

Ижевская городская общественная организация
«Центр социальных и образовательных инициатив»

**ВЫЯВЛЕНИЕ ДЕТЕЙ —
ЖЕРТВ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ В СЕМЬЕ**
Методические рекомендации



Выявление детей — жертв жестокого обращения в семье / Составители О.А. Пчельникова, Ю.М. Пчельников, И.С. Дьячкова. — Ижевск: Ижевская городская общественная организация «Центр социальных и образовательных инициатив», 2012. — 28 с.

Составители:

Пчельникова Ольга Александровна, врач-психотерапевт ГУЗ «Республиканский клинико-диагностический центр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», эксперт по психологической помощи семье и детям НП «Межрегиональный центр практической психологии и экспертизы «Развитие».

Пчельников Юрий Михайлович, директор НП «Межрегиональный центр практической психологии и экспертизы «Развитие», медицинский психолог высшей категории.

Дьячкова Ирина Сергеевна, врач-психиатр, педагог-психолог; медицинский психолог высшей категории, эксперт НП «Межрегиональный центр практической психологии и экспертизы «Развитие».

Методические рекомендации предназначены для специалистов и сотрудников системы профилактики и правоохранительных органов.

Изданы Ижевской городской общественной организацией «Центр социальных и образовательных инициатив» в рамках социально значимого проекта «Ребенок в беде: правовая помощь и социально-психологическое сопровождение». При реализации проекта используются средства государственной поддержки, выделенные в качестве гранта в соответствии с распоряжением Президента Российской Федерации от 2 марта 2011 года №127-пр.

© О.А. Пчельникова, Ю.М. Пчельников, И.С. Дьячкова, составление, 2012.

© Ижевская городская общественная организация «Центр социальных и образовательных инициатив», 2012.

© В.В. Пишкова, дизайн, верстка, 2012.

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время бичом во всем мире стало жестокое обращение с детьми родителей и иных взрослых, их вербальная агрессия, сексуальное, эмоциональное или физическое насилие над несовершеннолетними. В нашей стране ситуацию усугубляет то, что воспитание осуществляется в условиях постоянного реформирования: меняется функционирование образовательных учреждений, средств массовой информации, молодежных и детских общественных объединений, вся социокультурная жизнь подрастающего поколения. С одной стороны, под влиянием общей гуманизации общества жестокостью стали называть действия родителей, ранее принимаемые за разумную строгость. А с другой — последовавшее за распадом Советского Союза социальное расслоение общества, снижение жизненного уровня большей части населения в той или иной мере отразилось на жизни всех его слоев. Значительная часть старшего поколения не сумела приспособиться к новым условиям, сформировать защитные механизмы, а молодежь была дезориентирована разрушением сложившихся нравственно-этических норм и традиций. Наступившая правовая, моральная, экономическая незащищенность населения усилила конфликтность отношений между людьми, и особенно между супругами, родителями и детьми, вызвав дестабилизацию жизни большинства семей, что особенно сказалось на подрастающем поколении.

В апреле-мае 2006 года в трех городах России (Ижевске, Казани, Саратове) был проведен опрос 510 родителей 8—14-летних детей. Из них почти 35% считают, что наказание детей физически является просто формой воспитания. Больше половины родителей (61,4%) говорят, что это скорее форма воспитания, чем жестокость. Лишь порядка 4% респондентов называют такие формы наказания жестоким обращением с детьми. Большинство тех детей, кого бьют родители, считают такое наказание справедливым, по крайней мере, они находят оправдание для родителей (30% — наказание справедливо, 30% — когда как). Это же большинство считает, что наказание заслуженное и родители имеют право так поступать. Наиболее часто у детей возникает чувство вины и стыда (55,4%), но 42,6% опрошенных предпочитают молча сносить наказание.

Дети подвергаются физическому насилию в любом возрасте. По некоторым данным, возраст жертв физического насилия распределяется следующим образом: 1/3 — до года, 1/3 между годом и шестью годами и 1/3

после 6 лет. При этом маленьких детей чаще избивают матери, в то время как подростков чаще бьют отцы. Мальчиков наказывают чаще, чем девочек.

Такая ситуация отчасти способствует тому, что дети предпочитают обсуждать известные им случаи насилия со сверстниками и значительно реже обращаются к людям, которые по своей должности или профессиональной обязанности должны им помочь (представители власти и полиции, учителя, врачи, педагоги, психологи).

РАСПРОСТРАНЕННЫЕ В ОБЩЕСТВЕ МИФЫ О НАСИЛИИ И ЖЕСТОКОМ ОБРАЩЕНИИ С ДЕТЬМИ

Миф 1

Дети чаще подвергаются насилию в социально неблагополучных семьях

Факт — насилие в семье не ограничивается определенными социальными группами или слоями населения. Оно может присутствовать и в семьях с высоким уровнем образования и доходов. Социально неблагополучные семьи более прозрачны, проблемы ребенка из такой семьи заметны окружающим и представителям органов власти. Семьи с высоким доходом более закрыты, и рядом с ребенком, страдающим от насилия в «социально благополучной» семье, нет никого, кто бы мог за него заступиться. Внешнее благополучие семьи не является гарантией безопасности ребенка.

Миф 2

Физические наказания могут пойти ребенку на пользу

Факт — физические наказания оставляют в детях чувства страха и унижения, желание отомстить. Они усиливают состояние ярости и фрустрации, при этом прививаемые таким путем нравственные нормы и ценности не усваиваются и не становятся внутренними ценностями. Наказание заставляет ребенка скрывать внешние проявления нежелательного поведения, но не устраняет его. Родители, физически наказывающие детей, служат для них примером агрессивности.

Миф 3

Дети могут провоцировать взрослых на жестокое обращение

Факт — дети, как и другие люди, могут заставлять взрослых испытывать недовольство, раздражение и даже сильный гнев. Но только взрослые ответственны за то, какие способы — насильственные или ненасильственные — они выбирают для выражения своего гнева. Приверженность взрослых к насильственным способам закрепляет, согласно теории социального научения, незрелые формы саморегуляции и деструктивные формы поведения у детей.

Миф 4

Случаи сексуального насилия в отношении детей — редкость

Факт — по оценкам Государственного научного центра социальной и судебной психиатрии им. В.П. Сербского, органы внутренних дел России ежегодно регистрируют 7—8 тысяч случаев сексуального насилия над

детьми, по которым возбуждаются уголовные дела. Эти цифры не отражают реального положения дел, так как они регистрируют только те случаи насилия, когда преступники были арестованы и понесли заслуженное наказание. Случаев сексуального злоупотребления детьми в среднем в 3 раза больше, чем случаев избиения. Около 25% женщин в нашей стране подвергались сексуальному насилию в детстве.

Миф 5

Сексуальное насилие над детьми чаще всего совершается незнакомцами

Факт — в 75—80% случаев насильники знакомы детям, из них 45% это родственники: родители и лица, их заменяющие. В среднем считается, что 9 из 10 пострадавших детей знакомы с насильниками или связаны с ними родственными отношениями.

Преодоление этих мифов специалистами, призванными помогать детям, оказавшимся в ситуации насилия, значительно повышает возможность и эффективность такой помощи, позволяет избежать нанесения дополнительного морального ущерба пострадавшим.

Выявление и распознавание случаев жестокого обращения с детьми — непростая задача, так как ребенок может скрывать происходящее, боясь наказаний со стороны родителей или не доверяя взрослым, а родители отрицают факт применения силы, опасаясь последствий и осуждения.

Информацию о случаях насилия надо получать, опираясь на такой метод, как наблюдение, возможно, даже интуицию. Очень часто в силу ряда причин (чувства собственного достоинства жертвы, страха, робости, зависимости от агрессора, кровного родства с ним и др.) возникают трудности при получении информации, подтверждающей наличие ситуации насилия (даже если факт насилия уже не является тайной), и расследование становится проблематичным. Для решения данной задачи и повышения эффективности деятельности можно использовать тактику ведения интервью-расследования, согласно которой возможно посещение семьи, при котором обязательно разъясняется цель визита. Интервьюирование жертвы и обидчика проводится строго индивидуально, во время беседы создается спокойная и расслабляющая атмосфера.

Необходимым составным элементом системы защиты детей от жестокого обращения и пренебрежительного отношения к их нуждам и

интересам в современном обществе являются законодательные нормы. Они гарантируют обеспечение прав ребенка и предусматривают наказание лиц, виновных в совершении действий, представляющих опасность для жизни и здоровья детей и нарушающих или ограничивающих их права и свободы.

ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ ФОРМ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С ДЕТЬМИ

ФИЗИЧЕСКОЕ НАСИЛИЕ

Физическое насилие — это преднамеренное нанесение травм и/или повреждений ребенку, которые вызывают серьезные (требующие медицинской помощи) нарушения физического, психического здоровья, отставание в развитии. К нему относится также вовлечение ребенка в употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ.

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

Чаще всего это происходит в семьях, где:

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

Распознавание факта физического насилия над ребенком

Характер повреждений:

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

-
- выбитые и расшатанные зубы, разрывы или порезы во рту, на губах;
 - участки облысения, кровоподтеки на голове;
 - повреждения внутренних органов;
 - «синдром сотрясения» у грудных детей.

На неслучайный характер травм указывает:

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

Особенности поведения

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

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

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

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

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

- противоречивые, путаные объяснения причин травм у детей;
- обвинение в травмах самого ребенка;
- позднее обращение или отсутствие обращения за медицинской помощью;
- отсутствие эмоциональной поддержки и ласки в обращении с ребенком;
- неспровоцированная агрессия по отношению к персоналу;

— большее внимание собственным проблемам, нежели имеющимся у ребенка повреждениям.

ПРЕНЕБРЕЖЕНИЕ ОСНОВНЫМИ НУЖДАМИ РЕБЕНКА (МОРАЛЬНАЯ ЖЕСТОКОСТЬ)

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

Причинами неудовлетворения основных потребностей ребенка могут служить:

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

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

Последствия моральной жестокости у детей

Внешние проявления:

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

Физические признаки:

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

— задержка речевого и психического развития.

Особенности поведения:

— постоянный голод и жажда: может красть пищу, рыться в отбросах и т.п.;

— неумение играть;

— постоянный поиск внимания/участия;

— частые пропуски школьных занятий;

— крайности поведения: инфантилен или принимает роль взрослого и ведет себя в «псевдовзрослой» манере; агрессивен или замкнут, апатичен; гиперактивен или подавлен; неразборчиво дружелюбен или не желает и не умеет общаться;

— склонность к поджогам, жестокость к животным;

— мастурбация, раскачивание, сосание пальцев и пр.

ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ (ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ) НАСИЛИЕ

Эмоциональным (психологическим) насилием является однократное или хроническое психическое воздействие на ребенка или его отвержение со стороны родителей и других взрослых, вследствие чего у ребенка нарушаются эмоциональное развитие, поведение и способность к социализации. Все формы насилия в той или иной степени сопряжены с эмоциональным насилием.

К этой форме жестокого обращения с детьми относятся:

— угрозы в адрес ребенка, проявляющиеся в словесной форме без применения физической силы; оскорбление и унижение его достоинства; открытое неприятие и постоянная критика;

— лишение ребенка необходимой стимуляции, игнорирование его основных нужд в безопасном окружении, родительской любви; предъявление к ребенку чрезмерных требований, не соответствующих его возрасту или возможностям;

— однократное грубое психическое воздействие, вызвавшее у ребенка психическую травму;

— преднамеренная изоляция ребенка, лишение его социальных контактов;

— вовлечение ребенка или поощрение к антисоциальному или деструктивному поведению (алкоголизм, наркомания и др.).

Особенности детей, подвергающихся эмоциональному (психологическому) насилию:

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

Возрастная специфика

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

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

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

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

Группы риска детей по эмоциональному насилию:

- дети от нежеланной беременности, похожие на нелюбимых родственников жены или мужа;
- дети раннего возраста;
- дети-инвалиды, дети с наследственными заболеваниями или другими особенностями;
- дети из семей с деспотичным, авторитарным, контролирующим стилем воспитания и взаимоотношений;
- дети из семей, где внутрисемейное насилие является стилем жизни;

— дети, родители (или один из родителей) которых употребляют алкоголь, наркотики, страдают депрессией;

— дети, в семье которых много социально-экономических и психологических проблем.

Особенности поведения взрослых, совершающих эмоциональное насилие:

— не утешают ребенка, когда тот в этом нуждается;

— публично оскорбляют, бранят, унижают, осмеивают ребенка;

— сравнивают с другими детьми не в его пользу, постоянно сверхкритично относятся к нему;

— обвиняют его во всех своих неудачах, делают из ребенка «козла отпущения» и пр.

СЕКСУАЛЬНОЕ НАСИЛИЕ

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

К данному виду насилия относятся:

— половой акт с ребенком, совершенный вагинальным, анальным, оральным способом;

— мануальный, оральный, генитальный или любой другой телесный контакт с половыми органами ребенка, а также ласки эрогенных зон;

— введение предметов во влагалище или анус;

— сексуальная эксплуатация ребенка для порнографических целей или вовлечение в проституцию;

— мастурбация обоюдная, со стороны ребенка или взрослого;

— демонстрация эротических или порнографических материалов с целью сексуальной стимуляции ребенка;

— совершение полового акта в присутствии ребенка;

— демонстрация обнаженных гениталий, груди или ягодиц ребенку (экспозиционизм);

— подглядывание за ребенком во время совершения им интимных процедур (вуайеризм), а также принуждение ребенка к раздеванию.

Согласие ребенка на сексуальный контакт не дает оснований считать его ненасильственным, поскольку ребенок:

-
- не обладает свободой воли, находясь в зависимости от взрослого;
 - может не осознавать значение сексуальных действий в силу функциональной незрелости;
 - не в состоянии в полной мере предвидеть все негативные для него последствия этих действий.

Сексуальное насилие чаще всего происходит в семьях, где:

- патриархально-авторитарный уклад;
- плохие взаимоотношения ребенка с родителями, особенно с матерью;
- конфликтные отношения между родителями;
- мать ребенка чрезмерно занята на работе;
- ребенок долгое время жил без родного отца;
- вместо родного отца — отчим или сожитель матери;
- мать имеет хроническое заболевание или инвалидность и подолгу лежит в больнице;
- родители (или один из них) являются алкоголиками, наркоманами, токсикоманами;
- родители (или один из них) имеют психические заболевания;
- мать в детстве подвергалась сексуальному насилию и т.п.

Распознавание сексуального насилия над ребенком

Характер травм и заболеваний:

- повреждения генитальной, анальной областей, в том числе нарушение целостности девственной плевы;
- «зияние» ануса;
- следы спермы на одежде, коже, в области половых органов, бедер;
- наличие заболевания, передающегося половым путем;
- беременность;
- недержание кала («пачкание одежды»), энурез;
- нервно-психические расстройства;
- психосоматические расстройства.

Особенности психического состояния и поведения ребенка

Дети дошкольного возраста: ночные кошмары; страхи; регрессивное поведение (поступки, характерные для более младшего возраста); несвойственные возрасту знания о сексуальном поведении, а также сексуальные игры с самим собой, сверстниками или игрушками; открытая мастурбация.

Дети младшего возраста: резкое ухудшение успеваемости; невозможность сосредоточиться; несвойственные возрасту знания о половых вопросах, сексуально окрашенное поведение; гнев, агрессивное поведение; ухудшение взаимоотношений со сверстниками и родителями, не являющимися насильниками; деструктивное поведение; мастурбация.

Подростки: депрессия; низкая самооценка; агрессивное, антисоциальное поведение; затруднения с половой идентификацией; сексуализированное поведение; угрозы или попытки самоубийства; употребление алкоголя, наркотиков; проституция, беспорядочные половые связи; уходы из дома; насилие (в том числе сексуальное) по отношению к более слабым.

Как показывает практика, в 80% случаев сексуального насилия над ребенком совершается его родственником или знакомым.

Данная форма насилия из всех его видов, как показывает анализ, известна в гораздо меньшей степени, заслуживая в дополнение к вышесказанному более глубокого рассмотрения для принятия в повседневной практике мер профилактики, выработки настороженности и тактики соответствующего поведения у родителей, самих детей, расширения знаний в данной области соответствующих специалистов, в первую очередь, медицинских и педагогических работников.

Сбор фактического материала

Собирая сведения, в ходе общения с детьми необходимо помнить, что дети тоже могут пытаться скрыть факт насилия, чтобы защитить родителей или потому, что боятся угрозы физического наказания с их стороны.

Ребенок будет лучше чувствовать себя во время разговора, если:

- специалист в начале разговора представится, объяснит в понятной для ребенка форме, почему происходит этот разговор;
- после знакомства речь идет о нейтральных вещах — любимых играх, школе и т.п.;
- во время разговора ребенок и специалист сидят, глаза обоих находятся примерно на одном уровне;
- не задаются вопросы, в которых имеется заранее отрицательная оценка родителей или опекунов (Твой отец очень плохо с тобой обращается, расскажи, как он тебя обижал...).

Более достоверная информация и большее ее количество собирается во время разговора, если:

- во время разговора обращается внимание на когнитивные способности ребенка, используются понятные ребенку, детские понятия;
- при сборе анамнеза, используется больше открытых вопросов (что было дальше? когда это произошло? расскажи о...);
- собирая анамнез, надо избегать вопросов, в которых уже есть ответ или намеки на него («наверное, отец сильно тебя бил, не так ли? Бил ли тебя дядя проводом?»).

Собранные сведения должны быть записаны как можно более тщательно:

- когда впервые ребенок столкнулся с насилием;
- точная дата/даты насильственных действий, последовательность (если ребенок испытывает насилие, то есть большая вероятность того, что он испытывал насилие и раньше). Дети, особенно маленькие, с трудом вспоминают точные даты событий, поэтому, чтобы получить более точную информацию, события можно связывать с важными датами — днями рождения, началом учебного года, Рождеством;
- люди, из-за которых ребенок испытал насилие;
- люди, которые знают о фактах насилия;
- семейная ситуация, ближайшее социальное окружение ребенка;
- рассказывал ли ребенок кому-либо о насилии раньше, если не рассказывал, то почему;
- какова была реакция тех людей, которым он рассказал о насилии;
- каковы, по мнению ребенка, причины такого поведения взрослого;
- каким было самочувствие ребенка, когда он испытал насилие.

Необходимо также собрать подробные сведения о болезнях, которыми переболел ребенок, перенесенных травмах, хронических заболеваниях. Это поможет более точно дифференцировать происхождение пережитых ребенком травм.

Когда необходимо обращать внимание на сексуальное поведение детей

Ниже представлена составленная Джонсоном (1996) таблица с данными о

нормальном и вызывающем беспокойство поведении, связанном с сексом и сексуальностью у детей разного возраста.

Естественное поведение	Поведение, вызывающее беспокойство	Поведение, требующее профессиональной помощи
Поведение детей в возрасте 2–5 лет		
Трогает гениталии и грудь знакомых детей и взрослых.	Трогает гениталии и грудь незнакомых взрослых. Просит, чтобы другие потрогали его гениталии или грудь.	Тайно трогает гениталии и грудь взрослых. Ребенок позволяет другим трогать себя.
Попытки засунуть предметы себе во влагалище или задний проход или в задний проход или влагалище другого ребенка из любопытства.	Попытки засунуть предметы себе во влагалище или задний проход или в задний проход или влагалище другого ребенка, даже когда им говорят не делать этого.	Попытки засунуть предметы себе во влагалище или задний проход или в задний проход или влагалище другого ребенка силой или с применением насилия, что вызывает боль.
Игра «в семью» с ролями мамы и папы.	При игре «в семью» имитируется половой акт, когда дети одеты.	Заставляет других детей играть «во врача», заставляя других детей раздеваться (присутствует насилие).
Эрекция.	Постоянная эрекция.	Болезненная эрекция.
Познание различий между мужчинами и женщинами, мальчиками и девочками.	Постоянно задает вопросы о половых различиях, когда все ответы уже предоставлены.	Агрессивное или пассивное выражение роли мужчины/женщины. Презируют свой или другой пол.

Поведение детей в возрасте 6–10 лет

Вопросы о гениталиях, груди, половом акте, откуда появляются дети.	Дети боятся или волнуются, когда с ними разговаривают о сексе.	Бесконечные вопросы о сексе. Слишком много разговоров о сексе для их возраста.
Показывает свои гениталии другим.	Хочет раздеться публично, даже после того, как ему объяснили, что так вести себя нельзя.	Публично раздевается и отказывается одеваться, когда велят.
Касается, трет свои гениталии, когда идет спать или когда волнуется.	Публично касается, трет свои гениталии, даже когда велят прекратить. Мастурбирует при помощи мебели или при помощи других предметов.	Часто касается и трет свои гениталии на людях или, когда никто не видит. Использует для мастурбации людей.
Играет в игры сексуального характера со своими сверстниками.	Хочет играть в игры сексуального характера с младшими или старшими детьми.	Заставляет других играть в игры сексуального характера.
Надевает одежду другого пола.	Хочет быть другого пола.	Ненавидит быть мальчиком/девочкой, ненавидит свои гениталии.
Хочет умыться или переодеться самостоятельно.	Очень разочаровывается, если кто-нибудь видит, как он умывается или переодевается.	Начинает плакать и становится агрессивным, если кто-нибудь видит, как он умывается или переодевается.

Признаки сексуального насилия, выраженные в изменении детского поведения (дети младше 10 лет)

- Сведения о сексе, несоответствующие возрасту.
- Необычная заинтересованность сексуальными темами.
- Рисунки с деталями, символами, связанными с сексом.
- Сексуальная деятельность в играх.
- Предложения другим участвовать в сексуальной деятельности.
- Сексуальное агрессивное поведение.
- Особенно интенсивная мастурбация, мастурбация в присутствии других.
- Сексуальное соблазняющее поведение.
- Демонстрация своего тела другим.
- Особенно много говорит о сексе.
- Стремится к физическому контакту с взрослыми.

Считается, что эти признаки повышенной сексуальности — это показатель большой вероятности сексуального насилия.

У старших детей (более или менее специфические)

- Беспорядочная сексуальная жизнь.
- Проституция.
- Нарушение формирования сексуальной идентичности, например, гомосексуализм.
- Боязнь интимных отношений.

Другие неспецифические эмоциональные и поведенческие признаки.

Их наличие позволяет предположить проблемы в семье или ближайшем окружении. Это могут быть разные виды насилия, в том числе и сексуальное.

- Чересчур послушный ребенок.
- Отказ от повседневной деятельности, которая нравилась ребенку.
- Большое недоверие ко всем, особенно к важным для ребенка людям.
- Преувеличенная боязнь близости или физического контакта.
- Ухудшение результативности в учебе, нарушение концентрации внимания в школе (если раньше не наблюдалось).
- Прекращение социальной деятельности.
- Сложности с концентрацией внимания в школе.
- Сопrotивление физическому осмотру.
- Боязнь конкретного человека или страх остаться один на один с конкретным человеком.

-
- Депрессивная симптоматика, суицидальные попытки.
 - Внезапное ухудшение результатов учебы.
 - Агрессивное поведение.
 - Нарушение аппетита.
 - Нарушения сна, ночные кошмары, страх идти спать.
 - Повышенная пугливость.
 - Регресс поведения.
 - Злоупотребление психоактивными веществами.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

Беличева С.А. Проблемы выявления и предупреждения семейного насилия // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы, 2006, № 2. — С. 57-68.

Бэрон Р., Ричардсон Д. Агрессия. — СПб: Питер, 2001. — 352 с.

Хьелл Л., Зиглер Д. Теории личности. — 3-е изд. — СПб.: Питер, 2009. — 607 с.

Малкина-Пых И.Г. Экстремальные ситуации. Справочник практического психолога. — М.: Изд-во Эксмо, 2005. — 960 с.

Руководство по предупреждению насилия над детьми под ред. К. Асановой. — М.: Владос, 1997. — 318 с.

ЗАЩИТА, ПОМОЩЬ: ПОЛЕЗНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ

Федеральные правоохранительные структуры

(телефонный код г. Ижевска — 3412)

Прокуратура Удмуртской Республики

г. Ижевск, ул. В. Сивкова, 194

Телефоны: 94-85-39, 94-85-00

Сайт: <http://www.udmproc.ru>. Электронная почта: Prosecutor@udm.net

График приема граждан — ежедневно в часы работы, круглосуточно в выходные и праздничные дни по телефону 94-86-20

Прокуратура Индустриального района г. Ижевска

г. Ижевск, ул. Воткинское шоссе, 56

Телефон: 45-77-66

Прокуратура Ленинского района г. Ижевска

г. Ижевск, ул. Азина, 148

Телефон: 74-12-64

Прокуратура Октябрьского района г. Ижевска

г. Ижевск, ул. К. Маркса, 393

Телефон: 72-55-40

Прокуратура Первомайского района г. Ижевска

г. Ижевск, ул. Ленина, 114

Телефон: 90-42-60

Прокуратура Устиновского района г. Ижевска

г. Ижевск, ул. Ворошилова, 21

Телефон: 46-46-15

Следственное управление Следственного комитета РФ по Удмуртской Республике

г. Ижевск, ул. Лихвинцева, 49

Телефон доверия: 41-39-10

Сайт: <http://www.sled-udmproc.ru>

Следственный отдел по Индустриальному району г. Ижевска

г. Ижевск, ул. К. Маркса, 263

Телефон: 43-02-20

Следственный отдел по Ленинскому району г. Ижевска

г. Ижевск, гор. Строителей, 59а

Телефон: 53-09-95

Октябрьский межрайонный следственный отдел

г. Ижевск, ул. К. Маркса, 273

Телефон: 43-17-37

Следственный отдел по Первомайскому району г. Ижевска

г. Ижевск, ул. Коммунаров, 198

Телефон: 68-43-20

Следственный отдел по Устиновскому району г. Ижевска

г. Ижевск, ул. Ворошилова, 24

Телефон: 40-87-41

Министерство внутренних дел по Удмуртской Республике

г. Ижевск, ул. Советская, 17

Справочная: 93-46-00, 93-46-01. Дежурная часть: 02, 93-21-45, 93-41-23, 93-40-02, с сотовых телефонов — 022. Телефоны доверия: 93-43-73, 93-44-74, 93-45-75

Сайт: <http://www.mvd-udm.ru>

Управление внутренних дел по г. Ижевску

(обслуживает территорию Индустриального района)

г. Ижевск, ул. Воткинское шоссе, 9

Телефоны дежурной части: 42-58-00, 42-79-00

Сайт: <http://www.uvd-izh.ru>

Дежурная часть отдела полиции №1 УВД по г. Ижевску

(обслуживает территорию Ленинского района)

г. Ижевск, ул. Азина, 148

Телефоны: 93-53-00

Дежурная часть отдела полиции №2 УВД по г. Ижевску

(обслуживает территорию Октябрьского района)

г. Ижевск, ул. В. Сивкова, 2656

Телефон: 64-69-20

Дежурная часть отдела полиции №3 УВД по г. Ижевску

(обслуживает территорию Первомайского района)

г. Ижевск, ул. Ухтомского, 23

Телефон: 94-80-02

Дежурная часть отдела полиции №4 УВД по г. Ижевску

(обслуживает территорию Устиновского района)

г. Ижевск, ул. Петрова, 27

Телефон: 93-20-00

«ДЕТСКАЯ ЛИНИЯ» консультирует детей и взрослых

На веб-ресурсе «Детская линия» www.linia.udm.net работают Интернет-приемные детского психолога, юриста и детского правозащитника. Проживающие на территории Удмуртии дети и их родители, учителя, социальные педагоги и члены некоммерческих неправительственных организаций могут задать вопрос квалифицированному специалисту, проконсультироваться или сообщить о фактах нарушения прав ребенка, насилия над детьми. Чтобы воспользоваться сервисом, необходимо зайти на сайт «Детская линия» www.linia.udm.net и слева нажать на баннер специалиста. Консультирование осуществляется на бесплатной основе. В случае необходимости можно задавать вопросы и по общему электронному адресу организации: csei@udmnet.ru.

ПИШКОВА Ольга Вадимовна, специалист по защите прав ребенка

Консультант и эксперт в области защиты прав ребенка. Член Совета Ижевской городской общественной организации «Центр социальных и образовательных инициатив», экс-Уполномоченный по правам ребенка в городе Ижевске. С 2002 года входит в Координационный Совет Общероссийского союза общественных объедине-



ний «Гражданское общество — детям России». Автор и составитель более 60 просветительских и методических публикаций по правам человека и правам ребенка, проблемам в области развития социальной политики в интересах семьи и детей и т.д.



САБИРОВ Эдуард Раисович, юрист

Адвокат Адвокатского кабинета, кандидат педагогических наук. Сфера профессиональных интересов: юридические консультации по семейным, гражданским, административным делам, оказание юридической помощи на досудебной, судебной и послесудебной стадиях, педагогическая работа в области прав семьи и детей и т.д. Автор пособий и просветительских материалов по защите прав семьи и детей.



ПЧЕЛЬНИКОВА Ольга Александровна, консультант по вопросам психологической помощи семье и детям, профилактики насилия в отношении детей

Эксперт НП «Межрегиональный центр практической психологии и экспертизы «Развитие», врач-психиатр ГУЗ «Республиканский клиничко-диагностический центр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики».

Имеет многолетний опыт работы в области оказания психотерапевтической помощи взрослому и детскому населению (индивиду-

альная, групповая и семейная психотерапия), психологической помощи женщинам и детям, пострадавшим от домашнего насилия. Автор программы оказания психологической помощи для детей — жертв сексуального насилия. Является разработчиком и координатором программы по защите интересов детей в разводящихся семьях.

РАДЕВИЧ Александр Феодосьевич, консультант по вопросам гражданского образования

Председатель Совета Ижевской городской общественной организации «Центр социальных и образовательных инициатив» с 2000 года. Ответственный секретарь Общественного Совета при МВД по Удмуртской Республике. Руководитель, координатор проектов и программ в области правового просвещения, безопасного Интернета. Автор, составитель просветительских и методических публикаций, посвященных развитию институтов гражданского общества, правам ребенка, вопросам толерантности и т.д.



ИЖЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «ЦЕНТР СОЦИАЛЬНЫХ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ИНИЦИАТИВ»

Миссия

Способствовать развитию социальной сферы, демократических институтов во всех областях общественной жизни, сотрудничеству научных, культурных, профессиональных и общественных групп, развитию гражданского общества.

Программные направления

«*Детское право*» — формирование общественно-государственной политики детства; правовое просвещение детей и взрослых.

«*Точка опоры*» — продвижение механизмов, обеспечивающих развитие гражданских инициатив и институтов; взаимодействие с общественностью, властью, бизнесом и средствами массовой информации.

«*Гражданская экспертиза*» — развитие в регионе экспертной среды, ориентированной на ценности гражданского общества.

«*Открытый университет гражданского образования*» — работа по созданию системы гражданского просвещения, развитие активной гражданственности среди взрослых и детей.

Деятельность

Проведение круглых столов, рабочих встреч, форумов, гражданских экспертиз, дискуссий, семинаров; консультирование и методическое обеспечение; издание просветительских материалов и др.

Стратегия

Сотрудничество и взаимодействие с широким спектром региональных, российских, международных организаций, ориентированных на построение в России устойчивой демократии и правового государства.

С 2002 года организация является членом Координационного совета Общероссийского союза общественных объединений «Гражданское общество — детям России».

Координаты

Ижевская городская общественная организация
«Центр социальных и образовательных инициатив»
426033, Удмуртская Республика, г. Ижевск, а/я 4557
Телефон/факс: +7 (3412) 52 52 87, +7 (922) 683 82 98
E-mail: csei@udmnet.ru
Website: www.linia.udm.net

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
Распространенные в обществе мифы о насилии и жестоком обращении с детьми	5
Характеристика основных форм жестокого обращения с детьми	8
Физическое насилие	8
Пренебрежение основными нуждами ребенка (моральная жестокость)	10
Эмоциональное (психологическое) насилие	11
Сексуальное насилие	13
Сбор фактического материала	15
Когда необходимо обращать внимание на сексуальное поведение детей	16
Использованная литература	21
Защита, помощь: полезные телефоны	22
«Детская линия» консультирует детей и взрослых	24

Методические рекомендации
Выявление детей — жертв жестокого обращения в семье

Распространяется бесплатно. Продаже не подлежит

426033, г. Ижевск, а/я 4557, ИГОО «ЦСОИ» email: csei@udmnet.ru
тел./факс: +7 (3412) 52 52 87, +7 (922) 683 82 98

Рекомендации подготовлены в рамках проекта «Ребенок в беде:
правовая помощь и социально-психологическое сопровождение»
Руководители проекта — *А.Ф. Радевич, О.В. Пишкова*

Электронная версия издания размещена по адресу:
«Детская линия» <http://www.linia.udm.net>

Сдано в производство 25.03.2012. Печать офсетная. Заказ №

Тираж 1000 экз.

Отпечатано в МУП г. Сарапула «Сарапульская типография»
Удмуртская Республика, Сарапул, ул. Раскольников, 152