
- навязчивое стремление к вниманию со стороны взрослых, чрезмерная /неизбирательная доверчивость;
- низкая успеваемость в школе;
- агрессивность;
- санитарно-гигиеническая запущенность; ребенок одет неряшливо или не по сезону
- недостаточное питание, диета не соответствует возрасту;
- девиантное поведение;
- частые травмы;
- беспризорность и попрошайничество (в наиболее тяжелых случаях).

Выше перечислены основные признаки, наличие которых дает основание предположить, что родители ребенка ненадлежащим образом исполняют свои обязанности. Многообразие потребностей ребенка, их зависимость от его возраста обуславливают и многообразие проявлений пренебрежения основными потребностями ребенка. Это может быть задержка физического развития, отставание в психическом и речевом развитии, санитарно-гигиеническая запущенность, несчастный случай или частые болезни, а также плохая успеваемость в школе и девиантное поведение. Широкий спектр проявлений пренебрежения основными потребностями детей должны учитывать специалисты при выявлении неблагополучных семей.

Так педиатрам следует обращать внимание на физическое и психическое развитие детей, медицинскую активность родителей педагогическим работникам – на развитие речи, осведомленность ребенка об окружающем мире, успеваемость и девиантное поведение. С учетом тяжести последствий невнимания родителей к ребенку первых лет жизни особое внимание должно уделяться как можно более раннему выявлению семей, где родители не исполняют должным образом своих обязанностей. Основная тяжесть этой работы лежит на участковых педиатрах и медицинских сестрах, поскольку другие специалисты редко контактируют с детьми раннего возраста.

Предположить возможность пренебрежения основными потребностями ребенка позволяют следующие особенности поведения родителей:

- необоснованный отказ от профилактических прививок;
- низкая медицинская активность (несвоевременное посещение поликлиники для профилактических осмотров, обращение за медицинской помощью только в случае тяжелого заболевания ребенка, невыполнение рекомендаций врача, плохое состояние зубов у ребенка);
- неправильное питание ребенка (неполноценная диета, родители дают ребенку продукты, не соответствующие его возрасту, несоблюдение режима кормления);
- увлеченность родителей «экстремальными» методами воспитания (закаливание грудного ребенка с помощью холодной воды, обучение его плаванию, использование непробированных методик раннего интеллектуального развития и т.п.).

Специалист, работающий с данной категорией семей для принятия решение, соответствующего интересам ребенка, должен получить дополнительную информацию, в частности, установить следующие обстоятельства:

- чем обусловлено неисполнения родителями своих обязанностей?
- какова опасность оставления ребенка в семье?
- способны ли родители объективно оценивать себя как воспитателей?
- мотивированы ли родители на изменение своего отношения к ребенку?
- какая помощь необходима семье?

Причины, вследствие которых родители ненадлежащим образом выполняют обязанности по воспитанию своих детей, могут быть разделены на три группы:

1. связанные с личностью родителей;
2. связанные с ситуацией в семье;
3. связанные с ситуацией вне семьи.

В свою очередь среди **причин, связанных с личностью родителей**, можно выделить следующие:

- психические расстройства (умственная отсталость, слабоумие, шизофрения);
- в детстве родители сами подвергались жестокому обращению или не получали достаточно внимания в собственной семье;
- воспитание в интернатных учреждениях;
- отсутствие родных и друзей либо поддержки с их стороны; злоупотребление алкоголем или наркотиками;
- инвалидность вследствие тяжелого соматического заболевания
- несформированность родительских навыков вследствие неадекватных условий воспитания;
- неадекватные требования к ребенку;
- неорганизованность, плохое ведение домашнего хозяйства; неудовлетворенность ситуацией;
- отсутствие работы;
- необязательность родителей.

К причинам, связанным с ситуацией в семье, относятся:

- структурная или функциональная неполноценность семьи (неполная или многодетная семья);
- конфликтные отношения между членами семьи (расторжение брака, конфликт между родителями и прародителями);
- приоритет нужд родителей, недоучет потребностей ребенка;
- нарушение границ, ролевая подмена;
- ребенок воспитывается вне семьи (интернатное или круглосуточное учреждение, у родственников);
- низкий уровень доходов родителей;
- семья состоит на учете в учреждении социального обслуживания, КДН, ПДН;
- домашнее насилие;
- отсутствие надзора за ребенком;
- недостаточное внимание к ребенку;
- чрезмерная занятость родителей;
- воспитанием ребенка занимается наемный работник или родственник.

К внесемейным причинам, приводящим к ненадлежащему исполнению родителями обязанностей по воспитанию своих детей, можно отнести следующие:

- социальная изоляция семьи по религиозным, этническим, языковым и иным причинам,
- отсутствие дополнительной социальной поддержки семьи при наличии у ребенка особых нужд,
- проживание семьи в зоне военного конфликта или в регионе пострадавшем от стихийного бедствия.

Заключение

К сожалению, основным методом решения проблем домашнего насилия над детьми остается система санкций в отношении родителей, совершивших насилие. В виде лишения их юридических прав на ребенка, осуществляемого по инициативе административных и правоохранительных органов — опеки и попечительства, а также прокуратуры по решению суда — с последующим помещением детей в приют, СРЦН или закрытое государственное воспитательное учреждение (интернат, детский дом).

Необходимо признать, что одних санкций по отношению к родителям и отлучению ребенка от семьи, даже если они применяются в действительно тяжелых случаях физического или сексуального злоупотребления и хронического пренебрежения, явно недостаточно и неэффективно.

Наказание родителей лишением прав на ребенка можно приравнять к ответному насилию на насилие, минимизирующему возможности для таких родителей осознать всю пагубность своего поведения и в дальнейшем интегрироваться в нормальную социокультурную жизнь. Тем более что в этих случаях допускается явная несправедливость: изъятием детей, а не насильника из привычной домашней обстановки, по сути, наказывают «жертву», которая в результате начинает страдать уже не только от жестокого обращения, но и от психической депривации и дискомфорта новой, непривычной, казенной обстановки. Ибо, даже переживая плохое обращение, многие дети, и особенно маленькие, испытывают по отношению к своим «родным мучителям» самые разные, амбивалентные чувства: они и ненавидят, и любят их одновременно, а их страху перед наказаниями сопутствуют психологическая зависимость и искренняя привязанность. После разлучения они еще сильнее чувствуют себя никому ненужными, виноватыми, плохими, отрезанными от привычного, укрепляющего их веру в себя и предоставляющего хоть какую-то опору круга и, теряя ощущение реальности, переживают разлуку как нервную, дополнительную травму и стресс.

На сегодняшний день появилась возможность для налаживания конструктивных отношений в таких семьях. Специалисты в случае, когда отсутствуют принципиальные показания к немедленной изоляции жертвы от виновника насилия, могли бы осуществлять коррекционную и профилактическую работу с семьей как с системой и с каждым членом семьи в отдельности не изолируя ребенка из привычной обстановки и не нанося ему дополнительной травмы. Для организации такой работы с семьями, допускающими насилие по отношению к ребенку специалистам необходим инструмент. Таким инструментом может стать технология работы по предотвращению насилия по отношению к ребенку в семье.

Цель технологии: создание приемлемых условий для проживания, развития и успешной социализации ребенка.

Задачи:

- информирование специалистов о проблеме насилия в семье с целью ее осознания, и последующего распространения этих знаний среди населения;

- обучение специалистов приемам выявления случаев семейного насилия, вмешательства в ситуацию и проведению работы со случаем в рамках своей профессиональной компетенции;
- идентификация факторов риска жестокого обращения со стороны семьи;
- определение характера необходимых изменений в семье;
- определение необходимости вмешательства со стороны органов опеки и попечительства и других субъектов профилактики для решения вопроса о мерах по обеспечению безопасности ребенка и защите его прав и законных интересов;
- изучение способности семьи к изменению и готовности родителей (законных представителей) к сотрудничеству со специалистом;
- позитивная социализация жертв насилия;
- профилактика социальной дезадаптации несовершеннолетних подвергшихся насилию в семье;
- информирование населения об имеющихся в обществе ресурсах по оказанию помощи и содействию семье по выходу из ситуации;
- информирование населения о специализированных учреждениях, где может быть оказана реабилитационная помощь, а также доведение до сведения граждан процессуальных аспектов получения необходимой помощи;
- распространение информационных материалов, позволяющих предотвратить самовыявление дисгармоничных семейных отношений и насилия в семье.

Факторы, которые могут свидетельствовать о высокой вероятности насилия над ребенком в семье

Ребенок	Родители	Семья
<p>-инвалидность (тяжелое хроническое заболевание, неизлечимая болезнь и т.п.);</p> <p>- недостатки внешности (уродства, родимые пятна, дети от межэтнических браков);</p> <p>-умственная отсталость, нарушение психического и физического развития;</p> <p>-дети, напоминающие внешностью или характером нелюбимого супруга;</p> <p>- дети, на первом году жизни, длительно разлученные с семьей, нежеланный ребенок;</p> <p>- ребенок, рожденный после смерти предыдущего ребенка;</p> <p>-недоношенные дети;</p> <p>- дети, живущие в многодетной семье с небольшим промежутком между рождениями (погодки);</p> <p>- несоответствие личности, пола ребенка ожиданием родителей;</p> <p>-плохой сон, энурез, энкопрез</p>	<p>- молодость одного или обоих родителей;</p> <p>-низкий образовательный уровень;</p> <p>-неразвитость родительских навыков;</p> <p>-недостаточное развитие социальных навыков;</p> <p>-неадекватные социальные ожидания в отношении ребенка (предъявления ребенку требований, не соответствующих его уровню развития или возможностям);</p> <p>-психические расстройства одного или обоих родителей (психические заболевания, злоупотребление алкоголем, наркотическими средствами);</p> <p>-судимость за насильственные действия;</p> <p>-перенесенное в детстве жестокое обращение;</p> <p>-тяжелое заболевание одного или обоих родителей;</p> <p>-потеря работы</p>	<p>- вдовство;</p> <p>- предразводная ситуация в семье;</p> <p>- нестабильные брачные отношения (частая смена партнеров);</p> <p>- насилия по отношению к супруги(у);</p> <p>- конфликтные отношения между супругами (партнерами);</p> <p>- повторный брак (отчим, мачеха);</p> <p>- многодетная семья;</p> <p>- неполная семья;</p> <p>-семья с низким материальным достатком;</p> <p>-нарушение взаимоотношений между родителями (эмоциональных, сексуальных);</p> <p>-отсутствие единого подхода по вопросам воспитания ребенка;</p> <p>- межэтнические браки;</p> <p>-браки, заключенные представителями разных религиозных конфессий;</p> <p>- конфликт между родителями и ребенком;</p> <p>-семьи, с авторитарным стилем воспитания</p>
<p>Особенности личности ребенка:</p> <p>- дети, с нарушениями поведения (раздражительность, гневливость, импульсивность, гиперактивность, агрессивность (выражения негативных чувств через крик, визг, драки и т.п.), самоагрессия (агрессия, направленная на себя), отклоняющееся от нормы поведение (плохие отношения со сверстниками, равнодушие</p>	<p>Особенности личности родителей:</p> <p>-акцентуации (чрезмерная выраженность отдельная черта характера, представляющая собой крайний вариант нормы) личности родителей т.е наличие таких черт как низкая стрессоустойчивость, эмоциональная неразвитость;</p> <p>раздражительность, подозрительность, эмоциональная холодность (неумение</p>	<p>Особенности психологической атмосферы семьи:</p> <p>- отсутствие умений в приемлемой и адекватной форме выражать свои эмоции и чувства (страх, гнев, радость и т.п.);</p> <p>- небольшой опыт (или его отсутствие) позитивного взаимодействия с людьми (стремление, умение понять позицию партнера; встать на его точку зрения, умение слушать партнера, способ-</p>

<p>к другим, стремление говорить неправду, прогулы, побеги из дома, наркомания и т. п.), замкнутость, апатичность, равнодушие, чрезмерная привязчивость, капризность и т.п.); - низкое развитие социальных навыков</p>	<p>сопереживать, неспособность проявлять участие и т.п.); -отсутствие у родителей представлений о потребностях ребенка, неспособность отличить их от своих собственных; - ожидания от ребенка «взрослого» поведения; -ребенок является для родителей объектом воплощения собственных несбывшихся потребностей</p>	<p>ность понимания и сопереживания психологическому состоянию партнера (эмпатия) и т.п.); - неумение родителей понимать собственные психологические потребности и потребности своих детей; - полоролевые нарушения в семье</p>
--	---	--

Примечание: Каждый из этих факторов, взятый по отдельности не является специфическим и не позволяет с достаточно высокой вероятностью предполагать, что по отношению к ребенку совершалось жестокое обращение. Однако совокупность из нескольких признаков дает все основания заподозрить насилие по отношению к ребенку.

Влияние жестокого обращения на формирования личностных и поведенческих особенностей ребенка

- страх взрослых, постоянное напряжение и ожидание удара, оскорбления;
- общее снижения фона настроение, которое у детей младшего возраста проявляется печальным выражением лица, безразличием к окружающему, у более старших детей наступает депрессия;
- расстройства сна, нарушения аппетита;
- неусидчивость, неспособность сосредотачиваться на чем-либо интересном;
- агрессивность, жестокость по отношению к другим детям или животным;
- чрезмерная уступчивость, угодливость, заискивание;
- школьная дезадаптации: плохая успеваемость, трудности в усвоении школьной программы;
- лживость, склонность к воровству, другим антиобщественным поступкам;
- раннее приобщение к курению, употреблению алкоголя, наркотиков;
- формирование вредных привычек: обкусывание ногтей, раскачивание, занятие онанизмом и т.п.

Примечание: Каждый из этих факторов, взятый по отдельности не является специфическим и не позволяет с достаточно высокой вероятностью предполагать, что по отношению к ребенку совершалось жестокое обращение. Однако совокупность из нескольких признаков дает все основания заподозрить насилие по отношению к ребенку.

Связь 4-факторной модели сексуального насилия детей с психологическими особенностями насильников по Д. Финкельхору

<i>факторы, мотивирующие поведение</i>	<i>психологические особенности сексуальных насильников</i>	<i>что получают сексуальные насильники от взаимоотношений с детьми</i>
<i>Эмоциональная конгруэнтность насильника и ребенка</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ низкая самооценка; ▪ низкая эффективность в социальных взаимоотношениях; ▪ задержка психосоциального развития, эмоционального незрелость; ▪ слабая психосексуальная идентичность 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ эмоциональный комфорт; ▪ чувство власти
<i>Сексуальное возбуждение при контакте с детьми</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ наличие раннего опыта сексуального возбуждения от контакта со взрослыми зафиксированного в сексуальных фантазиях; ▪ сексуальное возбуждение от просмотра порнографических материалов 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ удовлетворение сексуальных нужд на незрелом уровне сексуального развития ▪ идентификация с агрессором
<i>Блокада альтернативных путей удовлетворения сексуальных нужд</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ беспокойство, неуверенность, неудачи при гетеросексуальных контактах со взрослыми партнерами; ▪ неудовлетворение от супружеских отношений; ▪ социально-культурные или моральные запреты на внебрачные отношения 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ поиск путей сексуального удовлетворения внутри семьи
<i>Внешние и внутренние дезингибиторы (снимающие блокаду)</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ плохой импульсивный контроль; ▪ психические заболевания; ▪ наличие стрессов (безработица, потеря близкого человека) ▪ употребления алкоголя, наркотиков; ▪ отсутствие присмотра за ребенком других взрослых; ▪ сопротивление самого ребенка 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ снятие запрета, табу на инцест

Примечание: первые два фактора представляют собой мотивацию сексуального насилия, при ее отсутствии эта модель не работает. Наблюдение показало, что сексуальные насильники, для того чтобы снять внутренний моральный запрет на сексуальные отношения с детьми, придумывают разные «теории», например, что они воспитывают у детей любовь к своему телу, или пусть дети лучше узнают о сексуальных отношениях от близкого человека, чем от случайных людей

Основные типы психического насилия в отношении детей

№	Тип	Характер действия взрослого по отношению к ребенку
1	<i>Игнорирование</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ лишения ребенка необходимой эмоциональной поддержки и эмпатии; ▪ игнорирование его основных нужд в безопасном окружении, необходимости быть ближе к родителям, общаться с ними, получать от них поддержку; ▪ неспособность выражать привязанность, любовь, заботу по отношению к ребенку.
2	<i>Отвержение</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ предъявление чрезмерных требований к ребенку, несоответствующих его возрасту и возможностям; ▪ открытое неприятие, постоянная критика ребенка, негативные сравнения; ▪ публичные унижения; демонстрация его отрицательных качеств; ▪ упреки в адрес ребенка за проявление естественных детских эмоций (страх, плач).
3	<i>Угрозы, терроризация</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ угроза наказания, побоями, совершением насилия по отношению к ребенку или к тому, кого ребенок любит (например, к домашнему животному); ▪ обзывание, в том числе бранными словами; ▪ оскорбление, унижение его достоинства.
4.	<i>Изолирование</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ установление безосновательных ограничений на социальные контакты ребенка со сверстниками, родственниками или другими значимыми взрослыми; ▪ отсутствия разрешения или ограничения на выход из дома (например не пускают в школу или переводят на домашнее обучение без достаточных на то оснований)
5.	<i>Развращение</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ побуждение к развитию антисоциального поведения (воровство, проституция, порнография); ▪ вовлечение в употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ; ▪ поощрения самодеструктивного поведения.

Влияние психического насилия на детей

<i>№</i>	<i>Категории</i>	<i>Характеристики</i>
1.	<i>Эмоциональное состояние</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ низкая самооценка; ▪ пониженный эмоциональный фон; ▪ подавленное состояние; ▪ боязливость; ▪ повышенная тревожность.
2.	<i>Поведение</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ несоответствующая возрасту ответственность; ▪ заискивающее поведение; ▪ оппозиционное поведение; ▪ асоциальное поведение.
3.	<i>Интеллект</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ задержка психического развития; ▪ плохая успеваемость.
5.	<i>Взаимоотношения со сверстниками</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ замкнут, не стремится к общению со сверстниками; ▪ агрессивный или наоборот апатичный.
6.	<i>Физическое состояние</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ отставание в физическом развитии (маленький рост, вес)

Признаки с помощью, которых можно идентифицировать
пренебрежения основными нуждами ребенка²

№	Наименования признаков	выявлено (1 балл)/ не выявлено 0 баллов
I	особенности детей	
1	задержка психического/задержка речевого развития, физического развития / не соответствие норме роста и массы тела	
2	низкая успеваемость в школе	
3	проблемы поведения	
4	агрессивность	
5	выявленные факты физического насилия	
6	выявленные факты сексуального насилия	
7	санитарно-гигиеническая запущенность/ребенок одет неряшливо, одежда не соответствующая сезону	
8	голод/недостаточное питание/неадекватная диета	
9	плохое состояние здоровья/хронические заболевания/частые болезни	
10	чрезмерная /неизбирательная доверчивость	
11	частые травмы	
II	особенности родителей/ законных представителей	
1	судимость	
2	наличие психических заболеваний	
3	умственная отсталость	
4	история насилия или пренебрежения у самих родителей	
5	воспитанники интернатных учреждений	
6	злоупотребление спиртными напитками, наркотическими, токсическими средствами	
7	инвалидность вследствие тяжелого соматического заболевания	
8	несформированность родительских навыков	
9	отсутствие работы или низкооплачиваемая работа	
10	дезорганизация/плохое ведение хозяйства	
III	особенности семьи	
1	внутрисемейное насилие	
2	неполная, многодетная семья	
3	приоритет нужд родителей	
4	низкий уровень доходов	
5	нарушение границ	
6	чрезмерная занятость родителей	
7	конфликтные отношения между членами семьи/родителями и прародителями	
8	семья группы СОП или группы риска	
9	малообеспеченная семья	

² Таблица, предложенная специалистами Национального общества по предупреждению жестокости по отношению к детям (NSPCC) переработана авторами методического пособия.

10	нереалистические ожидания от ребенка	
IV	Другое	
1	социальная изоляция семьи по религиозным, этническим, языковым причинам	
2	утрача родственных связей	
3	отсутствие дополнительной материальной поддержки при воспитании ребенка с особыми нуждами	
4	низкий образовательный уровень родителей	
5	раннее материнство	
6	не сотрудничающая семья	
7	необязательность	
8	долги, финансовые проблемы	
9	отсутствие гражданства, потеря документов удостоверяющих личность	
10	семья беженцев, вынужденных переселенцев	

Примечание: Сумма баллов, превышающая 7, по каждому разделу может говорить в пользу того, что имеет место пренебрежения основными нуждами ребенка

Диагностические признаки пренебрежения основными нуждами ребенка³

Признаки	дети 1-го года жизни	дошкольники	школьники	подростки
Физические	- задержка физического развития; - повторные инфекционные заболевания; - частые госпитализации; - пеленочные сыпи	- маленький рост; - низкий вес; - неопрятный, грязный; - микроцефалия	- маленький рост; - низкий вес; - неопрятный, грязный;	- низкий рост; - маленький вес или ожирение; - низкий уровень здоровья; - неопрятный, грязный; - задержка полового развития.
Развитие	- общая задержка	- задержка речевого развития; - плохое внимание; - эмоциональная незрелость	- трудности в обучении; - плохое внимание; - отсутствие уверенности в себе - незрелость	- неуспех в школе
Поведение	- нарушение привязанности; - социальная безответственный	- нарушение привязанности; - социально безответственный	- гиперактивный; - агрессивный; - склонность к уединению; - потеря уверенности в себе; - плохие взаимоотношения с другими людьми; - плохая успеваемость в школе; - энурез; - энкопрез; - деструктивное поведение;	- пропускает школьные занятия; - курение; - употребление спиртных напитков; - употребление алкоголя, токсических, наркотических веществ; - побег; - воровство; - ложь; - сексуальный промискуитет (беспорядочные половые связи); - деструктивность (по отношению к себе, другим, различным предметам)

³ Таблица диагностических признаков приводится в книге Кристофора Хоббса

Типология семей (г. Арзамас)

Признаки трудной жизненной ситуации:

1. Наличие (содержание) трудной жизненной ситуации
2. Продолжительность развития трудной жизненной ситуации
3. Мотивация семьи на решение трудной жизненной ситуации
4. Особенности поведения членов семьи при разрешении трудной жизненной ситуации

Виды трудной жизненной ситуации:

социально-демографические характеристики:

1. Малочисленная семья
2. Многодетная семья
3. Неполная семья
4. Мигрирующая семья
5. Семья с приемными детьми
6. Совместное проживание нескольких поколений

социально-экономические характеристики:

1. Малообеспеченная семья
2. Недостаток или отсутствие жилья
3. Отсутствие работы

социально-психологические характеристики:

1. Инвалидность члена семьи
2. Алкоголизм, наркомания
3. Конфликты между членами семьи
4. Насилие в семье
5. Асоциальное поведение членов семьи
6. Криминальное поведение членов семьи

Типы семей

Дисфункциональная семья, для которой характерно нахождение на начальном этапе кризиса и активная позиция члена семьи, их общая направленность на разрешение кризиса.

Семья социального риска, для которой кризисная ситуация входит в структуру повседневной жизни и становится привычной и допустимой нормой. За кризисов скрыто социальное иждивенчество в различных формах, потребительское отношение к различным видам помощи, у членов семьи отсутствует мотивация на изменение.

Неблагополучная семья представляет собой глубокую стадию разрушения семейной структуры. Эта ситуация, как правило, характеризуется тем, что у семьи отсутствует какой-либо запрос на помощь. Асоциальный образ жизни воспроизводится из поколения в поколение (алкоголизм, преступность, насилие в семье и др.)

Терминологический словарь специалиста работающего по технологии предотвращения жестокого обращения с детьми в семье⁴

Авторитарность (влияние, власть) – социально-психологическая характеристика личности, отражающие ее стремления максимально подчинить своему влиянию партнеров по взаимодействию и общению. Авторитарность связана с такими личностными чертами, как агрессивность, завышенная самооценка и уровень притязаний, склонность к следованию стереотипам, слабая рефлексия и т.п.

Авторитарный стиль воспитания стратегия педагогического воздействия, основанная на безусловном подчинении воспитанника власти воспитателя.

Агрессивное поведение враждебное действие с целью нанесения физического и морального ущерба другому человеку. Возникает как импульсивная реакция в условиях конфликта, невозможности удовлетворения потребностей. У маленьких детей А.п. носит неосознанный характер, поскольку у них недостаточно развита произвольная регуляция собственных действий.

Агрессивность склонность к причинению другим морального или физического ущерба. В той или иной мере встречается почти у всех детей младшего возраста вследствие недостаточной произвольности поведения и несформированности моральных норм. В условиях неправильного воспитания эта особенность может закрепиться и, в последствии, перерасти в устойчивую черту поведения.

Агрессивный - качество личности, выражающее ее склонность к насильственным действиям, суждениям, желаниям. А. может быть чертой характера, если приобретает в результате дурного воспитания и проявляется устойчиво.

Адаптация (от лат. "приспосаблию") - процесс приспособления личности к социально-психологическим условиям среды.

Адаптация социальная активное приспособление к условиям социальной среды путем усвоения и принятия целей, ценностей, норм и стилей поведения, принятых в обществе; 1) процесс активного приспособления индивида к условиям социальной среды; 2) вид взаимодействия личности или социальной группы с социальной средой для соответствия ожиданий и требований участников взаимодействия; 3) способность изменять среду и приводить ее в соответствие со своими личными потребностями .

Адиктивное поведение - один из типов девиантного поведения (отклоняющегося) поведения с формированием стремления к уходу от реального мира 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.

Акцентуация характера чрезмерная выраженность отдельная черта характера, представляющая собой крайний вариант нормы.

Акцентуация характера чрезмерное усиление отдельных черт характера, проявляющееся в избирательной уязвимости личности по отношению к определенному роду психотравмирующим воздействиям при устойчивости к другим. А.х. граничит с психопатией.

Алгоритм 1) программа, составляющая способ поведения, действия; 2) система правил, предписания для эффективного решения определенных задач; 3) совокупность действий, выполняемой в установленном порядке.

⁴ Словарь составлен с использованием материалов доцента к.п.н Новокшоновой Г.А.

Амбивалентный подход в воспитании (от латинского *ambo* - оба; *valentia* - сила) сочетание противоположных методов и приемов в воздействии на детей, в организации их жизни.

Аморальный противоречие морали, безнравственный поступок, человек.

Анализ 1) метод научного исследования путем рассмотрения отдельных сторон, свойств, составных частей чего-нибудь; 2) всесторонний разбор, рассмотрение.

Анализ социума (социального пространства) способ, который позволяет с помощью социально-статистических данных описать дифференцированно жизненную ситуацию в социуме. Это широко распространенный метод определения потребностей в социальном планировании.

Анкета опросный лист для получения каких-нибудь сведений о том, кто его заполняет.

Аффект сильное и относительно кратковременное эмоциональное состояние, связанное с резким изменением важных для человека жизненных обстоятельств и сопровождаемое резко выраженными движениями и изменениями в функциях внутренних органов.

Аффективные дети - дети с бурно и быстро протекающей эмоциональной реакцией на внешнее воздействие. При этом возникает неподконтрольное сознанию импульсивное поведение, способное привести к негативным последствиям.

Беседа 1) разговор, обмен мнениями; 2) педагогический метод, форма организации педагогического процесса; 3) метод диагностики различных групп людей 4) сообщение на какую-нибудь тему с участием слушателей в обмене мнениями.

Взаимодействие 1) взаимная связь двух явлений; 2) взаимная поддержка. В. может быть различных видов: прямое и косвенное. *Прямое* воздействие возникает без посторонней помощи, дает быстрые результаты. *Косвенное* - опосредованное, возникающее через серию действий, этапов, операций.

Взаимодействие форма взаимодействия педагогических объектов, характеризующих возникновение взаимной зависимости.

Внутрисемейное насилие – сексуальные посягательства со стороны ближайших кровных родственников (родители, братья сестры); лиц, заменяющих родителей (усыновители опекуны, попечители); лиц, выполняющих функции родителей (муж или сожитель матери, жена или сожительница матери); близких родственников (дяди, тети, прародители, двоюродные братья или сестры), с которыми ребенок вместе проживает или часто общается. Все эти взрослые авторитетны для ребенка, он привязан к ним и находится в жесткой зависимости от них.

Внесемейное насилие включает злоупотребление со стороны взрослых, хорошо известных ребенку, например, друзей семьи, соседей, дальних родственников или педагогов. Поскольку эти лица известны ребенку, он доверяет им и не воспринимает их как возможный источник опасности.

Воспитание передача общественно - исторического опыта новым поколениям с целью подготовки их к общественной жизни и производительному труду.

Воспитание навыки поведения, привитые семьей, школой, средой и проявляющиеся в общественной жизни

Внушение метод воспитания, посредством которого достигается некритическое и произвольное освоение личностью адресуемых ей положений, идей, ценностных ориентаций.

«Вторжение» в семью (метод) система минимизации негативного влияния при контакте с семьей. Включает в себя поэтапную подготовку к контакту и состоит из ряда «приглашений» к сотрудничеству.

Виктимное поведение (неумение жертв насилия вести себя адекватно ситуации) проявляется в том, что эти лица нередко повторно подвергаются сексуальным нападениям, страдают от домашнего насилия.

Гиперактивность чрезмерная склонность к деятельности, движению.

Групповая социальная работа (метод социально - педагогической деятельности) способ социальной работы, при котором небольшая группа лиц с близкими интересами или общими проблемами регулярно включается в деятельность для достижения общей цели.

Групповая терапия (метод) стратегия воздействия, направленная на помощь индивидам в преодолении эмоциональных нарушений или социального неустройства, с использованием групп при руководстве социального работника (педагога). Группы могут быть "закрытыми", созданными на определенный период и "открытыми", действующими перманентно.

Девиантность поведения неадаптированное, отклоняющееся поведение наблюдаемое в детском и юношеском возрасте и характеризующееся устойчивым, повторяющимся нарушением соответствующих возрасту норм и социальных правил, а так же прав других.

Деградация личности распад личностного поведения. Д. возникает под влиянием плохого воспитания, в результате психического заболевания, употребления наркотиков и токсико- средств, алкоголизма, склероза мозга.

Деадаптация (невозможность приспособиться) промежуточное состояние здоровья человека в общем спектре состояний от нормы до патологии.

Деадаптация школьная вид социальной деадаптации школьника, при котором оказывается невозможным обучение по программе, соответствующей интеллектуальным способностям ребенка, или пребывание в школе, согласующееся с принятыми дисциплинарными нормами.

Деликвент - правонарушитель, преступник.

Деликвентное поведение разрушающее традиции, нравственность, отношения, ценности, в том числе материальные

Деловые игры моделирование реальных жизненных ситуаций во взаимоотношении людей при разрешении различного рода конфликтов - в семье, на работе и т.п.

Депрессия 1) состояние психической и органической подавленности, упадка психического тонуса, иногда угнетенности и разбитости; 2) болезненное психическое состояние, проявляющееся в переживаниях тоски и отчаяния на фоне интеллектуальной и двигательной заторможенности; 3) эффективное состояние, характеризующееся отрицательным эмоциональным фоном и общей пассивностью поведения. Субъективно человек в состоянии Д. испытывает подавленность, тоску, отчаяние.

Депривация психологическая недостаток психологических стимулов для развития ребенка (мотивации, контактности и т.п.).

Депривация социальная отсутствие, ограниченность условий для нормального развития ребенка.

Дети с особыми нуждами дети-инвалиды, имеющие психологические, психические, физические особенности. Требуют особого подхода, методов и форм влияния и формирования личности с учетом их "особенности".

Диагностика обследование человека для определения уровня его развития и выявления его способностей и возможностей воспитания, образования, обучения. Д. используется для выявления возможных отклонений от принятых норм психологического развития.

Дифференцированный подход в воспитании осуществление воспитательных функций, реализация общих закономерностей и принципов воспитания с учетом особенностей тех или иных групп детей, условий их жизнедеятельности. Д.п. может и должен воплощаться как в возрастном, так и индивидуальном подходах, связанных с особенностями воспитательного процесса.

Жестокость – морально психологическая черта личности, которая проявляется в бесчеловечном, грубом, оскорбительном отношении к другим людям, причинение им боли и даже посягательство на их жизнь.

Жестокое обращение действия, препятствующие достижению ребенком его физического или психологического потенциала.

Жестокое обращение - любые умышленные действия или бездействие со стороны родителей, лиц, их заменяющих, лиц, на которых возложены по закону обязанности по воспитанию ребенка, а также лиц, обязанных осуществлять надзор за ребенком, причинившие вред физическому или психическому здоровью ребенка или вследствие которых нарушилось естественное развитие ребенка либо возникла реальная угроза для его жизни или здоровья. В зависимости от характера преобладающего вреда, причиненного ребенку следует говорить о следующих формах жестокого обращения: физическое насилие (вред причиняется жизни или физическому здоровью); психическое насилие (вред причиняется психическому здоровью); сексуальное насилие (нарушается психосексуальное развитие); пренебрежение основными нуждами (нарушается психофизическое развитие)

Жизненное пространство совокупность условий жизнедеятельности, характеристик среды обитания, создающих основу воспроизводства жизни социальных групп и отдельных индивидов.

Индивидуальная социальная работа (метод) используется в решении психологических, межличностных, социоэкономических проблем путем личного взаимодействия с ним.

Индивидуальный подход в воспитании осуществление педагогического процесса с учетом индивидуальных особенностей ребенка (темперамента, характера, способностей, склонностей, мотивов, интересов), в значительной степени влияющих на его поведение в различных жизненных ситуациях.

Индивидуум особь, отдельный человек, личность.

Инновация принципиально новое образование, новая идея, существенно меняющая сложившуюся технологию обучения, тип учебного заведения или управление образованием.

Инстинкт врожденное побуждение к определенным способам поведения.

Инфантилизм сохранение у человека качеств предыдущего периода его развития, характеризующие задержку развития

Институциональное насилие включает сексуальные посягательства, являющиеся проявлениями дедовщины, когда сексуальное насилие используется для демонстрации власти и контроля, построения иерархических отношений в коллективе. Эта форма сексуальных посягательств характерна для закрытых детских коллективов.

Инцест (в переводе с латинского означает «смешанный», «грязный») под инцестом принято понимать «сексуальное сожителство между близкими родственниками: родители и дети; братья и сестры; деды и внуки».

Коммуникация (от латинского "сообщение", "связь", "делаю общим") - передача информации в процессе общения.

Коммуникабельность (от латинского "соединяемый", "сообщающийся") - способность с общению, общительности.

Компенсация общий биологический принцип замещения слабых или выпавших функций организма другими родственными или близкими функциям.

Конфликт предельно обостренное противоречие, связанное с острыми эмоциональными переживаниями. Принципиальное подразделение К. на внутренние (внутриличностные) и внешние (межличностные и межгрупповые).

Конфликтная ситуация социальная или внутренняя душевная ситуация, при которой борются противоречащие друг другу склонности или побуждения к действиями.

Конформизм стремление человека приспособиться к социальным нормам, чтобы быть таким, как другие.

Коррекционно-воспитательная работа система специальных педагогических мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков развития.

Коррекция исправление.

Климат морально-психологический устойчивое эмоционально-нравственное состояние коллектива, в котором отражаются настроение людей, их общественное мнение, отношение друг к другу, к важнейшим материальным и духовным ценностям; дух коллектива.

Личность единство и индивидуальность всех жизненных и психологических проявлений человека; человек, сознающий сам себя как определенное индивидуальное единство и тождество во всех процессах изменения, происходящих в организме и психике.

Манипуляция – это вид психологического воздействия, искусное исполнение которого ведет к скрытому возбуждению у другого человека намерений, не совпадающих с его актуально существующими желаниями.

Маргиналы социально ущемленные слои населения, не имеющие равных прав с другими (беженцы, бомжи, безработные и т.п.).

Маргинальные люди отвергнутые обществом, коллективом людей, вступившие в конфликт с общечеловеческими нормами и требованиями.

Менталитет Совокупность социальных и нравственных ценностей, установок, предрасположенностей отдельного человека, коллектива или общества к определенным восприятиям, действиям, мыслям, чувствованиям. Возникает под влиянием традиций, культуры, среды обитания, воспитания.

Метод способность теоретического или практического исследования, приём в какой-либо области деятельности

Метод экспертной оценки сбор данных с дальнейшим анализом.

Методы социально-педагогических исследований наблюдение; беседа, анализ результатов деятельности, клиентов; метод обобщения независимых характеристик, анкетирование, анализ литературных источников, метод экспертной оценки, метод ранговой оценки, шкалирование и др.

Методы социальной работы средство или прием соц. технологии: индивидуальная соц. работа, групповая соц. работа; работа в общине; диагноз; групповая тера-

пия; психотерапия; соц. терапия; семейная терапия; социодрама; психодрама; игровая терапия; ненасильственное «вторжение» в семью; социальная работа на улице и др.

Мониторинг постоянное динамичное наблюдение.

Мотив (от лат. "приводить в движение") 1) внутреннее побуждение личности к действию; 2) осознанная причина поступка, действия, отношения или высказывания; 3) внутренняя или стимулирующая сила.

Мотивация система взаимосвязанных и соподчиненных мотивов деятельности человека побудительная

Насилие – такое физическое, социально-организационное, психическое (словесное, моральное) воздействие на человека, которое неправомерно понижает его нравственный (духовный), социальный (в том числе правовой) и жизненный статус, причиняет ему физические и душевные страдания, а также угроза такого воздействия.

Наблюдать 1) рассматривать, изучать, исследовать что-либо; 2) осуществлять надзор, присматривать, контролировать.

Навык действие, сформированное путем повторения, характеризуется высокой степенью освоения и отсутствием поэлементной сознательной регуляции и контроля.

Наркомания сильное, болезненное влечение к наркотикам.

Недопустимое вмешательство в семью – репрессивно механистический контроль. *Характеристика вмешательства* - не учитывается специфика ситуации в семье, нет анализа проблем семьи, нет направленности на коррекцию этих проблем.

Необходимое вмешательство в семью – коррекционно-нерепрессивное. *Характеристика и условия вмешательства* – наличие неблагополучия, осознаваемое членами семьи, проявление активного желания самой семьи преодолеть неблагополучие, или готовность в той или иной степени принимать помощь с целью приобретения навыков воспитания собственного ребенка, выстраивания с ним конструктивного диалога; вмешательство может осуществляться в виде индивидуальной или групповой психотерапии и психокоррекции, коррекционного контроля, направленного на приобретение навыков самоконтроля, в том числе путем посещения групп взаимопомощи и др.

Неизбежно-неотвратимое вмешательство в семью – коррекционно-репрессивное. *Характеристика и условия вмешательства* – очевидные симптомы нарушения прав ребенка, которые отрицаются взрослыми членами семьи, наличие признаков психологического, а тем более, физического насилия, включая сексуальное насилие; неготовность членов семьи принимать помощь, отсутствие внутреннего потенциала самостоятельно преодолеть неблагополучие. Основным симптомом наличия фактов насилия над ребенком – уход ребенка из семьи. Возможно временное или постоянное изъятие ребенка из семьи.

Неврозы нервно-психические расстройства, проявляющиеся в нарушении мироощущения и поведения при отсутствии органических изменений нервной системы.

Нормы соц. правила поведения, которые следует соблюдать людьми.

Отношения межличностные субъективно переживаемые взаимосвязи между людьми в группах и коллективах, объективно проявляющиеся в характере и способах взаимодействия и взаимного влияния в процессе совместной жизнедеятельности.

Педагогическая запущенность устойчивое отклонение в сознании и поведении детей, обусловленное отрицательным влиянием среды и недостатками воспитания.

Поведение совокупность движения живого существа (Блонский); система реакций организма, охватывающая все формы проявления его в отношении окружающей среды (Корнилов); соотносительная деятельность живого существа, т.е. деятельность, направленная на приспособление (Бехтерев); высшая нервная деятельность животного (Павлов); совокупность психофизиологических процессов, включающую объективную и субъективную сторону реакции.

Прожиточный минимум сумма продуктов и вещей, имеющих для проживания первоочередное значение, переведенное в денежное выражение.

Просветить сообщить кому-нибудь знания, распространить где-нибудь знания, культуру.

Промискуитет сексуальный - беспорядочные половые связи;

Психика (от греческого "душевный") системное свойство высоко организованной материи, заключающееся в активном отражении действительности человеком.

Психодрама (метод) используется в игровой, групповой терапии, когда индивид выполняет различные роли в различных стрессовых ситуациях социального характера или играет роль антиподов. П. дает возможность влиять на свои переживания, преодолевать тревожность, лучше владеть собой, взглянуть на ситуацию с другой точки зрения.

Психозы глубокие расстройства психической деятельности, проявляющиеся в нарушении отражения реальной действительности и в своеобразных отклонениях от нормального поведения.

Психокоррекция направление реабилитационной и коррекционно-воспитательной работы с аномальными детьми, целью которой является предупреждение и преодоление нарушений психического развития, в первую очередь отклонений в развитии личности .

Психологическая защита механизм бессознательного ограждения человеком своего внутреннего мира от травмирующих переживаний .

Психологический климат состояние группового сознания и поведения, выражающееся в отношении учащих друг с другом и педагогами. Проявляется в групповом настроении, общественном мнении, межличностных отношениях и нравственном сознании группы.

Психопатия психическое заболевание (патология характера), развивающееся с раннего возраста.

Психосоциальная терапия (метод) форма психотерапии, опирающаяся на взаимодействие индивида со своей средой.

Психотерапия (метод) специализированное формальное взаимодействие между социальным работником (или иным специалистом) и индивидом, группой, семьей, при котором устанавливаются терапевтические отношения с целью устранения расстройства, стрессов, трудностей взаимопонимания.

Реабилитация 1) восстановление каких-либо способностей и психических функций человека, утраченных или ранее неостребованных в жизнедеятельности; 2) система медико-педагогических мер, направленных на включение аномального ребенка в социальную среду, приобщение к общественной жизни и труду на уровне его психофизических возможностей.

Реабилитационное пространство (социальная инфраструктура) – совокупность органов и учреждений, материальная и нормативно-законодательная база,

обеспечивающая удовлетворение социальных потребностей граждан и защиту их социальных прав.

Сексуальное насилие (злоупотребление) - это вовлечение ребенка взрослым в совершение действий сексуального характера с помощью насилия, угроз или путем злоупотреблением доверием (с использованием беспомощного состояния), что причинило вред его физическому или психическому здоровью либо нарушило психосексуальное развитие ребенка. Сходное определение предлагается Т.Я. Сафоновой: «Сексуальное насилие или развращение – это вовлечение ребенка с его согласия или без такового в прямые или не прямые акты сексуального характера с целью получения сексуального удовлетворения или выгоды. В результате таких действий наносится вред физическому и психическому здоровью ребенка, его психосексуальному развитию и появляются отклонения в поведении, затрудняющие социальную адаптацию.

Сексуализированное поведение – это несоответствующее возрасту (опережающее возраст, свойственное подросткам или взрослым) сексуальное поведение.

Самообвинение - восприятие себя недостойным, испорченным – именно эти чувства чаще всего испытывает ребенок, подвергающийся сексуальному насилию.

Самоопределение сознательный акт выявления и утверждения собственной позиции в проблемных ситуациях.

Самооценка оценка личностью самой себя, своих возможностей, качеств и места среди других людей.

Самооценка элемент самосознания, характеризующийся эмоционально насыщенными оценками самого себя как личности, собственных способностей, нравственных качеств и поступков.

Самосознание осмысление человеком своих личностных качеств и себя как части объективного мира, своей роли в его развитии и места в нем.

Семейная терапия (метод) деятельность соц. работника или соц. педагога с группой членов семьи, которая рассматривается как целостная единица в их взаимосвязи, взаимозависимости, взаимовлияния и т.п.

Семья основанная на браке или кровном родстве малая группа, члены которой связаны общностью быта, взаимной моральной ответственностью и взаимопомощью.

Семья 1) группа живущих вместе родственников; 2) отношения между мужчиной и женщиной, родителями и детьми, основанное на браке или кровном родстве, имеющие исторически определенную организацию социальное объединение, членом которого свойственна общность быта и взаимной моральной ответственностью и взаимопомощью.

Система 1) определенный порядок в расположении или связи частей или элементов чего-нибудь, в действиях; 2) нечто целое, состоящее из связанных между собой частей или элементов.

Система воспитательной работы - упорядоченная совокупность взаимосвязанных воспитательных мероприятий, соответствующих поставленным целям.

Синдромом аккомодации - естественная реакция ребенка на существование в экстремальных условиях, реакция, которая позволяет ему минимизировать вред, связанный с сексуальным насилием. Проявления синдрома аккомодации нельзя считать психической нормой.

Социализация 1) усвоение социальных норм поведения; приспособление к требованиям социального окружения; 2) непосредственно самостоятельное усвоение че-

ловеком жизненного опыта, само обретение социальных качеств, необходимых для адаптации в общественной среде; 3) процесс усвоения индивидом социального опыта, обусловленный комплексом социально-экономических, социально-психологических, психолого-педагогических факторов, означающих включение личности в систему общественных отношений.

Социализация личности развитие человека на протяжении жизни во взаимодействии с окружающей средой, в процессе усвоения им социальных норм и культурных ценностей, а также саморазвитие и самореализация в том обществе, к которому он принадлежит.

Социальная дезадаптация означает нарушение взаимодействия индивидуума со средой, характеризующееся невозможностью осуществления им в конкретных микросоциальных условиях своей позитивной социальной роли, соответствующей его возможностям.

Социальная коммуникация целый ряд умений быстро и правильно уметь ориентироваться в условиях общения, уметь обеспечить обратную связь, находить адекватные средства для передачи содержания общения, уметь налаживать контакты с людьми, сочувствовать, вызывать эмпатию (сопереживания) и т.п.

Социальная защита система мероприятий и учреждений, обеспечивающих осуществление по гарантированию минимально достаточных условий жизни, потребностей жизнеобеспечения и деятельности существования.

Социальная защита детей комплекс правовых, экономических, медицинских и психолого-педагогических мер, обеспечивающих их оптимальное биологическое и социальное развитие, адаптацию к существующим социально-экономическим условиям.

Социальная помощь меры направленные на поддержание достойных условий жизнеобеспечения и существования социальных групп, семей, отдельных личностей, которые испытывают нужду в процессе удовлетворения жизненно-важных потребностей и деятельного существования.

Социальная работа процесс формирования, поддержания, реабилитации жизненных сил, индивидуальной и социальной сущности человека.

Социальная терапия (метод) деятельность конкретных социальных служб облегчающих взаимоотношения индивида с социальной средой и помогающих ему справиться с социальными проблемами и конфликтами.

Социальное благополучие система национальных программ, ресурсов и служб, помогающих людям удовлетворить социальные, экономические, образовательные, валеологические нужды.

Социальное воспитание 1) интегративный процесс педагогически регулируемой комплексной системы взаимодействия образовательно-воспитательных учреждений и других социальных служб, общественная помощь подрастающему поколению в период включения его в социальную жизнь; 2) воздействие на сознание, чувства, волю, поведение человека в целях формирования у него общественно-значимых норм и привычек поведения, умений, навыков, знаний, качеств, потребностей, мотивов и т.п.

Социальное обучение 1) обучение общению; 2) обучение отношению индивида к общественным условиям.

Социальное поведение установки, которые формируются в процессе взаимодействия человека с другими людьми в социальной среде, проявляются в готовности к социальным действиям.

Социальные гарантии 1) система мер, нормативных установок и условий, позволяющих обеспечивать удовлетворение

Социальные права и свободы права и свободы необсуждаемые и принадлежащие каждому от рождения: право на жизнь, неприкосновенность, свободу, личную и семейную тайну, защиту чести и доброго имени, право на воспитание, обучение, тайну переписки и т.п.

Социум общность людей, совместно проживающих на какой-то территории и входящих во взаимные контакты статистически достоверно чаще, чем с другими соседями, жителями других населенных мест.

Стимул (от латинского "остроконечная палка", которой подгоняли животных") внешнее воздействие на психику личности, способствующее формированию ее мотивов.

Стигматизация – присвоение жертвам сексуального насилия определенных негативных качеств: испорченности, распущенности, безнравственности.

Темперамент 1) характеристика динамических особенностей человека: интенсивности, скорости, темпа, ритма его психических процессов и состояний; 2) совокупность душевных, психических свойств человека, характеризующих степень его возбудимости и проявляющихся в его отношении к окружающей действительности, в поведении; 3) Жизненная энергия, способность к внутреннему подъему.

Тест метод исследования психологических процессов или состояния человека или группы. Т. – краткое стандартизированное задание (вопросы).

Толерантность терпимость, готовность что-либо терпеть.

Традиция 1) то, что перешло от одного поколения людей к другому (обычаи, взгляды, и т.п.) 2) установившийся обычай, порядок поведения. Традиции сложившийся в коллективном опыте и сохраняющийся длительное время способы общения; осуществления совместной деятельности, одна из форм внешнего поведенческого выражения групповых и коллективных норм.

Тревожность переживание эмоционального неблагополучия, связанное с предчувствием опасности или неудачи.

Тренинг система тренировочных упражнений, построенных на определении последовательности и специальном режиме.

Убеждение метод воспитания, посредством которого достигается сознательное освоение личностью адресуемых к ней положений, требований.

Уличное насилие – сексуальные посягательства со стороны незнакомых лиц или случайных знакомых. Эту форму насилия отличает внезапность нападения, использование физической силы или угроз для подавления сопротивления ребенка.

Уровень жизни совокупность условий жизни и труда человека, обеспечиваемых за счет его трудовой деятельности.

Установка готовность, предрасположенность личности к определенной активности, зависящая от наличия потребности и объективной ситуации ее удовлетворения.

Фобии навязчивые неадекватные переживания страхов конкретного содержания, возникающие в определенной фобической обстановке и сопровождающиеся вегетативными нарушениями (учащенное сердцебиение, повышенная потливость и т.п.).

Формирование личности процесс и результат развития человека под влиянием наследственности, среды и воспитания.

Фрустрация (от лат. "обман", "тщетное ожидание", "расстройство") - психическое состояние напряжения, тревоги, отчаяния, возникающее при столкновении человека с непреодолимыми (реальными или воображаемыми) на пути к достижению значимых целей, удовлетворению потребностей.

Физическое насилие - это преднамеренное нанесение ребенку физических повреждений или травм родителями либо лицами, их заменяющими, или другими взрослыми, в результате чего у ребенка возникают нарушения физического и/или психического здоровья и развития, либо наступает летальный исход. Физическое насилие может быть однократным или хроническим». Близкое определение дают Н.О. Зиновьева и Н.Ф. Михайлова: «Физическое насилие — это вид отношения к ребенку, когда он умышленно ставится в физически и психически уязвимое положение, когда ему умышленно причиняют телесное повреждение или не предотвращают возможности его причинения.

Физическое насилие - физическим насилием является умышленное причинение ребенку телесных повреждений, а также любое иное использование физической силы (причинение боли, лишение свободы, понуждение к употреблению психоактивных веществ и др.), которое причиняет ущерб его физическому или психическому здоровью нарушает нормальное развитие или создает реальный риск возникновения таких нарушений. Физическое насилие может проявляться в форме бездействия, когда ребенок умышленно оставляется в опасной или неблагоприятной обстановке.

Характер совокупность наиболее ярко выраженных относительно устойчивых черт, типичных для данного человека и систематически проявляющихся в его поведении. Тесно связан с темпераментом. Но темперамент определяется врожденными свойствами высшей нервной деятельности и практически не подвержен изменениям на протяжении всей жизни человека. Х. складывается в процессе воспитания; он отражает условия жизни человека и способен изменяться при изменении этих условий.

Эмоции (от латинского "потрясаю", "волную") - движение души, чувства.

Эмпатия (от греческого "сопереживание") 1) постижение эмоционального состояния другого человека в форме сопереживания, сочувствия; 2) способность воспринимать и чувствовать внутренний мир другого человека и сопереживать ему.

Список литературы

Основная литература:

- Е.И. Цымбал, Жестокое обращение с детьми: причины, проявления, последствия (учебное пособие) – М: РБФ НАН, 2007, ст.:
- Жестокое обращение с детьми. Помощь детям, пострадавшим от жестокого обращения и их родителям // Под редакцией Сафоновой Т.Я., Цымбала Е.И. М., 2001. - ст.8,25,31,32,36,40.
- Зиновьева Н. О., Михайлова Н. Ф. Психология и психотерапия насилия. Ребенок в кризисной ситуации. СПб.: Речь, 2003, ст.: 3, 7-12,13-21, 34, 38, 80.
- Алексеева И.А., Новосельский И.Г. Жестокое обращение с ребенком Причины. Последствия. Помощь. М., Генезис, 2005, ст.: 2-7,19-20,39-40,65,96.

Словари и справочники:

- Кондаков И. М. Психологический словарь. – М.: СГИ, 2002.
- Копорулина В.Н. Психологический словарь/Под ред. Неймера Ю.Л.-Ростов-на-Дону: Феникс, 2003.
- Малкина-Пых И. Г. Экстремальные ситуации. Справочник практического психолога.- М.: Изд-во Эксмо, 2005.

Учебники:

- Лишенные родительского попечительства. Хрестоматия: Учебное пособие/ ред.-сост. В.С. Мухина.- М.: Просвещение, 1991.
- Менделевич В. Д. Психология девиантного поведения.- СПб.: Речь, 2005.
- Григорович И. Н. Синдром жестокого обращения с ребенком. Учебное пособие. – Петрозаводск: Петер ГУ, 2001.
- Филиппова Г.Г. Психология материнства. Учебное пособие. – М.: ИПТ, 2002.
- Реан А. А. Коломенский Я. Л. Социальная педагогическая психология – СПб.: Питер, 2002.

Монографии:

- Кон И. С. Дети России: насилие и защита. – М.: Прогресс, 1997.
- Рутман А. Оказание медико-психологической и правовой помощи детям и подросткам, пострадавшим от насилия. - Ярославль, 1996.
- Холмогорова А. Б. Пути решения проблемы социального сиротства в России.- М.: Апрель-Пресс, 2002.
- Григорович И. Н. Синдром жестокого обращения с ребенка. Общие вопросы и физическое насилие. - Петрозаводск: Петер ГУ, 2001.
- Крайг Г. Психология развития. – СПб.: Питер, 2000.
- Мид М. Культура детства. – М.: Наука, 1988.
- Платонова Н. М.. Насилие в семье: особенности психологической реабилитации.- СПб.: Речь, 2004.
- Руководство по предупреждению насилия над детьми: /Под ред. Н.К. Асановой.- М.: Издательский гуманитарный центр ВЛАДОС, 1997 с.512.
- Асанова Н. К. Руководство по предупреждению насилия над детьми.- М.: ВЛАДОС, 1997.

- Жестокое обращение. Пособие для социальных педагогов и социальных работников. // Цикл сборников №7, 2002.
- Цымбал Е., Емельянова Л. Состояние преступности несовершеннолетних в Российской Федерации (1997-2003 годы) / Уголовное право, №5, 2005. с. 112-113.
- Цымбал Е.И. Дети - жертвы половых преступлений // Проблемы защиты жертв преступлений. М., 1999, с. 39-53.
- Эриксон Э. Детство и общество // Пер. с англ. СПб., 1996.
- Боулби Д. Привязанность // Пер. с англ. М., 2003.

Статьи в сборниках:

- Насилие в семье. Как бороться с ним государству. Сборник статей. - М: ВЛАДОС, 1999, с 43.
- Пэры сохранили телесные наказания. // Эхо планеты, № 30 2004, с. 6
- Личко А.Е. Типы акцентуаций характера и психопатии у подростков. – М.: ООО Апрель пресса, 2002, с. 45.

Статьи в периодических изданиях:

- Ильина С. В. Влияние пережитого в детстве насилия на возникновение личностных расстройств. // Вопросы психологии, № 6 1998, с.65-74.
- Медведева Ирина, Шишова Татьяна. Высокое давление любви. // Народное образование, № 39 2003.
- Левенстилл А. А. Нищие дети. // Министерства юстиции, № 1, 1990.
- Сердюк Л. О понятии насилия в уголовном праве. // Уголовное право № 1, 2004.
- Гетц О. «Насилие в семье и криминальная эксплуатация». Действуем сообща. // Соц. обеспечение № 5, 2003.
- Синова И. В. Жестокое обращение с детьми в России на рубеже 19-20 вв. // Педагогика № 3, 2004
- Темченко Э. Взаимодействие специалистов и подростков. // Соц. обеспечение № 4 2004, с. 38-40.
- Зарецкий В. К. Пути решения проблемы сиротства в России. // Вопросы психологии, 2002, № 5
- Нагиева В. В. Преступление против несовершеннолетних: психологическая экспертиза и правовая защита. // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы № 4, 1998.
- Брутман В. И. Привязанность и деривация. // Вопросы психологии. - № 7, 1997
- Лубовский Д. В. Психологический тренинг для детей из трудных семей. // Детский практический психолог, № 6, 1995.
- Подростковая делинквентность в России: пути преодоления. // Детский практический психолог № 4, 1995.
- Меньшикова Е. С. Жестокое обращение с детьми и его возможные отдаленные последствия // Психологический журнал № 6, 1993.

- Альтшулер Б. Л., Кушнир. Л.П. Правозащитные инициативы по защите детей от насилия. //Дети России: насилие и защита, 1997.
- Дозорцева Е. Д. История и современное социально-правовое положение детей и подростков в призме уголовного законодательства для несовершеннолетних. //Дети России: насилие и защита, М. 1997.
- Нехаев В. .В. Правовые аспекты профилактики насилия над детьми в РФ. //Дети России: насилие и защита. 1997.
- Берковская М. И., Брызгунов И. П., Михайлов А. И. Оценка краткосрочной терапии стрессовых расстройств в остром периоде эмоциональной травмы. //Дети России: насилие и защита, 1997.
- Психологические аспекты сексуального насилия. // Вестник Московского университета, № 2, 1999.
- <http://www.fw.ru> Превентивные программы по проблеме насилия в семье

Практическое издание

**ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ
ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ
С ДЕТЬМИ В СЕМЬЕ**

Корректор Л.В. Уварова
Верстка С.В. Архаров

Пермская холдинговая компания «РЕСУРС»
614094, Пермь, ул. Овчинникова, 19; тел./факс: (342) 224-44-65