Министерство образования и науки Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Пензенский государственный университет

РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ОТНОШЕНИИ ВОСПИТАННИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ПОСТРАДАВШИХ ОТ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ

Москва, 2013

Содержание

стр.

Введение **3**

1. Виды жестокого обращения с детьми **5**

2. Последствия жестокого обращения с детьми **25**

3. Система социально-психологической реабилитации воспитанников образовательных учреждений, пострадавших от жестокого обращения **31**

3.1. Модель комплексной реабилитационной деятельности в отношении воспитанников образовательных учреждений, пострадавших от жестокого обращения **31**

3.2. Методы и технологии психологической реабилитации детей, пострадавших от жестокого обращения **57**

3.3. Методы и технологии социально-педагогической реабилитации детей, пострадавших от жестокого обращения **84**

Литература **106**

Приложение. Методические материалы для педагогов и родителей по организации реабилитационной работы с детьми, пострадавшими от жестокого обращения **111**

Введение

Проблема жестокого обращения с детьми в современном обществе является острой и все более актуальной: с каждым годом растет число детей, подвергающихся насилию и жестокому обращению, все чаще насильственные действия исходят от подростков и молодежи.

Под жестоким обращением понимается умышленное или неосторожное обращение или действия со стороны родителей, лиц их заменяющих или других людей, которые привели к травмам и нарушению благополучия ребенка.

По данным правоохранительных органов 2013 году жертвами насильственных преступлений, в том числе в семье, были признаны более 89 тыс. несовершеннолетних. Число криминальных смертей среди детей выросло за последние три года с 1,6 тысячи до 2,1 тысячи. От насильственных действий со стороны родителей в прошлом году пострадали почти 4,9 тыс. детей.

Нарушения, возникающие в результате насилия, затрагивают все уровни функционирования ребёнка. Это могут быть травмы, психические нарушения, острые переживания страха, тревоги, депрессивные состояния, а также нарушения физического и психического развития ребёнка, различные соматические заболевания, личностные и эмоциональные нарушения, социальные последствия.

Основными сферами проявления насилия по отношению к детям являются семья и образовательные учреждения: школы, интернаты, летние лагеря и т.п. Поэтому работникам образовательных учреждений (воспитателям, учителям, социальным педагогам, школьным психологам), а также всем специалистам, работающим с детьми и их родителями, необходимо ориентироваться в вопросах выявления, профилактики жестокого обращения и оказания помощи пострадавшим детям и подросткам.

В представленных материалах рассматриваются виды насилия, их основные проявления и последствия. Представлена система комплексных

мер по работе с детьми, подвергшимися жестокому обращению и преступным посягательствам: алгоритм действий специалистов (в том числе образовательных учреждений) при различных уровнях жестокого обращения, взаимодействие учреждений разного профиля, принимающих участие в оказании помощи, модель системы работы с детьми, подвергшимися жестокому обращению и преступным посягательствам. Изложены методы и технологии психологической и социально-педагогической реабилитации детей и подростков.

Данные материалы будут полезны специалистам образовательных учреждений: педагогам, воспитателям, психологу, социальному педагогу, учителям. Они позволят своевременно диагностировать случаи насилия в отношении несовершеннолетних и принять необходимые и адекватные ситуации меры.

1. Виды жестокого обращения с детьми

Традиционно жестокое обращение с детьми подразделяется на четыре формы: физическое, психическое, сексуальное насилие, а также пренебрежение основными нуждами ребёнка:

1. Физическое насилие – умышленное причинение ребенку телесных повреждений, а также любе 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.

2. Психическое насилие – периодическое или постоянное воздействие родителей или других взрослых на психику ребенка, приводящее к формированию у ребенка патологических черт характера и нарушению психического развития.

3. Сексуальное насилие – вовлечение несовершеннолетнего в действия сексуального характера с целью получения взрослыми сексуального удовлетворения или материальной выгоды.

4. Пренебрежение основными нуждами ребёнка – 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.

Физическое насилие

Проявления физического насилия чрезвычайно разнообразны: от убийства ребёнка или причинения ему тяжких увечий до лёгких телесных повреждений. Наиболее распространённые повреждения при физическом насилии – ушибы и ссадины, затем идут переломы костей и травмы головы. Однако любое физическое насилие, не зависимо от тяжести, всегда

сопряжено с причинением ребёнку боли, ограничением его свободы и навязыванием чужой воли, то есть имеет черты психологического насилия. Опасность физического насилия (тяжесть его последствий) в значительной мере зависит от возраста ребёнка. Родители, применяющие физическое насилие, склонны со временем прибегать к более тяжёлым его формам. Поэтому незначительная травма, причинённая маленькому ребёнку, является фактором риска более тяжёлого насилия в будущем.

Неспособность родителей или одного из них защитить ребёнка от агрессии со стороны окружающих, а также оставление его без необходимого ухода или в ситуации, представляющей опасность для жизни ребёнка, 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 ребёнка. Таким образом, *физическим насилием является умышленное причинение ребёнку 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 создаёт реальный риск возникновения таких нарушений.* Физическое насилие может проявляться в форме бездействия, когда ребёнок умышленно оставляется в опасной или неблагоприятной обстановке.

Физическое насилие часто сочетается с другими формами жесткого обращения с детьми (сексуальное насилие, пренебрежение основными потребностями ребёнка). По данным зарубежных исследователей, каждый шестой ребенок, перенесший физическое насилие, также страдал и от сексуального насилия. Эмоциональное же насилие имеет место в большинстве случаев физического насилия. В связи с этим в отношении 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 ребёнка, в том числе с неоказанием необходимой медицинской помощи, может быть причиной инвалидизации ребёнка.

Физическое насилие над детьми встречается во всех слоях общества. Однако значительно чаще оно имеет место в семьях с низкими доходами или находящимися в изоляции, а также в многодетных семьях. Распространению физического насилия над детьми способствуют различные социальные факторы. В качестве особо значимых Зиновьевой Н.О. и Михайловой Н.Ф. справедливо выделены:

- 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; при работе с такими семьями используется карательный подход (привлечение к уголовной или административной ответственности, лишение родительских прав), а меры реабилитационного и профилактического характера практически отсутствуют;

- недостаточное понимание обществом насилия как социальной проблемы, отсутствие чётких критериев жестокого обращения с детьми;

- низкая правовая грамотность населения, в частности, недостаточная осведомлённость детей о своих правах;

- несовершенство действующего законодательства, декларативный характер норм о защите прав несовершеннолетних, отсутствие механизмов их реализации на практике.

Телесные повреждения, полученные детьми в результате физического насилия, не всегда имеют явный насильственный характер. Специалисты, работающие с детьми, не всегда имеют возможность осмотреть ребёнка с целью выявления у него телесных повреждений и оценки их характера. Заподозрить физическое насилие над ребёнком чаще позволяют имеющиеся у него особенности поведения. Характерные для физического насилия поведенческие нарушения зависят от возраста ребёнка. Так один из исследователей рассматриваемого явления, Сафонова Т.Я., выделяет следующие психологические и поведенческие нарушения, характерные для детей разного возраста, подвергшихся и/или подвергающихся 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.

Физическое насилие над детьми приводит к тяжёлым телесным повреждениям. В зависимости от опасности для жизни и здоровья ребёнка выделяют наиболее распространённые виды повреждений: поверхностные повреждения (ушибы, ссадины, царапины, а также неглубокие порезы, укусы, термические и химические ожоги); глубокие повреждения (гематомы, кровоизлияния в суставы, вывихи, порезы, нарушающие целостность кожи, локальные ожоги, II-III степени обширные поверхностные ожоги, сотрясение головного мозга); переломы крупных костей, повреждения внутренних органов; проникающие ранения грудной и брюшной полости, механическая асфиксия; внутричерепные кровоизлияния, повреждения головного и спинного мозга.

В большинстве случаев дети, пострадавшие от физического насилия, остаются в семье. Оставление ребёнка в семье предполагает проведение с ней активной социальной работы. Основными направлениями этой работы являются следующие:

- воздействие на причину, создающую напряжённую обстановку в семье;

- оказание семье необходимой материальной поддержки;

- повышение родительской компетенции, развитие у родителей необходимых навыков;

- психологическая коррекция эмоциональных и поведенческих расстройств, имеющихся у родителей, обучение их навыкам преодоления стресса;

- повышение педагогической компетентности родителей, обучение их ненасильственным приёмам воспитания и поддержания дисциплины;

- помещение ребёнка в детское учреждение или группу дневного пребывания в центре социального обслуживания;

- оказание поддержки родителям (содействие в трудоустройстве, получении медицинской помощи);

- улучшение взаимоотношений между членами семьи, в том числе и отдельно проживающими прародителями.

Все перечисленные выше направления работы должны осуществляться во взаимосвязи, для чего необходим план работы семьей. Учитывая ограниченный спектр мероприятий, которые могут быть реализованы в рамках одного ведомства (образования, социальной защиты, внутренних дел), план должен иметь межведомственный характер. Такой план может быть принят муниципальной комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав, включающей представителей всех заинтересованных в судьбе ребёнка и его семьи органов и учреждений.

Психическое (эмоциональное) насилие

Психическое насилие является наиболее распространённой формой жестокого обращения с детьми, однако определение этой формы насилия, выделение её 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. Наоборот, тяжесть связанных с ним последствий даёт основание считать психическое насилие основным механизмом, нарушающим психическое развитие ребёнка и его социальное функционирование в большинстве случаев жестокого обращения с детьми.

Психическим (эмоциональным) насилием являются эпизодические или регулярные оскорбления или унижения ребёнка, высказывание в его адрес угроз, демонстрация негативного отношения или отвержение, которые приводят к возникновению эмоциональных или поведенческих нарушений. Психическим насилием будет также однократное воздействие тяжёлой психической травмы, приведшее к возникновению острой реакции на стресс или посттравматических расстройств, а также – случаи повторного воздействия менее тяжёлых психических травм, в результате чего возникает расстройство адаптации.

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 обращается со своими собственными детьми.

Наиболее высок риск психического насилия над ребёнком у молодых матерей, не имеющих навыков по уходу за ребёнком, которые в собственной семье воспитывались в условиях недостатка любви и внимания. Тяжёлым разочарованием для них становится понимание того, что любовь и привязанность ребёнка необходимо зарабатывать кропотливым 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 объёме 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 сами при этом не имеют родительских навыков, не умеют находить выход из сложных ситуаций, неизбежно возникающих в процессе воспитания. Сталкиваясь с непослушанием ребёнка, отставанием его в психическом развитии и проблемами в поведении, коррекция которых требует значительных усилий, не видя от него ожидаемой любви, опекуны или усыновители испытывают разочарование и обиду на ребёнка, не оправдавшего их необоснованных надежд.

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

Жестокое обращение – это процесс активного взаимодействия ребёнка-жертвы со взрослым-насильником. Жестокое обращение с ребёнком в подавляющем большинстве случаев не ограничивается одним эпизодом, а представляет собой длительно сохраняющуюся неблагоприятную ситуацию. Существуя в такой ситуации, ребёнок вынужден адаптироваться к ней, и его поведение меняется. Детско-родительские отношения даже в дисфункциональных семьях носят характер взаимодействия, поэтому в ответ на изменение поведения ребёнка меняется и поведение его родителей.

Ребёнок, подвергающийся психологическому насилию, с учётом возраста и своих индивидуальных особенностей выбирает такую поведенческую стратегию, которая, как ему кажется, в наибольшей мере соответствует его интересам. Психическая незрелость и ограниченность

жизненного опыта зачастую приводят к тому, что избранный механизм психологической защиты оказывается неадекватным ситуации, углубляет дисфункциональные отношения с родителями и способствует утяжелению насилия.

Нередко используемые ребёнком механизмы психологической защиты имеют дезадаптивный характер, делают ребёнка 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 ребёнка оказывает на родителя, а поведение родителя – на поведение ребёнка.

Очевидно, что те или иные действия родителей могут быть расценены как психическое насилие только с учётом особенностей личности ребёнка и характера его взаимоотношений с родителями. Оценить детско-родительские отношения с позиции наличия психического насилия можно с помощью классификации основных проявлений (форм) психического насилия, предложенной Гарбарино: отвержение, изоляция, терроризирование, игнорирование и развращение.

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

При ***изоляции*** взрослый резко ограничивает социальные контакты ребёнка, 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 ребёнка возникает впечатления полного одиночества, изоляции от внешнего мира и других людей.

Терроризирование проявляется в постоянной вербальной агрессии, запугивании и угрозах со стороны взрослого, что создает у ребёнка чувство страха, тревоги и неуверенности. Ребёнок 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 (например, преступников или педофилов), которые взрослый рассматривает как заботу о безопасности ребёнка.

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

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

Различные формы психического насилия вызывают различные ближайшие и отдаленные последствия, которые также зависят от возраста, когда ребёнок пострадал от этого вида жесткого обращения.

Наиболее часто встречающимися последствиями психического насилия над детьми являются:

- отставание в психическом развитии, снижение интеллекта;

- агрессивность;

- импульсивность, недостаточная способность к контролю над собственным поведением;

- низкая самооценка и повышенная тревожность;

- неумение устанавливать доверительные, эмоционально тёплые отношения;

- трудности в общении со сверстниками

В большинстве случаев психического насилия имеют место словесные оскорбления ребёнка, его негативная оценка со стороны родителей или воспитателей. Неизбежным следствием такой позиции значимых взрослых становится низкая самооценка ребёнка. 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 удается стабилизировать своё эмоциональное состояние, поэтому у них нередко встречаются аффективные нарушения (депрессия, тревога).

Психическое насилие является составным элементом всех форм жестокого обращения с детьми. В связи с этим нарушения поведения, связанные с эмоциональными расстройствами, (безразличие и апатия, низкая успеваемость и плохая концентрация внимания, кражи и агрессия и др.) могут встречаться у детей, пострадавших от разных форм жестокого обращения. Чувства и поведение взаимосвязаны и взаимообусловлены. Поведение может вызывать определённые чувства, но эти же чувства могут вызвать определенное поведение, в результате чего возникает замкнутый круг, движение по которому ведёт к нарастанию поведенческих и эмоциональных расстройств, углублению социальной дезадаптации ребёнка.

Эмоционально тёплые отношения ребёнка с родителями или лицами, их заменяющими, (особенно 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 последующие возрастные периоды. Нередко эти дети, вырастая, оказываются плохими

родителями, не могут установить эмоционально тёплые отношения с собственными детьми.

Сексуальное насилие

Лишь сравнительно недавно было признано, что сексуальное насилие над детьми часто встречается в современном обществе. Важнейшим последствием этого стало развитие системы учреждений для оказания психологической помощи жертвам сексуальных преступлений и облегчение пострадавшим обращения за помощью.

Под сексуальным насилием следует понимать *вовлечение ребёнка взрослым в совершение действий сексуального характера с помощью насилия, угроз или путём злоупотребления доверием (с использованием беспомощного состояния), что причинило вред его физическому или психическому здоровью либо нарушило психосексуальное развитие ребёнка*.

В основу классификаций частных форм сексуального злоупотребления могут быть положены разные признаки. Так, К. Хоббс и соавторы 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, выполняющих функции родителей (муж или сожитель матери, жена или сожительница отца); близких родственников (дяди, тёти, прародители, двоюродные братья или сёстры), с которыми ребёнок вместе проживает или часто общается. Все эти взрослые авторитетны для ребёнка, он привязан к ним и находится в жёсткой зависимости от них.

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

Внесемейное сексуальное насилие может иметь групповой характер. Под групповым сексуальным насилием понимается создание педофилом устойчивой группы детей, часть из которых вовлекается в сексуальные отношения. При всём многообразии форм подобных групп (общественная организация, спортивная секция, кружок, студия и т.п.) основной целью их создания являются сексуальные контакты взрослого с детьми, поэтому все подобные группы имеют следующие общие черты:

- безусловный авторитет (власть) харизматического лидера группы;

- жёсткая иерархическая структура группы, которая связывает авторитет и власть любого члена группы с его близостью к лидеру;

- наличие секретов, известных только посвящённым, что приводит к отсутствию у большинства членов группы информации о характере отношений в круге избранных;

- жёсткая дисциплина, обязательность требований вышестоящего члена группы для нижестоящих;

- старшие подростки, утратившие привлекательность для лидера как сексуальные партнеры, имеют возможность вовлекать в сексуальные отношения младших членов группы;

- широкое использование ритуалов, убеждение членов группы в их избранности, что обусловливает закрытость группы от внешнего контроля;

- сохранению в тайне сексуальных контактов лидера с членами группы способствует не только авторитет лидера, но и давление со стороны подростков, входящих в его окружение; любое распространение информации о сексуальных отношениях между членами группы рассматривается как предательство и осуждается;

- подчёркнутая доброжелательность и любовь к детям, демонстрируемая лидером во время публичных выступлений и в средствах массовой информации;

- активное привлечение в группу детей из неблагополучных семей, у которых отсутствуют доверительные отношения с родителями и родители которых не интересуются жизнью своих детей;

- особые отношения, существующие в группе (жёсткий контроль, закрытость, превознесение лидера), выдаются за педагогические новации.

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 ребёнка.

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.

Сексуальное насилие является одним из наиболее опасных видов жестокого обращения, поскольку нередко вызывает тяжёлые, сохраняющиеся длительное время психические и поведенческие нарушения. Последствия сексуального насилия усугубляются тем, что оно часто сочетается с физическим и психическим насилием, Психологические последствия сексуального насилия разделяют на ближайшие и отдалённые.

Ближайшие последствия перенесенного насилия проявляются эмоциональными (сниженное настроение, тревога), когнитивными (навязчивые воспоминания о случившемся), поведенческими (нанесение самоповреждений) и вегетативными (нарушение сна и аппетита) расстройствами. 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, повышенная утомляемость, следствием которых у школьников становится снижение успеваемости.

Отдалённые последствия перенесённого в детстве сексуального насилия развиваются постепенно и могут сохраняться длительное время (в подростковом и в зрелом возрасте). Бриер и Рунтц предложили следующую классификацию отдалённых 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, не свойственные возрасту сексуальные контакты с детьми и взрослыми);
- 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.

Если сексуальное насилие продолжается длительное время, то у ребёнка 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 ребёнка на существование в экстремальных условиях, реакция, которая позволяет ему минимизировать вред, связанный с

сексуальным насилием. В той форме, в которой синдром аккомодации описан Summit, он возникает только в тех случаях, когда сексуальные контакты со взрослым происходят вопреки воле ребёнка и для достижения своих целей преступник использует принуждение, психические или физическое насилие. Если же взрослый, используя доверие и привязанность ребёнка, добивается того, что ребёнок получает сексуальное удовлетворение от совершаемых с ним действий, то типичного синдрома аккомодации не формируется, поскольку отсутствуют события, воспринимаемые ребёнком как психическая травма.

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

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

Признание ребёнка – это процесс, в ходе которого у ребёнка формируется мотивация рассказать о перенесённом 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 избежать возможных негативных последствий раскрытия насилия. Чем меньше ребёнок понимает специфический характер совершавшихся 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 ребёнка.

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 определённым взрослым;

- регресс в психическом развитии;

- немотивированная агрессия.

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:

- раннее начало половой жизни со сверстниками или подростками 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.

В последние годы всё чаще встречаются сексуальные посягательства в отношении мальчиков-подростков со стороны сверстников или подростков старшего возраста в так называемых организованных коллективах (интернатные учреждения, летние лагеря). 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 – 1-3 эпизода, в интернатных учреждениях – от нескольких недель до 1-2 лет. Несмотря на очевидный сексуальный характер, подобные посягательства зачастую не направлены на удовлетворение сексуальной потребности насильников. Их целью является выстраивание иерархических отношений в группе, повышение социального статуса насильника путем «опускания» потерпевшего, что характерно для криминальной субкультуры. Возрастание числа подобных посягательств свидетельствует о всё более широком распространении в современном российском обществе криминальной субкультуры.

Пренебрежение основными нуждами ребёнка

Пренебрежение основными нуждами ребенка – отсутствие со стороны родителей или лиц, их заменяющих, элементарной заботы о ребенке, в результате чего нарушается его эмоциональное состояние или появляется угроза для здоровья или развития.

Недостаток в удовлетворении основных потребностей ребенка может включать: отсутствие адекватного возрасту и потребностям ребенка жилья, образования, питания, одежды, медицинской помощи (включая отказ от

лечения ребенка); отсутствие должного внимания или заботы, в результате чего ребенок подвергается риску быть жертвой несчастного случая, нанесения повреждения, вовлечения в употребление алкоголя, наркотиков, в совершение преступлений и т. п. Недостаток заботы о ребенке может быть не предумышленным, а обусловленным болезнью, бедностью, невежественностью или неопытностью, чрезмерной занятостью родителей, следствием стихийных бедствий, социальных потрясений.

Недостаточность заботы о ребенке и пренебрежение его нуждами чаще встречаются в семьях с выраженными материальными проблемами. Однако, несмотря на то, что многие дети из таких семей страдают от нехватки одежды, еды, сладкого и т.п., во многих малообеспеченных семьях этот дефицит может компенсироваться теплотой, заботой, участием. В противном случае дефицит внимания со стороны родителей приводит к тому, что ребенок развивается в эмоционально и информационно бедной среде, им никто специально не занимается, а сам ребенок не способен обеспечить себе необходимые условия для нормального развития.

Дети из таких семей часто либо с очень раннего возраста помещаются в круглосуточные ясли, детские сады, санатории и т.п., либо вовсе не посещают дошкольные учреждения, так как родители не способны регулярно отводить и забирать их, следить за внешним видом, удовлетворять требованиям детского учреждения, оплачивать пребывание в нем. Нехватка внимания и заботы зачастую приводит к задержкам физического и психического развития, которые, как правило, обнаруживаются в момент поступления ребенка в школу.

В этих случаях обычно оказывается, что ребенок не готов начать обучение в школе. Кроме того, многие дети из неблагополучных семей в силу разных причин не начинают обучение в школе вовремя. Иногда это связано с отсутствием необходимых документов (прописки, документов на ребенка и др.), иногда — с нежеланием ребенка посещать школу (родители не настаивают), иногда родителям просто «не до ребенка». Часто при начале

обучения впервые определяются задержки в интеллектуальном развитии, преимущественно вызванные социально-педагогической запущенностью.

Если ребенок поступает в школу позже обычного возраста, он подвергается насмешкам детей, в кругу сверстников начинает остро чувствовать материальное неблагополучие своей семьи, что способствует его адаптации к школьной жизни. При более благоприятных обстоятельствах ребенок начинает учиться вовремя, но зачастую его все равно ожидают трудности:

— ему трудно усваивать учебный материал в связи с невысоким уровнем общего развития или неврологическими проблемами;
— он физически ослаблен и часто пропускает занятия по болезни;
— его дразнят за внешний вид (плохая одежда, неприятный запах и т.п.);
— его ругают за плохое поведение (трудности самоконтроля, двигательная расторможенность, повышенная утомляемость от занятий и др.);
— он не пользуется поддержкой учителя;
— его наказывают дома за плохие отметки и за вызовы родителей в школу;
— он начинает прогуливать уроки;
— в связи с неуспеваемостью его могут оставить на второй год либо перевести в коррекционный класс.

Все перечисленные трудности способствуют тому, что он будет чувствовать себя в школе несостоятельным и частично или полностью «выпадет» из процесса обучения. У ребенка формируется стойкий негативизм к школе и любому обучению вообще. Как правило, снова возникает вопрос об интеллектуальной полноценности ребенка, о возможности его обучения. Хроническое чувство неуспешности и отвращение к школе приводят к тому, что в качестве альтернативного варианта у ребенка остается пребывание дома или в уличной компании.

Социально-педагогическая запущенность является одним из видов неправильного обращения с ребенком, в частности, многими авторами она квалифицируется как neglect – пренебрежение нуждами ребенка,

непредоставление ему возможностей развиваться, получать образование.

При этом если дети, пострадавшие от других видов насилия (физического, сексуального), вызывают сочувствие окружающих, то дети с социально-педагогической запущенностью, как правило, отвергаются, их часто ругают, над ними смеются и т.п., что способствует снижению и без того невысокой самооценки и еще больше обостряет школьные проблемы.

Помощь таким детям оказывать очень трудно в силу переплетенности разных проблем: сформированного у ребенка недоверия к окружающим, нарушенной мотивации к продуктивной деятельности и привычного чувства своей несостоятельности.

1. Последствия жестокого обращения с детьми

Жестокое обращение, насилие, преступные посягательства по отношению к детям имеют разного рода последствия.

Степень тяжести последствий перенесённого насилия зависит от тяжести самого насилия. Различают ближайшие и отдалённые последствия жестокого обращения и невнимательного отношения к детям.

К ближайшим последствиям относят физические травмы, повреждения, появление рвоты, головные боли, потерю сознания, кровоизлияние в глазные яблоки, характерные для синдрома сотрясения, развивающегося у маленьких детей, которых сильно трясут. К ближайшим последствиям также относят острые психические нарушения в ответ на любой вид насилия. Эти реакции могут проявляться в виде ответной агрессии, возбуждения, стремления куда-то бежать, спрятаться, либо в виде глубокой заторможенности, внешнего безразличия. Однако в обоих случаях ребёнок охвачен острейшим переживанием страха, тревоги и гнева. У детей старшего возраста возможно развитие тяжёлой депрессии с чувством собственной ущербности, неполноценности.

Среди отдалённых последствий жестокого обращения с детьми выделяются нарушения физического и психического развития ребёнка,

различные соматические заболевания, личностные и эмоциональные нарушения, социальные последствия.

Нарушения физического и психического развития. У большинства детей, живущий в семьях, в которых применяются тяжёлые физические наказания, эмоциональное или другие виды насилия, имеются признаки задержки физического и нервно-психического развития. Дети, подвергшиеся жестокому обращению, часто отстают в росте, массе или и в том и другом от своих сверстников. Они позже начинают ходить, говорить, реже смеются, они значительно хуже успевают в школе, чем их одногодки. У таких детей часто наблюдаются «дурные привычки»: сосание пальцев, кусание ногтей, раскачивание, занятие онанизмом. Да и внешне дети, живущие в условиях пренебрежения их интересами, физическими и эмоциональными нуждами, выглядят иначе, чем дети, живущие в нормальных условиях: у них припухлые, «заспанные» глаза, бледное лицо, всклокоченные волосы, неопрятность в одежде, другие признаки гигиенической запущенности – педикулез, сыпи, плохой запах от одежды и тела.

Различные заболевания как следствие жестокого обращения. Заболевания могут носить специфический для отдельного вида насилия характер. Например, при физическом насилии имеются повреждения частей тела и внутренних органов различной степени тяжести, переломы костей и др. При сексуальном насилии могут быть заболевания, передающиеся половым путем, СПИД, острые и хронические инфекции мочеполовых путей, травмы, кровотечения из половых органов и прямой кишки, разрывы прямой кишки и влагалища, выпадение прямой кишки.

Независимо от вида и характера насилия у детей могут наблюдаться различные заболевания, которые относятся к психосоматическим: ожирение или наоборот, резкая потеря веса, что обусловлено нарушением аппетита. При эмоциональном насилии нередко бывают кожные сыпи, аллергическая патология, язва желудка; при сексуальном насилии - необъяснимые (если никаких заболеваний органов брюшной полости и малого таза не

обнаруживается) боли внизу живота. Часто у детей развиваются такие нервно-психические заболевания, как тики, заикание, энурез, энкопорез, некоторые дети поступают в отделения неотложной помощи по поводу случайных травм, отравлений.

Психические особенности детей, пострадавших от насилия. Практически все дети, пострадавшие от жестокого обращения и пренебрежительного отношения, пережили психическую травму, в результате чего они развиваются дальше с определёнными личностными, эмоциональными и поведенческими особенностями, отрицательно влияющими на их дальнейшую жизнь.

Дети, подвергшиеся различного рода насилию, сами испытывают гнев, который чаще всего изливают на более слабых: младших по возрасту детей, на животных. Часто их агрессивность проявляется в игре, порой вспышки их гнева не имеют видимой причины.

Некоторые из них, напротив, чрезмерно пассивны, не могут себя защитить. И в том, и в другом случае нарушается контакт, общение со сверстниками. У заброшенных, эмоционально депривированных детей стремление любым путем привлечь к себе внимание иногда проявляется в виде вызывающего, эксцентричного поведения.

Дети, пережившие сексуальное насилие, приобретают несвойственные возрасту познания о сексуальных взаимоотношениях, что проявляется в их поведении, в играх с другими детьми или с игрушками. Даже маленькие, не достигшие школьного возраста дети, впоследствии сами могут стать инициаторами развратных действий и втягивать в них большое число участников.

Наиболее универсальной и тяжелой реакцией на любое, а не только сексуальное, насилие является низкая самооценка, которая способствует сохранению и закреплению психологических нарушений, связанных с насилием. Личность с низкой самооценкой переживает чувство вины, стыда, для неё характерны постоянная убеждённость в собственной

неполноценности, в том, что «ты хуже всех». Вследствие этого ребёнку трудно добиться уважения окружающих, успеха, общение его со сверстниками затруднено.

Чувствуя себя несчастными, обездоленными, приспосабливаясь к ненормальным условиям существования, пытаясь найти выход из создавшегося положения, дети сами могут стать шантажистами. Это, в частности, относится к сексуальному насилию, когда в обмен на обещание хранить секрет и не ломать привычной семейной жизни, дети вымогают у взрослых насильников деньги, сладости, подарки.

Среди этих детей, даже когда они становятся взрослыми, отмечается высокая частота депрессий. Это проявляется в приступах беспокойства, безотчетной тоски, чувстве одиночества, в нарушениях сна. В старшем возрасте, у подростков, могут наблюдаться попытки покончить с собой или завершённые самоубийства.

Социальные последствия жестокого обращения с детьми

Можно выделить два проявляющихся одновременно аспекта этих последствий: вред для жертвы и для общества.

Дети и подростки являются наиболее уязвимой, незащищённой частью нашего общества. Жестокое обращение с ними, пренебрежение их интересами не только наносят непоправимый вред их здоровью, и физическому и психическому, но также имеют тяжёлые социальные последствия. Результаты криминологических и психологических исследований показывают, что в силу особенностей возраста, личностной несформированности и незащищенности несовершеннолетние обладают повышенной виктимностью – субъективной предрасположенностью стать при определённых обстоятельствах жертвой преступлений.

Дети, пережившие любой вид насилия, испытывают трудности социализации: у них нарушены связи с взрослыми, нет соответствующих навыков общения со сверстниками, они не обладают достаточным уровнем знаний и эрудицией, чтобы завоевать авторитет в школе, и др. Решение своих

проблем дети-жертвы насилия зачастую находят в криминальной, асоциальной среде, а это сопряжено с формированием у них пристрастия к алкоголю, наркотикам, они начинают воровать и совершать уголовно наказуемые действия.

Ребёнок, явившийся жертвой жестокого обращения, не усваивает норм социально положительных отношений в общении с людьми, не может в дальнейшем должным образом приспособиться к жизни, создать семью, жестоко относится к своим детям, легко решается на применение насилия к другим людям, доведённый до крайней степени унижения, превращается из жертвы в преступника.

Любой вид насилия формирует у детей и подростков такие личностные и поведенческие особенности, которые делают их малопривлекательными и даже опасными для общества.

Девочки нередко начинают заниматься проституцией, у мальчиков может нарушаться половая ориентация. И те, и другие впоследствии испытывают трудности при создании собственной семьи, они не могут дать своим детям достаточно тепла, поскольку не решены их собственные эмоциональные проблемы.

Насилие и преступные посягательства по отношению к детям влечёт огромные общественные потери. Это, прежде всего, потери человеческих жизней в результате убийств детей и подростков или их самоубийств, это потери в их лице производительных членов общества вследствие нарушения их психического и физического здоровья, низкого образовательного и профессионального уровня, криминального поведения. Это потери в их лице родителей, способных воспитать здоровых в физическом и нравственном отношении детей. Наконец, это воспроизводство жестокости в обществе, поскольку бывшие жертвы сами часто становятся насильниками.

Опыт насилия в детстве в некоторых случаях приводит к ранней и глубокой интериоризации паттерна отношений «насильник – жертва», к фиксации этого паттерна на физиологическом уровне с последующей

трансформацией базовых потребностей, которые могут оформиться в таких психических и поведенческих расстройствах, как садомазохизм и серийные убийства.

Правонарушения и преступления подростков как последствия насилия

Дети, живущие в семьях группы риска, вынуждены сами заботиться об удовлетворении своих потребностей, порой избирая для этого противоправные действия. Испытав на себе жестокое обращение и насилие, дети и подростки сами совершают насилие, им свойственна агрессия, антисоциальное и неконтролируемое поведение, и как результат - они оказываются на скамье подсудимых.

Результаты исследования Кочетковой С.В. вынуждают сделать не очень утешительный прогноз развития ситуации на ближайшее будущее. В связи с ухудшением социально-экономической обстановки в стране практически неизбежен рост числа семейно-бытовых конфликтов и как следствие этого - проявление насилия в семье. Причём значительная часть правонарушений, связанных с насилием и направленных на членов семьи, может носить скрытый характер. На поверхности, скорее всего, будут наиболее тяжкие из них, т.е. преступления против жизни и здоровья, требующие вмешательства правоохранительных органов. Такой вид насилия в семье, как эмоциональное насилие, труднее выявить.

Социологические исследования свидетельствуют о том, что несовершеннолетние преступники, как правило, вырастают в семьях, которые отличает низкий уровень материальной обеспеченности, частые конфликты, родительский алкоголизм, напряжённые отношения между членами семьи. Пострадавшие от насилия дети рано приобщаются к употреблению алкоголя и наркотиков, легко становятся участниками криминальных акций. Бывшие жертвы превращаются в насильников, и происходит процесс воспроизводства жестокости. Данные зарубежных исследований показывают, что 90% заключённых, осуждённых за

насильственные преступления, подвергались в детском возрасте различным формам жестокого обращения.

Данные приведённых исследований показывают, что последствия жестокого обращения, насилия, преступных посягательств в отношении детей и подростков оказываются крайне тяжёлыми и часто неустранимыми. В отношении детей данной категории требуется системная, кропотливая, сложная профессиональная работа с целью их социально-психологической реабилитации.

3. Система социально-психологической реабилитации воспитанников образовательных учреждений, пострадавших от жестокого обращения

3.1. Модель комплексной реабилитационной деятельности в отношении воспитанников образовательных учреждений, пострадавших от жестокого обращения

Ребёнок считается жертвой жестокого обращения, если в результате действий или бездействий со стороны окружающих лиц (сверстники, близкие люди из семейного окружения, другие взрослые) ему был причинён вред или он подвергся высокому риску причинения вреда. Специалисты образовательных учреждений, другие специалисты, взаимодействующие с воспитанниками образовательных учреждений, должны уметь распознавать признаки жестокого обращения и проводить оценку риска причинения вреда.

Поводом для вмешательства специалистов, изучения ситуации в семье или образовательном учреждении может быть:

- информация от ребёнка;
- информация от родителей (законных представителей), других членов семьи;
- информация от специалистов;
- информация от сверстников и друзей, соседей, иных граждан;
- информация от представителей общественных объединений;

- результаты медицинского осмотра;

- результаты экспертиз;

- дополнительная информация, собранная в ходе психологической диагностики, наблюдений за ребёнком.

При взаимодействии с ребёнком соответствующие профессиональные работники должны обращать внимание на наличие у него ран и синяков, различающихся по времени возникновения, находящихся одновременно в разных частях тела; обращать внимание на наличие внешних следов физического воздействия непонятного происхождения, имеющих форму какого-либо предмета (например, ладони, прута, пряжки и т.п.); обращать внимание, если ребёнок отказывается от медицинской помощи, даёт противоречивые сведения о происхождении повреждений; обращать внимание на повторяющуюся госпитализацию ребёнка. Кроме того, специалистам, работающим с воспитанниками образовательных учреждений, важно обращать внимание на проявление у них нижеследующих психологических черт и особенностей поведения:

- агрессивности, тревожности, что сказывается на отношениях с другими людьми;

- скрытности, стеснительности, избегания сверстников, негативизма, боязни взрослых, предпочтения игр только с маленькими детьми, а не со сверстниками;

- страха физического контакта, боязни идти домой;

- жестокого обращения с животными;

- проявления тревоги в форме тиков, сосания пальцев, раскачивания и т.п.;

- суицидальных попыток, стремления скрыть причину травм, замалчивание обид.

Если у специалистов возникают подозрения, что воспитанник образовательного учреждения подвергается жестокому обращению или преступным посягательствам в семье, то при контакте с родителями или

другими членами семьи следует обращать внимание на следующие особенности их поведения:

- противоречивые, путаные объяснения причин травм у ребёнка, нежелание внести ясность в происшедшее;

- позднее обращение за помощью в случае травм у ребёнка или обращение за помощью по инициативе посторонних лиц;

- обвинение в травмах самого ребёнка;

- неадекватная реакция на тяжесть повреждения, стремление к её преувеличению или преуменьшению;

- отсутствие обеспокоенности за судьбу ребёнка;

- невнимание, отсутствие ласки, эмоциональной поддержки в обращении с ребёнком;

- обеспокоенность собственными проблемами, невнимание к здоровью ребёнка;

- рассказы о том, как их наказывали в детстве;

- признаки психических расстройств в поведении или проявление патологических черт характера (агрессивность, возбуждение, неадекватность и т.п.);

- перекладывание на ребёнка ответственности за собственные неудачи, отождествление ребёнка с нелюбимым родственником, негативная характеристика ребёнка и т.п.

Раннее выявление случаев жестокого обращения и преступных посягательств в отношении несовершеннолетних и оказание детям комплексной помощи минимизирует вред их здоровью и развитию, способствует профилактике социального сиротства, суицидов среди воспитанников образовательных учреждений.

В выявлении несовершеннолетних, пострадавших от жестокого обращения и преступных посягательств, принимают участие специалисты всех субъектов системы воспитания и успешной социализации подрастающего поколения.

Особую роль в выявлении жестокого обращения и преступных посягательств на ранних этапах играют специалисты учреждений образования, здравоохранения (в том числе для неорганизованных малолетних детей), которые имеют возможность наблюдать воспитанников в течение длительного времени.

Особое внимание необходимо уделять выявлению признаков жестокого обращения и преступных посягательств в отношении:

- воспитанников, проживающих в семьях, находящихся в трудной жизненной или кризисной ситуации, состоящих на обслуживании в учреждениях социальной защиты населения, а также в едином банке данных о несовершеннолетних и семьях, находящихся в социально опасном положении;

- воспитанников, поступивших с телесными повреждениями в учреждения здравоохранения, или проживающих в семьях, состоящих на медико-социальном сопровождении;

- воспитанников, родители которых состоят на учёте в органах внутренних дел;

- воспитанников образовательных учреждений, имеющих проблемы в обучении и поведении, пропускающих занятия по неуважительным причинам, или воспитанников из неблагополучных семей, состоящих на внутришкольном контроле.

К основным мотивам отказа детей от сообщения информации о факте перенесённого насилия можно отнести: недоверие к взрослым, ожидание новых неприятностей с их стороны; чувство стыда, опасение огорчить родителя, не совершающего насилия; страх возможности развода родителей и т.д.

В целях установления необходимого объёма социально-психологической реабилитационной помощи выделяют уровни жестокого обращения и преступных посягательств по отношению к воспитанникам образовательных учреждений:

- минимальный – опасность трагических последствий незначительна. Факты плохого обращения с ребёнком носят единичный характер, но вероятность повторения подобных фактов очевидна;

- средний – серьёзные последствия для здоровья, жизни, нормального развития не наступают немедленно, но могут проявиться в будущем;

- критический – оставление ребёнка в сложившейся ситуации жестокого обращения или преступных посягательств без неотложной помощи может привести к серьёзным нарушениям физического или психического здоровья, смерти ребёнка.

Учреждения системы, предназначенной для воспитания и успешной социализации подрастающего поколения, в лице своих профессиональных работников и в пределах своей компетенции обязаны обеспечивать соблюдение прав и законных интересов воспитанников. Они призваны осуществлять защиту воспитанников от всех форм дискриминации, физического или психического насилия, оскорбления, грубого обращения, сексуальной и иной эксплуатации, выявлять воспитанников и семьи, находящиеся в социально опасном положении, а также незамедлительно информировать:

- органы прокуратуры – о выявлении случаев угрозы жизни и здоровью и (или) совершения жестокого обращения с ребёнком, насильственных действий, в том числе сексуального характера;

- комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав – о выявленных случаях нарушения прав несовершеннолетних на образование, труд, отдых, жилище и других прав, а также о действиях либо бездействии должностных лиц, родителей, лиц их заменяющих, не обеспечивших защиту прав и законных интересов детей;

- органы опеки и попечительства – о выявлении воспитанников, оставшихся без попечения родителей или иных законных представителей либо находящихся в обстановке, представляющей угрозу их жизни, здоровью или препятствующей их воспитанию;

- органы управления социальной защитой населения - о выявлении воспитанников или семей, находящихся в социально опасном положении;

- органы внутренних дел – о выявлении родителей воспитанников или иных их законных представителей, не выполняющих обязанности по воспитанию детей, жестоко обращающихся с несовершеннолетними и (или) вовлекающих их в совершение преступлений или антиобщественных действий, совершающих по отношению к ним другие противоправные деяния, а также о несовершеннолетних, совершивших правонарушения или антиобщественные действия;

- органы управления здравоохранением – о выявлении воспитанников, нуждающихся в обследовании, наблюдении или лечении в связи с употреблением алкогольной и спиртосодержащей продукции, пива и напитков, изготавливаемых на его основе, наркотических средств, психотропных или одурманивающих веществ;

- органы управления образованием – о выявлении воспитанников, нуждающихся в помощи государства в связи с самовольным уходом из детских домов, школ-интернатов и других детских учреждений либо в связи с прекращением по неуважительным причинам занятий в образовательных учреждениях;

- органы по делам молодёжи – о выявлении воспитанников, находящихся в социально опасном положении и нуждающихся в этой связи в оказании помощи в организации отдыха, досуга, занятости.

Специалисты соответствующих учреждений регистрируют все полученные сообщения о фактах жестокого обращения и преступных посягательств в отношении воспитанников образовательных учреждений, оперативно проводят их проверку, в рамках компетенции запрашивают необходимую информацию в других ведомствах.

Для действий специалистов различных ведомств в случаях выявления фактов жестокого обращения или преступных посягательств в отношении

воспитанников образовательных учреждений можно определить порядок, последовательность, алгоритм соответствующих мер и действий.

Социально-психологическая реабилитация пострадавших воспитанников представляет собой сложную, многокомпонентную, длительную систему работы многочисленных органов, учреждений, специалистов. Для удобства анализа, улучшения качества функционирования действие этой системы можно представить в виде модели.

Рисунок 1

СИСТЕМА СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ВОСПИТАННИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Цель: реализация права ребёнка на защиту от всех форм жестокого обращения и преступных посягательств.

Задачи:

- формирование в обществе нетерпимого отношения к различным проявлениям жестокого обращения и преступных посягательств в отношении детей;

- создание системы межведомственного взаимодействия органов и учреждений, вовлечённых в сферу защиты детства, объединение всех организационно-правовых форм по выявлению, учёту и реабилитации детей и семей с высоким риском и/или случаями жестокого обращения и преступных посягательств;

- создание эффективной социальной инфраструктуры для детей по оказанию своевременной качественной юридической, социально-психологической, педагогической и медицинской помощи детям, подвергшимся жестокому обращению и преступным посягательствам;

- вовлечение детей в работу по предотвращению жестокого обращения и преступных посягательств как полноправных субъектов этой деятельности.

Принципы: законности; гуманности; приоритета защиты прав и интересов детей; дифференциации и индивидуализации реабилитации на основе личностного подхода; профилактической направленности; своевременности; достаточности и комплексности помощи; координации и сотрудничества со всеми субъектами деятельности реабилитации; научной обоснованности и территориальности построения деятельности реабилитации воспитанников, пострадавших от жестокого обращения и преступных посягательств.

Этапы работы	Исполнители	Технологии, методы, формы работы
1.*Информационный.* Сбор информации о	- КДНиЗП; - служба участковых уполномоченных полиции;	Сбор и представление информации из разных источников о фактах

фактах жестокого обращения и преступных посягательств в отношении воспитанников образовательных учреждений.	- органы опеки и попечительства; - органы и учреждения образования; - органы и учреждения здравоохранения.	жестокого обращения и преступных посягательств в отношении воспитанников образовательных учреждений.
2. *Диагностический.* Диагностика индивидуально-личностных особенностей, состояния, жизненной ситуации пострадавших воспитанников.	Специалисты психологических служб, учреждений образования, здравоохранения, социальной помощи семье и детям, органов опеки и попечительства, специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социально-психологической реабилитации, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав.	Наблюдение, анкетирование, тестирование, социальный патронаж.
3.*Констатирующий.* Выявление проблемы, постановка социально-психологического диагноза, психологическая поддержка ребёнка.	Специалисты психологических служб, учреждений образования, здравоохранения, социальной помощи семье и детям, органов опеки и попечительства, специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социально-психологической реабилитации, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав.	Беседа с пострадавшим ребёнком, родителями, консультирование родителей, оказание консультационной помощи ребёнку, изучение возможности привлечения родственников и ближайшего окружения пострадавшего ребёнка к работе с выявленной проблемой.
4.*Конструктивный.* Разработка индивидуальной программы социально-психологической реабилитации пострадавшего воспитанника.	Специалисты психологических служб, учреждений образования, здравоохранения, социальной помощи семье и детям, органов опеки и попечительства, специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социально-психологической реабилитации, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав.	Консилиум с участием специалистов психологических служб, учреждений образования, здравоохранения, социальной защиты населения, органов внутренних дел, комиссии по делам несовершеннолетних и защиты их прав; заседание межведомственных комиссий.
5.*Реабилитационный.* Реализация индивидуальной программы социально-	Специалисты психологических служб, учреждений образования, здравоохранения, социальной помощи семье и детям, органов опеки и попечительства,	Индивидуальная психологическая и психотерапевтическая работа с ребёнком, с родителями,

психологической реабилитации пострадавшего воспитанника с периодическим подведением её итогов.	специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социально-психологической реабилитации, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав.	ближайшим окружением пострадавшего ребёнка; психологические тренинги; обучение сверстников, родителей навыкам конструктивного взаимодействия
6.*Реинтегрирующий.* Социализация ребёнка, создание позитивных изменений.	Специалисты психологических служб, учреждений образования, здравоохранения, социальной помощи семье и детям, органов опеки и попечительства, специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социально-психологической реабилитации, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав.	Социальный патронаж; документальная фиксация изменений; контроль за социальной ситуацией пострадавшего ребёнка.

Органы и учреждения социальной инфраструктуры, принимающие участие в комплексной реабилитации воспитанников образовательных учреждений, подвергшихся жестокому обращению и преступным посягательствам

- Воспитательно-образовательные учреждения (дошкольные, школьные, дополнительного образования).

- Медицинские учреждения.

- Органы опеки и попечительства.

- Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

- Учреждения социальной защиты населения.

- Органы внутренних дел.

Условия эффективности системы социально-психологической реабилитации воспитанников образовательных учреждений

- Формирование культуры ненасильственных, толерантных отношений в обществе и семье, повышение ответственности родителей за противоправные действия, направленные против детей.

- Разработка и внедрение эффективных технологий и методов работы с семьёй и детьми, в целом с населением, направленных на профилактику жестокого обращения с детьми и фактов преступных посягательств.

- Обеспечение доступности и своевременности получения несовершеннолетними необходимых медицинских, социально-реабилитационных и социально-правовых услуг, создание необходимых служб, обеспечивающих оказание своевременной помощи несовершеннолетним, размещение их в местах, доступных для обращения детей.

- Создание условий для оказания экстренной помощи и реабилитационных услуг детям, пострадавшим от жестокого обращения и преступных посягательств.

- Предупреждение и профилактика преступлений среди несовершеннолетних.

- Профилактика суицидальных проявлений в подростковой среде.

- Снижение эмоционального напряжения среди подростков и юношества.

- Создание системы предотвращения отказов от новорождённых.

- Обучение специалистов, работающих с семьей и детьми, навыкам работы по предотвращению жестокого обращения, профессиональному сопровождению пострадавших детей; создание информационно-методического обеспечения решения данной проблемы.

- Повышение уровня информированности населения о правилах безопасности для несовершеннолетних, ответственности за действия, направленные против детей.

- Проведение информационно-просветительской работы, направленной на повышение компетентности родителей в вопросах воспитания несовершеннолетних, условиях обеспечения безопасного поведения детей, а также мерах ответственности за проявление жестокости в отношении несовершеннолетних.

- Совершенствование информационно-просветительской деятельности среди детей и подростков, направленной на профилактику жестокого обращения со сверстниками, о правилах безопасного поведения и доступности получения необходимой экстренной помощи в случае жестокого обращения и насилия.

- Совершенствование системы информирования несовершеннолетних о местах и видах необходимой помощи в случае проявленной в отношении них жестокости со стороны взрослых, а также условиях безопасного поведения.

- Создание необходимых условий и доступности для оперативного сообщения гражданами компетентным органам о случаях жестокого обращения с детьми, для обращения детей, пострадавших от насилия, с целью немедленного оказания им помощи и принятия мер защиты.

- Развитие системы социальных услуг и обеспечение их доступности для детей, пострадавших от жестокого обращения и их семей (социального окружения), внедрение и тиражирование инновационных технологий и эффективных методов помощи.

- Привлечению волонтеров (в первую очередь детей и подростков, молодёжи) к работе с детьми (их семьями), пострадавшими от жестокого обращения и преступных посягательств.

- Нормативно-правовое закрепление деятельности по предотвращению жестокого обращения и преступных посягательств в отношении воспитанников образовательных учреждений, в частности:

а) стандартизация процесса выявления, учёта, реабилитации детей, пострадавших от жестокого обращения и преступных посягательств;

б) создание учётных баз данных, проведение мониторинговых исследований по выявлению случаев жестокого обращения и преступных посягательств в отношении детей, а также реализация муниципальных стратегий противодействия жестокому обращению и преступным посягательствам в отношении детей.

Основные направления реабилитационной работы с детьми, пострадавшими от жестокого обращения

Действия специалистов образовательных учреждений

1. Работники образовательных учреждений должны обращать внимание на следующие особенности в поведении ребёнка, которые могут свидетельствовать о жестоком обращении или насилии по отношении к нему:

- психическое и физическое развитие ребёнка не соответствует его возрасту;

- неухоженность, неопрятность; апатичность или, наоборот, агрессивность ребёнка;

- изменчивое поведение: переход от спокойного состояния к внезапному возбуждению (такое поведение часто является причиной нарушения контактов с другими детьми);

- проблемы с обучением в связи с плохой концентрацией внимания;

- отказ ребёнка раздеться, чтобы скрыть синяки и раны на теле;

- повторяющиеся жалобы на недомогание (головную боль, боли в животе и др.);

- враждебность или чувство страха по отношению к отцу или матери;

- сильная реакция испуга или отвращения в связи с физической близостью определённого взрослого;

- судорожное реагирование на поднятую руку, вздрагивание при неожиданном приближении взрослого, резких движениях (ребёнок сжимается, как бы боясь удара);

- чрезмерное стремление к одобрению, ласке любого взрослого, гипертрофированная забота обо всём и обо всех;

- демонстрация «взрослого» поведения, интерес к вопросам секса;

- обвинение ребёнком родителей или опекуна в нанесении повреждений;

- повышенная драчливость ребёнка, агрессивность в играх и по отношению к другим детям (при играх в куклы дети младшего возраста озвучивают и воспроизводят действия родителей в игре);

- прятанье в школе дневника, обманы, ложь, острые эмоциональные реакции при получении замечаний или плохих оценок, боязнь идти домой;

- случаи энуреза, энкопреза у ребёнка школьного возраста;

- ребёнок много времени проводит в семье знакомых, одноклассников, соседей, не стремится домой после школы.

Особенности в поведении взрослых, которые, предположительно, могут проявлять жесткость по отношению к ребёнку:

- в беседе о ребёнке родители проявляют настороженность или безразличие;

- на жалобы по поводу поведения сына (дочери) в детском саду, в школе реагируют холодно либо очень бурно и эмоционально;

- часто меняют детского участкового врача, переводят ребёнка из одного дошкольного учреждения, школы в другое;

- запрет родителей на осмотр ребёнка в образовательном учреждении;

- необъяснимая отсрочка в обращении родителя и ребёнка за медицинской помощью;

- противоречия в беседе о ребёнке, семье, увлечениях ребёнка, совместном времяпрепровождении;

- объяснения о состоянии ребёнка не несовместимы с имеющимися проблемами, физическими травмами;

- родители обвиняют ребёнка в полученных повреждениях;

- родители не знают друзей ребёнка.

2. Работник образовательного учреждения должен предпринять следующие меры, если подозревает родителей (или законных представителей), кого-либо из сверстников или старших воспитанников, а также работников образовательного учреждения в жестоком обращении с ребёнком:

- необходимо завоевать доверие несовершеннолетнего, наблюдать за его поведением, а замеченные отклонения желательно заносить в специальный дневник;

- в случае появления оснований полагать, что с несовершеннолетним жестоко обращаются, не должным образом воспитывают, применяют насильственные формы воздействия, психически угнетают, проявляют безразличие к ребёнку и т. д., необходимо осуществить выход в семью ребёнка (изучить условия проживания несовершеннолетнего, установить контакты с семьей, побеседовать с родителями (или законными представителями), близкими родственниками, высказать свою озабоченность его поведением в образовательном учреждении);

- при втором и третьем уровнях жестокого обращения организовать осмотр ребёнка медицинским работником (при отсутствии - другим специалистом учреждения), зафиксировать (запротоколировать) следы побоев и других форм физического насилия. Принять меры, с учётом возраста ребёнка, к оказанию медицинской помощи, обеспечению безопасности ребёнка, вплоть до отобрания его из семьи, в соответствии с законодательством (передача ребёнка другому родителю (родственнику), временное помещение ребёнка в больницу, вызов социальной службы экстренного реагирования).

В результате предпринятых действий можно прийти к следующим выводам:

- предположение подтверждается (не подтверждается);

- решение проблемы не терпит отлагательства и требует подключения специалистов.

Особого внимания требуют семьи, в которых существует «установка на агрессию». Наказание ребёнка, в том числе физическое, в данном случае является выражением привычного способа поведения.

3. При выявлении случая жестокого обращения с ребёнком со стороны родителя (или законного представителя), сверстников или старших воспитанников, работника образовательного учреждения, необходимо:

- немедленно направить информацию (в письменной форме) руководителю образовательного учреждения о выявленном случае жестокого обращения с ребёнком;

- руководитель образовательного учреждения незамедлительно сообщает по телефону (затем, в течение дня направляет письменную информацию) о выявленном случае жестокого обращения с ребёнком (в случае факта жестокого обращения или преступных посягательств со стороны родителей или лиц их заменяющих) в органы опеки и попечительства для проведения обследования условий жизни и воспитания ребёнка;

- педагогу, на которого возложены обязанности по организации работы, направленной на профилактику жестокого обращения, заполнить форму сведений о несовершеннолетних, пострадавших в результате насилия.

4. В целях защиты прав и интересов несовершеннолетних, пострадавших от жестокого обращения или преступных посягательств, необходимо:

- совместно с заинтересованными службами (медицинские работники, психологи, специалисты по социальной работе, педагоги) разработать план социально-психологической реабилитации несовершеннолетнего, пострадавшего от жестокого обращения или преступных посягательств (в течение двух рабочих дней с момента подтверждения факта жестокого обращения), включая работу с семьёй несовершеннолетнего, пострадавшего от жестокого обращения;

- непосредственно организовать проведение мероприятий в соответствии с планом социально-психологической реабилитации;

- направить информацию в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту проживания ребёнка и рассмотреть вопрос о

привлечении виновных лиц к ответственности, в соответствии с действующим законодательством.

Действия специалистов органов опеки и попечительства (в случаях жестокого обращения или преступных посягательств со стороны родителей или лиц их заменяющих).

1. С целью раннего выявления случаев жестокого обращения с несовершеннолетними, специалистами органов опеки и попечительства проводится работа с законными представителями несовершеннолетних, направленная на разъяснение:

- признаков жестокого обращения с ребёнком;

- порядка действия в случае обнаружения признаков жестокого обращения с несовершеннолетними, в том числе медицинское освидетельствование несовершеннолетнего, незамедлительное (в тот же день) информирование органа опеки и попечительства по месту фактического нахождения несовершеннолетнего о случае жестокого обращения с несовершеннолетним.

2. После получения информации о случаях жестокого обращения с несовершеннолетним:

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

- имел ли место факт жестокого обращения;

- необходима ли несовершеннолетнему помощь узких специалистов (медицинские работники, психологи);

- возможно ли дальнейшее пребывание несовершеннолетнего в семье.

б) при непосредственной угрозе жизни ребёнка или его здоровью – принимают меры к немедленному отобранию ребёнка у законных представителей согласно статье 77 Семейного кодекса Российской Федерации, при этом:

- незамедлительно уведомляют прокурора;

- обеспечивают временное устройство ребёнка;

- в течение семи дней после вынесения акта об отобрании ребёнка обращаются в суд с иском о лишении родителей родительских прав или об ограничении их родительских прав.

Действия сотрудников учреждений здравоохранения.

При общении с ребёнком или проведении клинического осмотра ребёнка в присутствии его родителей следует оценить:

- есть ли у ребёнка проявления физических повреждений или повреждения половых органов;

- есть ли у ребёнка признаки недостаточного питания;

- есть ли у ребёнка пороки или признаки задержки развития;

- проведена ли вакцинация ребёнка в соответствии с его возрастом;

- своевременно ли обращаются родители за медицинской помощью, выполняются ли рекомендации врача, назначенное лечение, обследование.

В дальнейшем следует проверить наличие признаков жестокого и пренебрежительного отношения к ребёнку.

1. При проведении клинического осмотра ребёнка, его кожных покровов, следует обращать внимание на наличие подозрительных физических повреждений или травм, повреждений половых органов, которые могли бы быть результатом сексуального насилия.

К ним относятся:

- большое количество синяков, ссадин, царапин, кровоизлияний на теле;

- черепно-мозговые травмы;

- переломы на различных стадиях заживления;

- повреждения в области лица, головы, шеи, груди;

- выделение слизи, повреждения (шрамы) половых органов или заднего прохода;

- шрамы особенно на внутренних поверхностях плеч и бедер, следы от ремня;

- ожоги и переломы у детей, особенно, младше 1 года.

2. При разговоре с родителями складывается мнение, что родители не спешат обращаться за медицинской помощью в случае физического повреждения или дискомфорта у ребёнка.

3. При подробном расспросе о характере повреждений ребёнка родители не могут чётко объяснить причину их возникновения или объяснение не соответствует типу травмы, выделениям из половых органов.

4. При консультировании следует обращать внимание на признаки недостаточного ухода за ребёнком, такие как:

- игнорирование родителями заболеваний ребёнка;
- ребёнку не проведены все необходимые прививки;
- отмечается плохое состояние кожи, зубов, волос и ногтей;
- ребёнок длительное время находится без присмотра взрослых.

5. Во время проведения осмотра следует обращать внимание на особенности поведения ребёнка:

- сексуально окрашенное поведение;
- агрессивная гиперактивность, гиперподвижность;
- «замороженное» поведение; угнетение;
- ребёнок избегает зрительного контакта с родителем.

6. Во время проведения консультации необходимо оценивать особенности поведения родителей/опекунов. Оцените, есть ли варианты «аномального» поведения, т.е. родители/опекуны:

- равнодушные;
- наказывающие;
- обороняющиеся;
- слишком озабоченны состоянием и поведением ребёнка;
- с низким уровнем самооценки;
- находящиеся в депрессии.

7. При консультировании и подробном разговоре с родителями необходимо установить наличие факторов риска насилия и жестокого обращения в семье:

- признаки семейного насилия;

- алкогольная/наркотическая зависимость родителей, близких родственников, иных лиц, проживающих в семье;

- психические заболевания у ребёнка и родителей (законных представителей);

- социальная изоляция;

- признаки безнадзорности ребёнка.

По результатам осмотра ребёнка и беседы с родителями (законными представителями, близкими родственниками) можно определить степень вероятности жестокого и пренебрежительного отношения к детям в семье.

8. В случае выявления явных признаков жестокого обращения с ребёнком:

- проводят медицинскую оценку состояния ребёнка-жертвы жестокого обращения, зафиксировав данные в медицинской карте;

- при среднем и критическом уровне жестокого обращения с ребёнком представляют служебную записку руководителю учреждения здравоохранения о выявленном случае жестокого обращения с ребёнком. Руководитель учреждения здравоохранения немедленно (в письменной форме) направляет информацию о выявленном случае жестокого обращения с ребёнком в правоохранительные органы, в органы опеки и попечительства и территориальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав;

- принимают меры по госпитализации ребёнка, подвергшегося насилию, обращаются в социальную службу экстренного реагирования;

- направляют сведения по установленной форме территориальному администратору единого банка данных о несовершеннолетних и семьях, находящихся в социально опасном положении (органы социальной защиты населения);

- отделение (служба) медико-социальной помощи детям учреждения здравоохранения организует санитарно - просветительскую работу с несовершеннолетним и семьёй по месту жительства;

- при выявлении единичных, незначительных случаев проявлений жестокого обращения с ребёнком работник учреждения здравоохранения проводит беседу с родителями (законными представителями) ребёнка о последствиях психологических травм, необходимости дополнительного медицинского обследования ребёнка, о способах выхода из конфликтной ситуации, об адресах помощи семье в решении детско-родительских отношений. В карточке ребёнка делаются соответствующие записи в установленном руководством учреждения здравоохранения порядке;

- о выявленном случае сообщают руководителю учреждения образования (в случае с опекаемым ребёнком в органы опеки и попечительства) письменно для постановки семьи и ребёнка на контроль и наблюдение за ситуацией в семье и поведением ребёнка;

- при дальнейших контактах с ребёнком рекомендуется расспрашивать ребёнка и родителя (законного представителя) ребёнка о развитии детско-родительских взаимоотношений. Обязательно осматривать ребёнка на предмет наличия признаков телесных повреждений.

9. Работнику учреждения здравоохранения необходимо:

- зафиксировать в карточке ребёнка следы побоев и других форм физического насилия. Принять меры с учетом возраста ребёнка к оказанию медицинской помощи ребёнку (при необходимости), обеспечению безопасности ребёнка, вплоть до отобрания его из семьи в соответствии с законодательством (передача ребёнка другому родителю (родственнику), временное помещение ребёнка в больницу, вызов социальной службы экстренного реагирования). В корректной форме сообщить родителям (законным представителям, близким родственникам) о принятом решении в отношении ребёнка и обсудить варианты решения проблемы возвращения ребёнка в семью.

Действия специалистов учреждений социального обслуживания населения

1. При минимальном уровне:

- проверяют по единому банку данных о семьях и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, есть ли сведения о семье и несовершеннолетнем, в отношении которого допускаются антипедагогические формы воспитания, имеются признаки насильственных форм воспитания;

- о выявленном случае сообщают руководителю учреждения образования письменно для наблюдения за ситуацией в семье и поведением ребёнка;

- если ребёнок не посещает детское учреждение, устанавливают, имеются ли сведения о семье в территориальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, совместно с заинтересованными службами определяют перечень совместных мер по предупреждению насилия и жестокости в отношении детей.

При выявлении единичных, незначительных случаев проявлений насильственного обращения с ребёнком работник учреждения проводит беседу с родителями (законными представителями) ребёнка о последствиях психологических травм, о способах выхода из конфликтной ситуации, об адресах помощи семье в решении детско-родительских отношений.

2. При среднем и критическом уровнях:

- о выявлении несовершеннолетних, находящихся в обстановке, представляющей угрозу их жизни, здоровью или препятствующей их воспитанию, информируют органы опеки и попечительства;

- о выявлении родителей несовершеннолетних или иных их законных представителей и иных лиц, жестоко обращающихся с несовершеннолетними и (или) вовлекающих их в совершение преступления или антиобщественных действий или совершающих по отношению к ним другие противоправные деяния, информируют органы внутренних дел;

- участвуют в комиссионном обследовании семьи, в ходе которого специалистами проводится оценка состояния ребёнка, ставшего жертвой жестокого обращения и преступных посягательств (проводят анализ причин и условий, способствующих жестокому обращению);

- в соответствии с Федеральным законом от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» содействуют органам опеки и попечительства, органам внутренних дел, иным субъектам системы профилактики в устройстве несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, органов социальной защиты населения;

- вносят сведения о семье и несовершеннолетнем в единый банк данных о семьях и детях, находящихся в социально опасном положении;

- в отношении семьи и несовершеннолетнего разрабатывают индивидуальную программу реабилитации; осуществляют социальный патронаж семьи;

- в отношении семьи и несовершеннолетнего вносятся дополнительно рекомендации и предложения в индивидуальную программу реабилитации, если таковая была ранее разработана;

- организуют совместно с заинтересованными органами и учреждениями социально-психологическое сопровождение семьи и несовершеннолетнего.

Действия специалистов комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав

1. При поступлении информации из учреждений системы воспитания и успешной социализации, граждан, а также при самостоятельном выявлении факта жестокого обращения с детьми, насильственных действий в отношении детей, специалисты комиссий:

- направляют соответствующее сообщение (в письменной форме) в органы внутренних дел и прокуратуру для принятия мер, установленных законодательством;

- одновременно направляют поручение (в письменной форме) в органы опеки и попечительства, в учреждение образования, социальной защиты населения о принятии мер по обследованию условий воспитания, обучения и содержания несовершеннолетних;

- готовят к рассмотрению на заседании комиссии материалы по итогам обследования жилищно-бытовых условий семьи, вносят предложения на заседании комиссии о внесении сведений о семье в единый банк данных о семьях и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, в случае подтверждения её социально опасного положения, необходимых социально-психологических реабилитационных мероприятиях с семьей;

- оказывают содействие в определении форм устройства несовершеннолетних, пострадавших от жестокого обращения и преступных посягательств и нуждающихся в помощи государства.

2. Готовят к рассмотрению на заседании поступившие материалы, связанные с ненадлежащим выполнением обязанностей по воспитанию, обучению и содержанию своих несовершеннолетних детей (материалы о лишении родительских прав, протоколы об административных правонарушениях по ст. 5.35 КоАП РФ, представления учреждений, предприятий, организаций).

3. Осуществляют ежеквартальный мониторинг эффективности мер, принимаемых на территории муниципального образования по предупреждению жестокого обращения с несовершеннолетними, оказанию помощи несовершеннолетним, подвергшимся насилию, а также эффективности межведомственного взаимодействия по оказанию помощи несовершеннолетнему, пострадавшему от жестокого обращения, семьям, находящимся в социально опасном положении.

Показателями согласованности действий субъектов помощи являются:

- количество ведомств, вовлечённых в индивидуально-профилактическую работу с несовершеннолетним и его семьёй;

- выполнение мероприятий, планируемых с семьёй и несовершеннолетним в рамках реабилитационной программы и решения комиссии;

- эффективность индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним и его семьёй, критерием которой являются позитивные изменения в семье, свидетельствующие о выходе семьи из социально опасного положения.

Действия сотрудников органов внутренних дел

1. При поступлении информации из учреждений системы воспитания и успешной социализации, а также сообщений от граждан, представителей общественности, по факту жестокого обращения и преступных посягательств в отношении ребёнка, сотрудники органов внутренних дел (далее - ОВД) регистрируют данное сообщение в дежурной части территориального ОВД.

2. В трёхдневный срок проводят предварительную проверку по заявлению (сообщению), с принятием соответствующего решения (отказать в возбуждении уголовного дела, возбудить уголовное дело). В случае крайней необходимости сроки рассмотрения материала продлеваются до 10 дней (начальником ОВД) либо до 30 дней (органами прокуратуры).

3. Принимают меры по привлечению лиц, допустивших жестокое обращение и преступные посягательства в отношении несовершеннолетнего, к административной, уголовной ответственности, в соответствии с действующим законодательством.

4. В случае принятия решения о возбуждении уголовного дела по факту жестокого обращения, проводят работу по сбору необходимой информации из учреждений системы воспитания и успешной социализации, граждан, с целью подтверждения факта жестокого обращения, для приобщения к материалам уголовного дела.

5. При наличии обстоятельств, угрожающих жизни и здоровью детей, совместно с органами опеки и попечительства, принимают решения об отобрании ребёнка из семьи.

6. При установлении обстоятельств асоциального образа жизни осуществляют постановку родителей на профилактический учет в ОДН и принятия других мер профилактического характера, в соответствии с действующим законодательством.

7. Проводят индивидуальную профилактическую работу с родителями, отрицательно влияющими на детей, и принимают меры к соблюдению прав и законных интересов детей, проживающих в семьях, находящихся в социально опасном положении в связи с жестоким обращением в отношении несовершеннолетних.

8. Инспектор ОДН отслеживает ход предварительного расследования в случае возбуждения уголовного дела в связи с фактом жестокого обращения в отношении несовершеннолетнего.

9. О принятом решении по материалу (уголовному делу) по факту жестокого обращения с детьми в трёхдневный срок информируют заинтересованные органы (структуры и граждан направивших сообщение).

10. Вносят сведения о семьях и несовершеннолетних, поставленных на учет в ОВД, в единый банк данных о семьях и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении.

Осуществление надзора за соблюдением законодательства осуществляется прокуратурой в соответствии с Федеральным законом «О прокуратуре Российской Федерации».

Нарастающая волна жестокости и преступных посягательств в отношении воспитанников образовательных учреждений, приобретающая всё более изощрённые и уродливые формы, неизбежно диктует необходимость предпринимать самые срочные, чёткие и жёсткие меры, с одной стороны, по предотвращению распространения насилия и жестокости в отношении воспитанников образовательных учреждений, с другой – по организации

социально-психологической реабилитационной работы в отношении таких воспитанников.

3.2. Методы и технологии психологической реабилитации детей, пострадавших от жестокого обращения

Психологическая помощь детям, пострадавшим от жестокого обращения, может осуществляться следующими основными методами: телефон доверия, кризисная интервенция, консультирование, индивидуальная и групповая психотерапия, семейная психотерапия, психологический тренинг.

Телефон доверия

Основными задачами использования данного метода являются:

- оказание непосредственной экстренной психологической помощи детям и подросткам, а также их родителям, в кризисных ситуациях, в первую очередь, при угрозе суицида;

- приглашение на прием детей и подростков, нуждающихся в оказании кризисной медико-психологической помощи, педагогической и социальной помощи;

- информирование обратившихся о наличии и возможностях других учреждений, оказывающих очную консультативную медицинскую, социальную и другую помощь детям и подросткам;

- направление обратившихся в соответствующие организации для получения помощи, в том числе наркологической, психиатрической, социальной, а также помещение детей и подростков в приюты.

Выслушивая человека, консультант предоставляет ему возможность быть услышанным, которую он часто не может получить где-нибудь ещё. То, что чаще всего звонящий не знает консультанта, позволяет ему легче говорить на темы, которые не всегда легко обсуждать с родственниками и друзьями.

Активное кризисное консультирование по телефону включает четыре этапа.

1. Создание отношений доверия.

Лучше всего этого можно достичь дружелюбием и передачей своего чувства озабоченности и желанием помочь.

2. Прояснение и определение ситуации.

Консультант слушает и помогает клиенту осознать своё положение. Использует навыки общения – отражение и сопереживание. Здесь важно понять чувства клиента и отношение к проблеме. Следует помочь клиенту проанализировать ситуацию, чтобы он смог приступить к решению своей проблемы.

3. Исследование возможностей.

Когда консультант и клиент почувствуют, что положение полностью объяснено, а чувства клиента до конца исследованы, можно перейти к обсуждению различных возможностей, затронутых в разговоре. Следует всесторонне рассмотреть каждый вариант, чтобы облегчить клиенту принятие решения, которое лучше всего отвечало бы его нуждам, желаниям и ожиданиям.

4. Завершение.

На этом этапе важно пройти по всем предыдущим этапам и проверить развитие. Завершённость здесь очень важна, чтобы составить верную картину и очертить рамки для обеспечения реальных решений. Но важнее всего оставаться с клиентом, настроившись на волну его чувств.

Кризисная интервенция

Наряду с длительной терапией возможно и краткосрочное терапевтическое вмешательство (кризисная интервенция). Задача программы краткосрочной терапии состоит в том, чтобы помочь ребёнку и его близким осмыслить травматическое событие [14]. Эта модель используется в тех случаях, когда необходима работа с ребёнком, и число встреч с консультантом заранее определено.

В процессе консультирования ставятся следующие задачи:

1) создать у ребёнка адекватное и ясное представление о происшедшем;

2) помочь ребёнку в управлении своими чувствами и реакциями по преодолению аффекта;

3) сформировать поведенческие модели, позволяющие преодолеть кризис.

В общем виде схема кризисной интервенции включает в себя следующие действия специалиста:

1. Разъяснение своей роли и задачи. Рассказ о той помощи, которую специалист может оказать пострадавшему ребёнку.

2. Признание тяжести происшедшего.

3. Побуждение ребёнка говорить о случившемся (при этом следует быть терпеливым и дать ребёнку время для ответа на вопросы).

4. Помощь ребёнку в выражении чувств, возникших в связи с насилием.

5. Разъяснение того, что многие жертвы насилия испытывают подобные чувства и подвержены сходным реакциям.

6. Выяснение представлений ребёнка о травматическом влиянии насилия. Следует объяснить, что многие из жертв имеют неверное представление о мере своей ответственности за случившееся: на самом деле переживший насилие не может быть виноват в том, что оказался жертвой.

7. Резюмирование высказанного, после чего следует перейти к фазе разрешения проблем.

8. Помощь ребёнку в осознании отдельных переживаний. Следует выяснить и отметить то, что больше всего его беспокоит и чем нужно заняться в первую очередь.

9. Составление вместе с ребёнком плана действий по разрешению важнейших проблем, вызванных насилием. Для каждой темы обсуждения

следует предложить альтернативные решения. Важно укрепить появившееся у ребёнка ощущение, что он контролирует ситуацию и свою жизнь.

10. Оценка способности ребёнка справиться с последствиями насилия.

Необходимо выяснить, кто из близких может оказать ему поддержку.

Консультирование

Краткосрочное психологическое консультирование эффективно в случае единичного случая насилия и относительно незначительных последствий [7]. Основная цель работы психолога заключается в уменьшении и ликвидации травматических переживаний.

В процессе консультирования детей, пострадавших от жестокого обращения, чрезвычайно важным аспектом является установление контакта психолога с клиентом-ребёнком, причём акцент должен быть сделан на постоянной демонстрации заботы о ребёнке.

Задачи консультирования:

- способствовать уменьшению у ребёнка чувств стыда, вины, бессилия;
- помочь в укреплении чувства собственной значимости;
- способствовать дифференцированию взаимодействия с окружающими людьми;
- способствовать развитию восприятия ребёнком собственного организма, самоопределения.

Этапы консультирования

1. Определение проблемы посредством активного слушания.

Для установления контакта с ребёнком важно, как психолог его слушает. Нужно помнить о свободной, расслабленной позе тела – это помогает ребёнку начать говорить. Когда становится очевидно, что ребёнок готов обсуждать проблему, важно услышать три момента: в чём состоит проблема, которая не разрешена; что чувствует ребёнок в отношении этой проблемы; чего ребёнок ждёт от специалиста.

Используя приёмы активного слушания (парафраз, резюмирование), психолог дает возможность ребёнку понять, что взрослый его слышит.

Процесс активного слушания проходит через всё консультирование, однако он наиболее важен в момент выяснения происхождения проблемы ребёнка. Когда в ответ на активное слушание психолог получает положительную обратную связь, можно переходить к следующему этапу.

2. Уточнение ожиданий ребёнка.

Психологу необходимо объяснить ребёнку, каким его ожиданиям он может соответствовать. Например, психолог не может сам покарать насильника. Тем не менее, нужно информировать ребёнка и его родителей или опекунов о том, что в состоянии сделать психолог, и дать им возможность самим решить, готовы ли они продолжать работу с данным специалистом. Если семья отказывается от помощи, психолог может предложить им обсудить другие варианты получения желаемой помощи.

3. Уточнение шагов, которые уже были сделаны для решения проблемы. Рекомендуется вместе с ребёнком на бумаге записать перечень тех поступков, которые совершал ребёнок, чтобы решить свою проблему. Подобный приём становится важным в том случае, когда специалист хочет помочь ребёнку взять на себя обязательства отказаться от тех поступков, которые оказались бесполезными или, более того, разрушающими.

4. Поиск новых путей решения проблемы.

Следующим шагом может стать сессия, на которой методом мозгового штурма психолог предлагает ребёнку придумать как можно больше новых путей решения проблемы; в данном случае важно не качество, а количество придуманных способов. Если ребёнку трудно начать, это может сделать психолог, написав, например, пару идей и предложив ребёнку выбрать, что ему больше нравится. Делая выбор, ребёнок берёт на себя ответственность и, таким образом, более мотивирован на выполнение своих же желаний. По окончании мозгового штурма психолог предлагает ребёнку оценить каждую альтернативу в свете ожидаемого успеха.

5. Заключение договорённости с ребёнком о претворении одной из идей решения проблемы в действие.

Важно, чтобы поставленные цели были реалистичны и особенно важно, чтобы ребёнок знал: результаты он обязательно будет обсуждать вместе с психологом. Если что-то не получается, то специалист помогает ребёнку найти другие пути выхода из ситуации до тех пор, пока ситуация не разрешится.

6.Завершение сессии.

Обычный способ завершения сессии состоит в том, что специалист просит ребёнка подытожить, что же происходило во время их встречи: например, к каким важным идеям они пришли, какие планы на будущее составили.

Индивидуальная психотерапия

Для работы с детьми, пережившими насилие, возможно использование следующих психотерапевтических подходов:

- работа с эмоциями: клиент-центрированная терапия; гештальт-терапия;

- работа с мыслями: психоаналитическая терапия; рационально-эмотивная терапия; когнитивно-бихевиоральная терапия;

- работа с поведением: бихевиоральная (поведенческая) терапия; терапия реальностью [7].

Клиент-центрированная терапия

Методы клиент-центрированной терапии в обязательном порядке используются при работе с детьми, перенесшими насилие, поскольку основное внимание уделяется техникам, позволяющим детям выразить свои эмоции и, следовательно, освободиться от них; для жертв насилия работа с эмоциональным состоянием необходима. Помимо этого, упор делается на построении отношений психолог-клиент, что опять-таки необходимо для эффективной работы с жертвами насилия.

В основе клиент-центрированной терапии лежат поведенческие установки психолога по отношению к клиентам: конгруэнтность (искренность); безусловное принятие; эмпатия.

Конгруэнтность означает, что психолог не принимает на себя никакой искусственной роли, он естественен и искренен. Безусловное принятие означает, что психолог воспринимает своих клиентов как людей, которые потенциально могут быть хорошими, разумными, свободными; следовательно, отношение должно быть безоценочным. Эмпатия означает, что психолог своим поведением убеждает клиентов, что они достойны того, чтобы их выслушали и поняли.

Такое отношение терапевта позволяет ребёнку принять свои отторгнутые чувства, мысли, установки, сформировать реальный положительный образ Я.

Гештальт-терапия

Основной задачей психолога, работающего в формате гештальт-терапии, является помощь ребёнку в осознании того, что с ним происходит «здесь и сейчас». Для жертв насилия это осознание особенно актуально, поэтому некоторые гештальт-техники рекомендуются для работы с детьми в возрасте 5-12 лет.

Принятие ответственности. Данная техника заключается в том, чтобы обучать клиента использовать слово «я» вместо «мы» или «вы», таким образом предлагая ему принимать ответственность на себя. Дети таким образом обучаются принятию ответственности за свои мысли, чувства и поведение.

Замена «не могу» на «не хочу». Данная техника также помогает ребёнку помочь понять, какую долю ответственности в случившемся он берёт на себя. Например, обучают говорить: «Я не смогу ему отказать, когда он ко мне пристаёт», вместо: «Я не знаю, как ему отказать, когда он ко мне пристаёт».

Замена вопросов на утверждения. Данная техника предполагает обучение детей более прямым и открытым выражениям своих чувств и мыслей. Например, вместо: «Вы думаете, мне следует прекратить с этими

ребятами общаться?», лучше сказать: «Я думаю, мне следует прекратить с этими ребятами общаться».

«Я должен» и «Я хочу». Предлагаемая техника предполагает работу с личностной биполярностью, которая особенно ярко проявляется у детей в ситуации посттравматического стресса. Одна сторона нашей личности авторитарна, «правильна» и «знает, как лучше». Другая — защищается, извиняется, изображает плачущего малыша. Чтобы помочь детям разрешить противоречие между «Я должен» и «Я хочу», могут быть использованы два стула. Детям предлагается, попеременно сидя на каждом из стульев лицом ко второму стулу, представляющих собой стороны «Я должен» и «Я хочу», выдвигать лучшие, с их точки зрения, аргументы по каждой из позиций. Ребёнок перемещается со стула на стул до тех пор, пока не остается сидеть на каком-то из стульев, когда почувствует в этот момент максимальную интеграцию «хочу» и «должен».

Данная техника очень полезна в работе с личностными диссоциациями детей, возникшими в результате насилия. Ребёнок в конце концов определяет те жизненные сферы, где его «должен» и «хочу» приходят к согласию, что способствует интеграции полярностей.

«Пустой стул». Эта техника используется для разрешения внутренних или межличностных конфликтов. Ребёнок, сидя на одном из стульев, может изображать себя; затем, сидя на другом стуле, он проецирует, что бы другой человек сказал или сделал в ответ. Или, сидя на одном стуле, ребёнок выдвигает аргументы «за» какое-то решение; сидя на другом стуле, оспаривает эти решения. Например, если ребёнку трудно принять решение, сказать ли о произошедшем сексуальном насилии со стороны отца своей матери, можно использовать данную технику, позволяющую взглянуть на последствия возможных действий и принять решение.

Вариант техники «пустого стула»: предлагается представить себе, что на пустом стуле сидит гипотетический человек, обладающий качествами, действиями и проблемами, сходными с тем, что есть у самого ребёнка. Детям

иногда легче обсуждать гипотетического ребёнка и возможности его изменений.

«Моя самая большая слабость». Ребёнку предлагается назвать свою самую большую слабость и написать несколько фраз о том, как эта слабость может обернуться сильной стороной. Эту технику можно также назвать техникой «переклеивания ярлыков». Как только клиент понимает, что свою слабость он может обернуть в свою же пользу, возникает осознание, что это явление можно контролировать. Также важно, чтобы ребёнок понял, что психолог не заставляет его отказаться от своих слабостей или «починить» их.

«Я обижаюсь, я требую, я благодарен». Ребёнку предлагается выбрать трёх людей, самых близких ему и по отношению к каждому, подумать о том, на что он (ребёнок) обижается, чего бы от них хотел и за что благодарен. Эта техника также позволяет осознать смешанные чувства в отношении окружающих и то, как противоположные мысли и чувства могут быть интегрированы. Таким образом, осознавая, что с ним происходит, ребёнок перестает испытывать личностную раздвоенность; биполярность уменьшается. Это значит, что наличие одной стороны перестает исключать наличие другой.

«Формирование уверенности». В комнате размещаются различные препятствия – коробки, наклонённые доски, верёвки и т. п. Ребёнку предлагается пройти через эти препятствия. Помимо развития двигательной координации, у ребёнка формируется положительная Я-концепция, ощущение своего мастерства, установка «Я это смогу». Дети начинают верить, что смогут решить свои проблемы и более уверенно чувствовать себя в окружающем мире.

Психоаналитическая психотерапия

Основная задача консультирования в психоаналитических рамках заключается в осознании того, что находится в подсознании. Травматическое событие, такое как насилие, в определённый момент привело к подавлению осознания происходящего и перевело это на уровень подсознания.

Для раскрытия содержания подсознания применяются разные методы, как используемые Фрейдом, так и его последователями.

Катарсис. Ряд специалистов – детских психоаналитиков – использует катарсис как достижение острого эмоционального состояния в процессе гипноза. Было обнаружено, что дети, находящиеся в истерическом состоянии после пережитой травмы, в состоянии гипноза способны вербализовать травматическую ситуацию, после чего истерические симптомы исчезали.

Свободные ассоциации. Психолог предлагает клиенту говорить обо всем, что приходит на ум. Таким образом, по мнению психоаналитиков, подсознательные мысли и конфликты высвобождаются и достигают сознания.

Интерпретация. Свободные ассоциации, в свою очередь, ведут к следующей важной технике – интерпретации. К трём основным областям интерпретации относятся сновидения, оговорки и юмор.

Анализ переноса. В процессе психоанализа клиенты обычно переносят на специалиста свои чувства, мысли, ожидания в отношении кого-то из прошлого, кто для них значим и с кем отношения внутренне не завершены. В процессе консультирования у детей возникает возможность отработки неразрешённых внутренних конфликтов вместе с психологом эффективным и конструктивным способом. Психолог «вызывает огонь на себя», провоцируя возникновение у ребёнка сильных эмоций с целью их высвобождения, отработки (процедура, аналогичная технике достижения катарсиса) и достижения последующего облегчения.

Рационально-эмотивная терапия

Основная цель рационально-эмотивной терапии — увеличить ощущение счастья и уменьшить боль. Негативные эмоции, согласно А. Эллису, проистекают из иррациональных мыслей и установок (искажённого восприятия реальности), которые необходимо изменить, заменить на рациональные. Как только клиент этому научается, психолог помогает ему сформировать новые ожидания в отношении себя и окружающих. Когда дети

освобождаются от дисфункциональных чувств и мыслей, они в состоянии предпринимать действия, как минимум, уменьшающие проблему. Психолог стремится обнаружить иррациональные мысли, создающие внутренний конфликт. Обычно учитываются четыре фактора:

- представление клиента о том, что «все ужасно»;

- представление клиента о том, чего он не в состоянии выдержать;

- абсолютизация мыслей — «следует», «должен был», «всегда», «никогда»;

- «оглупление» себя или окружающих.

Когда иррациональные мысли определены, психолог обсуждает их и оспаривает. Конечная цель — признание ребёнком своих иррациональных мыслей, продумывание их еще раз и переформирование.

Рационально-эмотивная поведенческая терапия часто называется «A-B-C-D-E» подходом. «A, B, C» отражают развитие проблемы; «D, E» – шаги к её решению. Например, A – с ребёнком произошли какие-то неприятные события, в частности, насилие; B – ребёнок оценивает эти события как нечто ужасное, чего никогда нельзя было допустить; C – ребёнок переживает и нервничает.

Д – ребёнку предлагается ответить самому себе на следующие вопросы: Почему же это так ужасно? Почему этого ни за что нельзя было допустить?

E – ребёнок отвечает: «Это страшное разочарование. Да, это неприятно, но не смертельно. Я смогу с этим справиться. Я бы хотел, чтобы было по-другому, но это не означает, что всё всегда происходит так, как я хочу».

При работе с детьми необходимо учитывать, что дети относятся к решению конкретной проблемы ситуативно, то есть, изменение поведения может наблюдаться только применительно к конкретной проблемной ситуации.

Когнитивно-бихевиористская терапия

Когнитивно-бихевиористская терапия предполагает прохождение совместно с ребёнком следующих девяти шагов:

1. Ребёнку предлагается описать письменно то, что случилось.

2. Ребёнку предлагается стать как бы видеокамерой и рассказать о том, что бы он видел и слышал, будучи видеокамерой.

3. Ребёнку предлагается записать свои мысли о том, что произошло.

4. Ребёнку предлагается соотнести свои чувства в каждый конкретный момент ситуации со своими последующими действиями.

5. Ребёнку предлагается решить, являлись ли его мысли полезными для него.

6. Для этого психолог просит его ответить на 5 вопросов.

– Насколько мои мысли реальны, это ли я видел и слышал, будучи «видеокамерой»?

– Помогают ли мне мои мысли жить дальше и быть в хорошей физической форме?

– Помогают ли мне мои мысли добиться того, чего я хочу?

– Помогают ли мне мои мысли избегать неприятностей?

– Помогают ли мне мои мысли чувствовать себя так, как я хочу себя чувствовать?

7. Ребёнку задается вопрос: «Как бы ты хотел себя чувствовать?»

8. Ребёнку предлагается записать свои более «полезные» мысли, нежели перечисленные.

9. Ребёнку задается вопрос: «Что бы ты теперь хотел сделать?» Таким образом, создаётся план действий, которые ребёнок может использовать в следующий раз в подобной ситуации.

Исследования показывают, что когнитивно-бихевиористская терапия действительно эффективна при работе с детьми, пережившими насилие и демонстрирующими такие эмоционально-поведенческие отклонения, как агрессия, тревожность, депрессивные состояния.

Поведенческая терапия

Основная задача поведенческой терапии – помочь детям изменять своё поведение самостоятельно (обучение процессу самоуправления) для лучшего удовлетворения собственных потребностей. По мнению Б. Скиннера, основное условие формирования поведенческих паттернов – подкрепление, поэтому в процессе терапии вводятся новые, конструктивные модели поведения. Ребёнок, воспроизводя их, получает подкрепление со стороны психолога или группы.

Для этого могут использоваться разные техники.

Формовка. Общая задача — ввести новые действия, подкрепляя поведение, которое приближено к желаемому. При обсуждении проблем ребёнка психолог наблюдает за его поведением, ждёт, пока не произойдут желаемые действия, и сразу подкрепляет их.

Систематическая десенсибилизация. Данная процедура используется для уменьшения тревожности и страхов. Ребёнок может испытывать тревожность, связанную с конкретными стимульными ситуациями, например, страхи перед отцом, избивающим его. Прежде всего психолог определяет иерархию ситуаций, связанных со страхом или тревожностью, от наименее страшных до самых трудных. Далее происходит процесс обучения ребёнка глубокой мышечной релаксации, в процессе которой ребёнка просят визуализировать ситуации в иерархическом порядке.

Это упражнение подкрепляется другими бихевиористскими техниками, такими как моделирование и ролевые игры.

Моделирование поведения. Моделирование поведения предполагает, что ребёнку демонстрируется то поведение, которое ему желательно усвоить. Обычно поведение демонстрируется либо самим психологом, либо сверстниками, либо с помощью видеозаписи. Моделирование – это процесс обучения ребёнка произвольным действиям посредством наблюдения и повторения этих действий за моделью.

Самоуправление. Данный метод используется в работе с детьми, способными принять на себя ответственность за своё поведение

(преимущественно - это дети среднего и старшего школьного возраста). Предпринимаются следующие шаги:

1. Выбрать наблюдаемое и доступное измерению поведение, которое ребёнок хочет изменить.

2. Записывать в течение как минимум одной недели: а) поведение, которое желательно изменить; б) условия, при которых оно происходит; в) предшествующие события; г) последствия поведения.

3. Поставить цель, которую ребёнок желает достигнуть.

4. Изменить условия и предшествующие события, приводящие к нежелательному поведению.

5. Изменить последствия, подкрепляющие нежелательное поведение.

6. Вести чёткую запись происходящего – удач и неудач.

7. Создать план для сохранения достигнутых целей.

Терапия реальностью

Терапия реальностью отражает уровень контроля ребёнка за собственным поведением; ответственность, которую он берёт на себя; восприятие ребёнка самого себя (проблема самооценки). Если психолог решает включить терапию реальностью в работу с детьми, пережившими насилие, то она должна идти только после работы над эмоциональным состоянием ребёнка.

Процесс терапии:

1. Построение тёплых, доверительных отношений, которые бы способствовали раскрытию ребёнка.

2. Описание проблемного поведения.

3. Оценивание ребёнком того, что происходит в его жизни и как он сам себе помогает решать проблемы. Способствуют ли его действия достижению того, чего он хочет от жизни. Если нет, то психолог задает вопрос: «Что же ты хочешь изменить в своих действиях?» У. Глассер, основатель терапии реальностью, считал, что есть только один способ помочь перейти ребёнку

из плохого состояния в хорошее — произвести позитивные изменения в поведении.

Поиск возможных альтернатив, позволяющих достичь того, что ребёнок хочет от жизни. Используется метод мозгового штурма.

Ребёнок выбирает путь для достижения поставленной цели. Ключевой момент на этой стадии — помочь ребёнку взять на себя обязательства предпринять новые действия, чтобы достичь цели. При этом важно, чтобы первые шаги на новом пути были очень маленькими, так как ребёнку нужно обязательно почувствовать себя успешным — именно это лежит в основе движения ребёнком цели.

Психолог и клиент обсуждают результаты взятых обязательств и новых предпринятых действий. Например, придя на очередную встречу, ребёнок может сообщить: «Я тогда сказал, что в течение недели, если меня и будут обижать, в ответ не буду драться. У меня это не получилось» и начать перечислять причины почему. Психологи, работающие в режиме терапии реальностью, не задерживаются на обсуждении «почему» — это всего лишь оправдания как способ рационализации. Вместо этого психолог и ребёнок составляют новые обязательства, более выполнимые. Когда ребёнок начинает понимать, что его не накажут за невыполненные обязательства, он перестаёт придумывать оправдания, то есть снимает защиту.

Игровые психотерапевтические методы

Направленная визуализация образа

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

принимать собственную внешность и обучать таким умениям, как держаться прямо, устанавливать контакт глаз, выражать свою силу голосом.

Техники направленной визуализации образа

1. Дыхательное упражнение.

Простая дыхательная техника позволяет изменить эмоциональное состояние ребёнка от напряжения и тревоги к безмятежности и расслабленности. Психолог предлагает ребёнку расслабиться и глубоко, спокойно дышать, фиксируя его внимание на приятных ощущениях.

Техника может быть использована в группе или индивидуально. Как только дети ей научатся, её можно будет использовать в любое время. Особенно данная техника эффективна для детей, находящихся в остром негативном эмоциональном состоянии.

2. Приём подготовки к направленной визуализации образа.

В состоянии релаксации ребёнку предлагается «выдохнуть» все отрицательные эмоции, которые он испытал в течение дня, позволить им уйти, и «вдохнуть» ощущение покоя, удовлетворения.

3. Путешествие в лес.

Упражнение направлено на достижение ребёнком ощущения безмятежности и на осознание того, что с помощью воображения он может достичь желаемого состояния. Данное упражнение снимает напряжение, успокаивает детей. На фоне релаксации ребёнку предлагается представить то, что описывает психолог.

4. Визуализация эмоций.

Это упражнение помогает детям осознать свои негативные и позитивные эмоции; даёт возможность признать свои чувства и принять ответственность за них. Специалисту необходимо в этом упражнении быть осторожным и не использовать оценки типа «плохо» или «хорошо», поскольку они могут повлиять на эмоциональное состояние детей.

Детям предлагается отчётливо представить ситуацию, когда им было плохо, и в воображении изменить эту ситуацию.

Игротерапия

Игротерапия является основным методом для работы с детьми от 2 до 12 лет вследствие ограниченного возрастом их когнитивного развития и способности вербализовать свои мысли и чувства. С помощью игры дети способны выразить свои чувства и переживания; проиграть, то есть вновь пережить и, следовательно, отработать травматическую ситуацию насилия; наконец, проявить себя в безопасной, комфортной обстановке.

Игротерапия может проводиться в директивной и недирективной форме. В директивной игротерапии психолог использует игру как средство интерпретации, наблюдая за игровым процессом и сюжетом. В определённые моменты в ходе разговора психолог помогает ребёнку осознать свои мысли и чувства, а также то, как игровая ситуация связана с реальной жизнью, в частности с перенесённым насилием. Далее психолог направляет деятельность ребёнка таким образом, чтобы «отыграть» травматическую ситуацию, сопутствующие ей мысли и чувства и новые, более конструктивные способы выхода из нее.

Недирективная игротерапия основана на идее Карла Роджерса о том, что у каждого человека есть подсознательное стремление к независимости, личностному росту и зрелости, поэтому ребёнка необходимо принимать таким, какой он есть, а не таким, каким бы его хотели видеть взрослые. Психолог помогает почувствовать ребёнку, что тот совершенно свободен в выражении своих чувств и мыслей, какими бы они негативными, разрушительными ни были. Важно следить за тем, что происходит с ребёнком, и своевременно это отражать на вербальном и невербальном уровнях (имеются в виду такие методы Роджерса, как, например, «отзеркаливание» или «активное слушание»). Психолог постоянно демонстрирует глубокое уважение к стремлению ребёнка решить свои проблемы и ни в коем случае не пытается направить в какую-либо сторону его действия или речь.

Игровой материал

Игрушки должны обеспечивать возможность моделирования и проигрывания значимых для ребёнка сфер (семья, школа, общение со сверстниками), возможность выражения чувств и эмоциональных отношений, в частности, связанных с ситуацией насилия.

Набор игрушек должен включать: кукольную семью (куклы тряпичные, бумажные, пластмассовые, деревянные); кукольный дом и обстановку, одежду для кукол; игрушечные солдатики; игрушечные животные; транспортные игрушки. Для выражения агрессии, помимо солдатиков и агрессивных животных, должно быть игрушечное оружие, а также шумовые музыкальные игрушки.

Помимо обычных кукол, полезно использовать перчаточных и пальчиковых кукол, поскольку они облегчают принятие роли идентификацию с персонажем.

Задачи игротерапии:

1. Помочь ребёнку раскрыть его страхи, внутренние конфликты посредством проигрывания травматических ситуаций.

2. Способствовать усилению эмоций с целью их проявления.

3. Помочь ребёнку почувствовать себя защищённым посредством кукол: «Это не я сказал, это так кукла говорит»; «Я чувствую то же, что чувствует кукла».

4. Помочь ребёнку почувствовать себя принятым, даже в неприемлемых качествах.

5. Создать атмосферу поддержки и эмпатии, хотя вначале ребёнок может принимать поддержку скорее от куклы, нежели от взрослого.

Процедура проведения игротерапии

Психолог предлагает познакомиться с куклами и выбрать кукол, с помощью которых ребёнок хотел бы рассказать какую-нибудь историю (или конкретно о тех людях, кого ребёнок знает; или о ситуации насилия).

Психолог вступает в игру и просит ребёнка познакомить его с куклами, помогая ему их описывать с помощью вопросов открытого типа. По мере

проигрывания сюжета психолог вмешивается только по мере необходимости или по просьбе ребёнка. По окончании игры психолог разговаривает с куклами, задавая снова вопросы открытого типа о мыслях, чувствах и действиях кукол, а затем постепенно и незаметно переносит свои вопросы и интерпретации непосредственно на ребёнка.

Песочная терапия

Песочная терапия – один из методов психотерапии, возникший в рамках аналитической психологии. Данный вариант игротерапии был создан в 1929 г. М. Ловенфельд. Она назвала его «техника создания мира». Песочная терапия не требует от ребёнка каких-то особых умений, как в случаях рисования или рассказывания историй. В песочной терапии используется деревянный ящик стандартного размера (50 х 70 х 8 см), песок, вода и коллекция миниатюрных фигурок, отображающих мир ребёнка — куклы, животные, домики, мебель, посуда, солдатики, машинки, игрушки — персонажи популярных книг и фильмов.

Задачи, стоящие перед психологом:

1. Помочь ребёнку проявить свои мысли, чувства, фантазии.

2. Помочь ребёнку отработать внутренние конфликты и травмы, полученные вследствие насилия, путём: приобретения ребёнком ощущения контроля над фантазиями; постепенного изменения сцен из песка; изменения/разрешения фантазий и конфликтов.

3. Помочь ребёнку сконцентрироваться на пространстве, ограниченном песочным ящиком.

Процедура проведения песочной терапии (20-30 минут).

1. Предложить ребёнку закрыть глаза и представить какую-то сцену, ситуацию, какой-то мир.

2. Изобразить этот мир на песке.

Предложить использовать любые имеющиеся игрушки.

По окончании процесса или (время от времени) просить ребёнка рассказать о том, что он хочет изобразить или описать, что происходит. Не

интерпретировать или анализировать вслух то, что происходит с ребёнком во время игры.

Инструкции психологу:

- Наблюдать, слушать.

- Не прерывать игру конфронтацией («Нет, не так ты делаешь»), интерпретациями («Ой, какой славный человечек») или ассоциациями («Похоже на..., правда?»).

- Если ребёнок разговаривает во время игры, использовать приём уточнения или активного слушания, перефразируя сказанное.

- Наблюдать за поведением, а также темами, повторяющимися из раза в раз.

- Наблюдать за изменениями в процессе терапии в сюжетах и выборе игрушек.

- Внимательно следить за собственными реакциями, ощущениями, тем, что подсказывает интуиция.

- По мере готовности ребёнка можно осторожно задавать ему вопросы типа: «А где здесь ты находишься?», «А что в твоей жизни тебе эта сценка напоминает?».

Ролевые игры

Обычно ролевые игры используются для проигрывания каких-то ситуаций или для обучения новому поведению. Celano (1990) использовал ролевые игры с детьми, пережившими сексуальное насилие; в терапию были включены такие превентивные техники, как ассертивное поведение, высвобождение детских чувств, работа с тревожностью.

Различные психотерапевтические теории включают ролевые игры как технику в практику психотерапии. В частности, бихевиористы считают, что ролевые игры позволяют детям увидеть своё поведение со стороны, получая о своих действиях обратную связь. Также ролевые игры способствуют обучению процессу принятия решения; анализу последствий конкретного поведения, и это происходит в безопасной для детей обстановке.

Варианты проведения ролевых игр

1. Ролевые игры, определяющие существующую проблему.

Детям, особенно тем, кто пережил насилие, трудно описать словами, что произошло в конкретной ситуации, тем более, если это связано с родителями, учителями или сверстниками. Жертвы насилия часто не способны увидеть, каким образом их конкретные действия вызывают нежелательную реакцию окружающих. Именно проигрывание своей роли помогает детям осознать свои действия.

2. Смена ролей.

Не стоит спрашивать ребёнка: «А что бы ты чувствовал, если бы был на его (её) месте?». По мнению Пиаже, дети примерно до 8-летнего возраста не способны мысленно поставить себя на место другого человека. Использование ролевой игры, когда ребёнку предлагается сыграть роль другого человека, позволяет ему лучше понять, что окружающие видят, слышат и понимают.

3. Ролевая игра как репетиция поведения.

Детям легче пробовать новые действия в реальных условиях после того, как они проигрывают ситуацию в безопасной, комфортной обстановке и постепенно обучаются новому, более конструктивному поведению.

Арт-терапия

Арт-терапия – все виды практики оказания психологической помощи, основанные на искусстве и творческих продуктивных формах деятельности. В узком смысле этот термин применяется к рисуночной терапии, в широком – включает музыкальную, танцевальную, драматерапию, библиотерапию.

Рисуночная терапия

Рисование всегда являлось активным средством психотерапии для работы с детьми, пережившими насилие. Оно применяется с целью установления контакта с ребёнком, общения, переживания инсайта и разрешения эмоциональных конфликтов; также оно даёт возможность психологу через символы понять, что происходит с ребёнком. Использование

рисунков в психотерапии насилия способствует более эффективному приспособлению ребёнка к реальной жизни и личностному росту. Арт-терапия особенно эффективна при работе со страхами и тревогой.

Применять рисуночную терапию можно только при условии сформированности символической функции мышления и графических навыков, поэтому её целесообразно использовать с детьми младшего школьного возраста и подростками.

Задачи психолога в процессе терапии:

1. Эмпатическое принятие ребёнка.

2. Создание психологической атмосферы личностной безопасности.

3. Оказание эмоциональной поддержки.

4. Постановка креативной задачи и обеспечение её принятия и сохранения ребёнком.

5. Тематическое структурирование задачи.

6. Помощь в поиске формы выражения заданной темы.

7. Отражение и вербализация чувств и переживаний ребёнка, актуализированных в процессе рисования.

Терапия может проводиться в директивной и недирективной форме. В первом случае психолог ставит перед ребёнком определённую задачу в виде темы рисования, оказывает помощь в поиске средств её выполнения вплоть до совместного рисования, интерпретирует символическое значение рисунка. В недирективной терапии ребёнку предоставляется свобода выбора темы и формы её выражения. Директивная форма арт-терапии предпочтительна для работы с эмоциональными проблемами ребёнка, недирективная – с личностными (низкая самооценка, искажение образа Я и т.п.).

Для рисования подходят карандаши, фломастеры, мелки, краски.

Основные типы заданий могут быть следующими:

1. Упражнения с изобразительным материалом: экспериментирование с красками, карандашами, бумагой, пластилином и т.д. с целью исследования их физических свойств и экспрессивных возможностей (например, рисование

пальцами). Такие упражнения позволяют снизить эмоциональную напряжённость, формируют чувство личностной безопасности, повышают уверенность в себе.

2. Предметно-тематические задания: рисование на свободную и заданную тему. Например, предложить ребёнку нарисовать лучшее, что с ним произошло сегодня или в течение недели; либо нарисовать худшее, что с ним произошло; нарисовать автопортрет (автопортрет в виде животного); нарисовать свои желания, свой страх и т.п.

3. Образно-символические задания: изображение в рисунке отвлеченных понятий. Например, рисование чувств, дороги жизни.

Групповая психотерапия

По мнению Mandell и Damon (1989), групповая терапия с жертвами насилия, в частности сексуального, особенно эффективна при наличии директивной и структурированной программы. Участие в группе даёт детям возможность почувствовать, что они не одиноки в своих проблемах, поверить в свои силы и ощутить радость от групповой поддержки. В ходе групповой работы дети могут осознать все последствия сексуального или другого вида насилия и, что очень важно, интегрировать свои чрезвычайно сложные и противоречивые чувства.

Обычно групповая структурированная терапия происходит по принципу от простого к сложному. Переход к более проблемному, болезненному материалу происходит только тогда, когда участники терапии к этому готовы, следовательно, групповая терапия может происходить в течение достаточно длительного времени, например, до полугода. Группа встречается обычно раз в неделю в фиксированное время, продолжительность сессии от 45 минут до 1,5 часа, в зависимости от возраста детей. По количеству участников детские группы должны быть небольшими, до 7-8 человек.

Принципы отбора детей в группу

Для принятия решения о принятии ребёнка в группу необходимо получить информацию, позволяющую оценить следующие характеристики:

1. Уровень эмоционально-волевой регуляции ребёнка: насколько он способен себя контролировать, концентрировать своё внимание, придерживаться правил взаимодействия в группе.

2. Уровень интеллектуального развития ребёнка: насколько он в состоянии понимать инструкции и выполнять групповые задания.

3. Уровень психического состояния ребёнка: участие в групповой терапии ребёнка, находящегося в состоянии эмоционального срыва или в глубокой депрессии, не даст положительных результатов.

4. Уровень сопротивления ребёнка групповой работе: если ребёнок активно отрицает произошедшее насилие или испытывает глубокие чувства вины и стыда, к работе в группе он не готов, поэтому сначала рекомендуется провести индивидуальную терапию.

В любом случае необходимо провести две или три индивидуальные встречи с каждым ребёнком, чтобы подготовить его к групповой работе – снизить тревожность, ознакомить с целью занятий, проговорить вопрос конфиденциальности и недопустимости насмешек в группе по поводу случившегося с ребёнком.

Необходимо провести работу со взрослыми: информировать о целях и задачах групповой работы, проговорить вопрос конфиденциальности полученной информации и составить контракт, в котором родитель даёт согласие на участие ребёнка в групповой работе.

Организация работы группы

1. Детям, пережившим насилие, особенно младшим, более подходят однополые терапевтические группы.

2. Для работы с детьми, пережившими насилие, особенно сексуальное, значение может иметь пол ведущего, поэтому с девочками рекомендуется работать женщине, а с мальчиками — мужчине.

3. Группы должны быть закрытыми.

4. Последние 20-30 минут каждого занятия детям предлагается свободно пообщаться друг с другом, чтобы отдохнуть от эмоционально сложной групповой работы.

5. Окончание групповой терапии должно восприниматься детьми как значительное достижение, которое необходимо отметить в виде организации праздника, на котором отмечаются успехи детей.

Стадии групповой терапии

1. Формирование группы, определение целей и задач, знакомство друг с другом, выработка групповых норм, осознание своего места в группе.

2. Построение доверительных отношений и чувства общности в группе через обсуждение чувств и мыслей, выполнение совместных заданий.

3. Рабочая стадия – активная деятельность, направленная на предоставление всем детям возможности выразить себя и начать поиск путей решения своих внутренних конфликтов.

4. Завершение группы – подведение итогов, разрывание эмоциональной связи с группой, возвращение в реальную жизнь.

Особенности проведения первой встречи с детьми

Очень важно обсудить с детьми групповые правила, в частности вопрос конфиденциальности. Дети часто не понимают необходимости никому не говорить о том, что было на группе. Ведущий может изобразить детей, не находящихся в группе, которые задают вопросы по поводу того, что же в группе происходит, и предложить участникам группы проиграть, что бы они ответили.

Детям необходимо напомнить о том, чтобы они слушали внимательно, пытались понять чувства и мысли друг друга и помогали в исследовании возможных решений проблемы. Ведущий является ролевой моделью для участников, показывая, как надо слушать и отражать чувства и содержание сказанного кем-либо, определяя таким образом, какое поведение ожидается от детей.

С самого начала очень важно работать над групповой сплочённостью и выстраиванием доверительных отношений. У детей мало опыта выслушивать друг друга или помогать друг другу решать проблемы. До тех пор пока они этому не научатся, групповой процесс будет больше походить на неструктурированную игру, сопровождающуюся болтовнёй. В литературе описано много игр и упражнений на сотрудничество с целью построения групповой сплочённости: невербальные упражнения, упражнения на слушание друг друга, совместное планирование деятельности и физические упражнения на сотрудничество.

Семейная психотерапия

Семейная психотерапия предполагает работу с семьёй как целым, исходя из принципа взаимосвязи личности и межличностных отношений. Этот вид психологической работы необходим тогда, когда насилие совершается в семье и отражает нарушение семенных отношений, ролей, правил. Если в основе семейного насилия лежит психопатология кого-то из членов семьи, терапевтическая работа с ним также должна дополняться семейной психотерапией, так как и в этом случае страдает семья как система.

В семейной психотерапии широко используются следующие подходы (наиболее уместные для работы с родителями жертв насилия):

1. Боуэнианская семейная психотерапия. В центре внимания: семейная сплочённость и разобщённость; уровень самодифференциации членов семьи; семейная эмоциональная система; межпоколенные деструктивные паттерны.

2. Структурная семейная терапия (Сальвадор Минухин). В центре внимания: семейные роли; семейные правила; семейные границы (что, кому, когда можно и нельзя; кто принимает решения; кто несёт ответственность).

3. Стратегическая семейная терапия (Эриксон, Хейли, Маданьес). В центре внимания: работа с демонстрируемыми симптомами; переструктурирование семейной системы.

4. Семейная терапия переживания эмоционального опыта (В. Сатир, К. Витакер). В центре внимания: эмоциональное состояние семьи; семейная

коммуникация.

5. Адлерианская семейная терапия (А. Адлер, Р. Дрейкурс). В центре внимания: психологические позиции детей в семье; цели нарушения поведения; формирование семейной сплоченности.

6. Бихевиористская и когнитивно-бихевиористская семейные терапии (А. Эллис, Т. Гордон и др.) В центре внимания: семейные контракты; целесообразность поведения членов семьи; иррациональные мысли.

Психологический тренинг

В целом психологический тренинг представляет собой совокупность активных методов практической психологии, которые используются с целью формирования навыков самопознания и саморазвития для достижения желаемых эффектов (терапевтических, развивающих, обучающих).

К основным характеристикам психологического тренинга относятся следующие:

1. Соблюдение ряда принципов групповой работы (конфиденциальности, искренности, активности и др.).

2. Нацеленность на психологическую помощь участникам группы в саморазвитии, при этом такая помощь исходит не только (а порой и не столько) от ведущего, сколько от самих участников.

3. Наличие более или менее постоянной группы (обычно от 7 до 15 человек), периодически собирающейся на встречи или работающей непрерывно в течение двух-пяти дней (так называемые группы-марафоны).

4. Определённая пространственная организация (чаще всего – работа в удобном изолированном помещении, участники большую часть времени сидят в кругу).

5. Акцент па взаимоотношениях между участниками группы, которые развиваются и анализируются в ситуации "здесь и теперь".

6. Применение активных методов групповой работы.

7. Объективация субъективных чувств и эмоций участников группы относительно друг друга и происходящего в группе, вербализованная рефлексия.

8. Атмосфера раскованности и свободы общения между участниками, климат психологической безопасности.

В группе, с помощью специальной системы психологических упражнений и игр, участник получает возможность увидеть себя и свои проблемы глазами других людей, безопасно для себя примерить множество новых ролей, приобрести необходимые навыки и умения общения, которые не удалось получить в семье, усвоить новые формы поведения, осознать и, в конечном итоге, решить свои проблемы.

Групповой процесс охватывает три основных аспекта личности - когнитивный, эмоциональный и поведенческий.

Когнитивный аспект тренинга связан с получением новой информации о процессе общения в целом, анализе ситуации, о себе, о психологии. Эмоциональный аспект тренинга касается переживания полученной информации, новых знаний о себе и других. Поведенческий аспект проявляется в расширении поведенческого репертуара, поиске и отработке адекватных форм поведения через осознание неэффективности некоторых привычных способов поведения.

В реабилитации детей, переживших насилие, тренинг может использоваться главным образом для коррекции отклонений в психическом и личностном развитии детей и нарушений межличностных отношений.

3.3. Методы и технологии социально-педагогической реабилитации детей, пострадавших от жестокого обращения

Социально-педагогическая реабилитация – это система воспитательного характера, направленная на формирование личностных качеств, значимых для жизнедеятельности ребёнка, активной жизненной позиции ребёнка, способствующих интеграции его в общество, направленная

на овладение необходимыми умениями и навыками по самообслуживанию, положительными социальными ролями, правилами поведения в обществе, на получение необходимого образования.

В реальной практике современных школ многочисленные социально-педагогические задачи, которые должна решать социальная служба, объединяющая профессиональных специалистов разного профиля, как правило, возложены на одного работника – социального педагога, который организует, направляет, координирует деятельность по оказанию помощи детям, подвергшимся насилию и преступным посягательствам. Поэтому реабилитация таких детей в образовательных учреждениях координируется социальным педагогом при участии администрации, педагогического коллектива, психолога, медицинского работника.

Существенные изменения в деятельность школы вносит и необходимость *охраны и защиты прав несовершеннолетних,* которые теперь закреплены законодательно. Школа должна не только отвечать за соблюдение прав ребёнка в своих стенах, но и представлять его интересы при необходимости вмешательства в условия и обстоятельства его воспитания. Функции такого представительства требуют юридической грамотности и навыков общения с правоохранительными органами и другими институтами государства. Естественно, что первым кандидатом на роль ходатая по делам несовершеннолетних от имени школы является социальный педагог, которому администрация делегирует соответствующие полномочия.

Согласно закону, ребёнок имеет право на жизнь и воспитание в семье, однако он не должен быть заложником любых её обстоятельств. Школа, как правило, лучше других видит отрицательные последствия дурного обращения с ребёнком дома, поэтому именно от неё ждут своевременных сигналов о необходимости вмешательства в семейные отношения. И хотя известно, что дети привязаны даже к плохим родителям, в то же время опыт убеждает, что не следует постоянно откладывать передачу ребёнка в приёмную, опекунскую или попечительскую семью, дожидаясь, пока разру-

шения личности несовершеннолетнего сделают этот шаг абсолютно необходимым. Есть много вариантов совместить приёмную семью с родной, не травмируя психику ребёнка. Вмешательство в семейные отношения может быть не обязательно грубым, особенно если оно своевременно и инициировано образовательным учреждением, а не полицией.

Право на «достойное» или «надлежащее» воспитание, свободное от «небрежного обращения», «пренебрежения», «отсутствия заботы», «жесткого, бесчеловечного или унижающего обращения» гарантируется каждому ребёнку международными правовыми актами и отечественным законодательством. Причём, согласно Закону Российской Федерации «О системе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (1999), органы и учреждения образования входят в указанную систему как одни из гарантов этого права. В конкретном образовательном учреждении выполнение соответствующих обязанностей возлагается на социального педагога. Именно он организовывает взаимодействие с другими субъектами системы: органом опеки и попечительства, комиссией по делам несовершеннолетних и защиты их прав, учреждениями социальной защиты населения и др.

Социально-педагогическая реабилитация связана не только с преодолением семейных репрессий, школьных нажимов, случаев насилия в среде сверстников, социальной дискриминацией несовершеннолетних, но и с изменением представлений ребёнка о самом себе – его Я-концепции. Она осуществляется на личностном уровне с учётом индивидуально-психологических свойств ребёнка. Важнейшими задачами данной реабилитации являются:

1) изменение условий среды, в которой у ребёнка появились нежелательные формы поведения или реагирования;

2) «расшатывание равновесия» с неблагоприятной для него средой;

3) подбор индивидуально приемлемой среды воспитания и адаптация её применительно к природе ребёнка;

4) создание «поля возможностей» личности, индивидуального и социального пространства, помогающего развить скрытые возможности ребёнка;

5) восстановление общности интересов и потребностей ребёнка с первичным коллективом, семьёй и средой неформального общения, преодоление и компенсация культурных ограничений в поведении ребёнка;

6) создание с учётом возрастной специфики и индивидуальных отличий ребёнка таких условий, которые бы обеспечивали наилучшие формы прохождения жизни индивида, сочетались с его природой активности и др.

Социально-педагогическая реабилитация детей, подвергшихся жестокому обращению и преступным посягательствам, предполагает ряд мероприятий, направленных на дополнительные занятия с ребёнком по программе общеобразовательной школы и дополнительного образования.

С целью преодоления противоречия между необходимостью внешнего вторжения в сложную жизненную ситуацию и готовностью самого индивида разрешить проблему, петербургские учёные под руководством Л.М. Шипицыной и Е.И. Казаковой разработали и апробировали особую модель взаимодействия в процессе социальной реабилитации - это модель педагогического сопровождения. Своеобразие этой модели состоит в том, что работа ведётся над созданием положительного эмоционального состояния ребёнка, когда он пытается разрешить собственную проблему. Специалисты и сам ребёнок, его семья сосредоточивают внимание не на сложной жизненной ситуации, не на утраченных социальных связях и даже не на поведении или качествах личности, а на переживаниях ребёнка, его ощущениях, его эмоционально-волевой сфере.

Направленность реабилитационной работы на удержание собственных переживаний и чувств ребёнка в позитивном поле является важнейшим условием успеха в последующем взаимодействии специалистов с таким ребёнком. При этом могут использоваться самые разные методы взаимодействия: от хорошо известных и проверенных (вовлечение в

творческие виды деятельности в учреждениях дополнительного образования, предоставление возможности санаторного оздоровления, использование института наставничества и др.) до методов, соответствующих современным реалиям и возможностям (предоставление возможности дистанционного обучения, домашнего обучения, обучение по индивидуальному плану и др.).

Социально-педагогическая реабилитация детей и подростков, подвергшихся жестокому обращению и преступным посягательствам, также может проводиться в специализированных учебно-образовательных учреждениях. В данных учреждениях необходимо учитывать психологические, личностные и психофизические возможности, с которыми поступает воспитанник.

Работа в специализированных школах имеет своё специфическое реабилитационное содержание и включает следующие условия реабилитационного процесса:

- начальный (1-3 недели) этап – это период пребывания воспитанника в школе рассматривается как первый этап социальной адаптации не к условиям режима, проживания, обучения, а как этап формирования первичных, вероятно, сначала интуитивных представлений о новой альтернативе жизни и новом альтернативном пути;

- второй важный этап – этап реальной жизни в школе. В этот период кроме обязательного обучающего воспитательного и профессионально ориентированного процесса должны в полную силу работать психологические коррекционные и психотерапевтические реабилитационные программы. Они должны помочь воспитаннику «привести в порядок свой дом», то есть в первую очередь способствовать личностному росту, развитию его «Я» в процессе переживания осмысленного нового, позитивного, эмоционально насыщенного жизненного опыта в новой школьной среде;

- третий этап реабилитационной работы – помощь в период выпуска и после возвращения выпускника в реальные условия прежней семейной, школьной, трудовой жизни, мир его прежнего общения.

На первом этапе содержание социально-педагогической реабилитации заключается в организации досуговой деятельности учеников, организации их знакомства и сплочения в пределах специализированных школ. На последнем этапе социально-педагогическая реабилитация осуществляется вне учреждения и направлена на организацию социально-психологической, правовой поддержки воспитанника при его выпуске из школы; создание спортивно-оздоровительных, трудовых лагерей с открытым содержанием воспитанников, клубов по интересам в качестве социально-психологической поддержки воспитанников и т.д.

К типу специализированных учреждений для детей и подростков, подвергшихся жестокому обращению и преступным посягательствам, можно отнести «Мобильную школу».

«Мобильная школа» строится как совокупность отдельных учебных площадок, на базе различных организаций социальной защиты. Педагогическая система каждой учебной площадки определяется контингентом учащихся и включает все ступени обучения или только некоторые из них.

Ведущая идея школы - приоритетность интересов и потребностей ребёнка перед потребностью семьи, общества, религии и других общественных институтов.

Основной задачей «Мобильной школы» является создание условий для решения индивидуально значимых проблем детей и подростков, подвергшихся жестокому обращению и преступным посягательствам, различного возраста, которые не могут быть решены как самостоятельно, так и с помощью семьи, и оказание им реальной помощи.

«Мобильная школа» выполняет функции восстановительного обучения, готовит учащихся к продолжению образования в других учебных заведениях, возвращению их в социум, а также сотрудничает с другими учебными заведениями, обеспечивая начальное общее и основное общее образование в соответствии с государственным стандартом.

Так же социально-педагогическая реабилитация ребёнка может проводиться в условиях детского оздоровительного лагеря, но такой лагерь ближе к реабилитационным центрам, чем к любым другим детским учреждениям. Он может рассматриваться как средство реабилитации, как особое пространство, где реабилитацию можно проводить параллельно с выполнением других педагогических задач.

Успешность реабилитационной работы зависит от такого специфического феномена временного коллектива, как новизна впечатлений и деятельности. В данный коллектив могут входить такие специалисты, как социальные педагоги, социальные работники, психологи и т.д.

Социально-педагогическая реабилитация детей рассматриваемой категории предваряется, опирается и проводится параллельно с использованием целого комплекса методов психологической, психотерапевтической, социально-правовой, медицинской реабилитации. Справедливость этого положения определяется самой сутью социально-педагогической реабилитации, которая связана с индивидуально-личностными особенностями детей данной категории, предполагает изменения в области убеждений, принципов, взглядов на мир и отношения к окружающим, предполагает формирование адекватной самооценки и положительного образа «Я». Таким образом, социально-педагогическая реабилитация детей, пострадавших от жестокого обращения и преступных посягательств, с одной стороны – самостоятельный процесс со специфическими целями и методами осуществления, с другой – вбирающий и завершающий весь комплекс медицинских, правовых, социально-психологических реабилитационных мер процесс.

Серьёзной проблемой современной школы является школьное насилие – это вид насилия, при котором по отношению к ученикам происходит применение силы со стороны учителей или других учеников. Кроме того, хоть и крайне редко, но бывает применение силы учеников по отношению к учителю. Школьное насилие, как и насилие в других сферах межличностных

отношений, подразделяется на физическое и психологическое.

Под физическим насилием подразумевают применение физической силы по отношению к ученику или учителю, в результате которого возможно нанесение физической травмы. К физическому насилию относятся избиение, нанесение ударов, шлепки, подзатыльники, порча и отнятие вещей и др.

Психологическое насилие можно определить как действие, совершенное в отношении ученика или учителя, которое направлено на ухудшение эмоционального самочувствия и благополучия жертвы. К основным видам психологического насилия в школе можно отнести насмешки, присвоение кличек, бесконечные замечания и необъективные оценки, высмеивание, унижение в присутствии других, отторжение, изоляция, отказ от общения (с ребёнком отказываются играть, заниматься, не хотят с ним сидеть за одной партой, не приглашают на дни рождения и т. д.).

Обычно физическое и психологическое насилие сопутствуют друг другу и в совокупности могут быть квалифицированы как издевательства. Издевательства могут продолжаться долгое время, вызывая у жертвы длительные травмирующие переживания.

В последнее время общественность обеспокоена учащением случаев насилия в подростковой среде. Избиения и издевательства сверстников подростки часто фиксируют на видео и даже выкладывают в социальные сети. Подобные случаи становятся предметом разбирательства не только в ОВД, но и в прессе, на телевидении. Очевиден тот факт, что подростки считают, будто подобные действия не повлекут за собой каких-либо юридических последствий. В своих объяснениях они говорят о том, что жертва сама виновата, о том, что это произошло как-то само собой, от скуки, под действием алкоголя и т.д. Бороться с подобными явлениями сложно и опыт мирового сообщества показывает, что ужесточение наказаний по отношению к детям-насильникам не даёт положительного результата. Скорее всего, имеет место обратный результат, особенно если ребёнок будет осуждён и попадёт в специализированное учреждение закрытого типа. В

подобных учреждениях существует своя специфическая система ценностей, иерархия, образ жизни, которые и усваивает попавший туда вновь ребёнок. В таком учреждении нет положительных образцов поведения и поэтому социализация осуждённого не может протекать полноценно.

Сегодня конфликты в школе разрешаются, как правило, на основе административных рычагов – через учителя, через руководство школы, в некоторых, особых и более сложных случаях – через руководство системой образования; в криминальных ситуациях – через правоохранительные органы. Попытка придать дополнительный импульс в использовании авторитета классного руководителя сегодня предпринята властными органами путём введения доплаты за классное руководство. Однако такое действие, очевидно, не способно повысить качество работы педагога.

Вместе с тем, в последнее время в различных регионах создаются альтернативные таким чисто административным механизмы: это и деятельность школьных психологов, и школьные службы добровольных помощников милиции, и введение поста школьного уполномоченного по правам ребёнка или по правам участников образовательного процесса (так называемого, школьного омбудсмена), и создание разнообразных школьных служб (психологических, примирения и пр.).

Представляется необходимым разделение перечисленных институтов на персональные и групповые.

Персональные институты

К ним относят школьного психолога и школьного уполномоченного по правам ребёнка (или по правам участников образовательного процесса). Общими можно назвать основные временные рамки направленности усилий и того и другого. Это, прежде всего, усилия, ориентированные как на решение актуальных проблем, так и содействие формированию у школьника способности к самоконтролю, самоанализу и саморазвитию – в перспективе.

Функции школьного психолога очевидны, однако, следует отметить, что в ситуации, когда количество детей в школе составляет несколько сот человек, высокого качества работы школьному психологу добиться трудно.

Школьный уполномоченный по правам ребёнка (омбудсмен) нацелен на деятельность не в психологической сфере, а в области прав. Его работа, хотя и содержит некоторые похожие элементы (например, наблюдение, мониторинг ситуации в школе или разбор случаев, касающихся чьих-то индивидуальных проблем), однако главное направление его деятельности – защита, охрана и пропаганда ценности прав ребёнка и иных участников образовательного процесса. Конечно, первичными являются в данном процессе права детей, поскольку само образовательное пространство организуется собственно для них, они являются его целевой группой. Кроме того, из всех участников процесса ребёнок является наименее защищённым субъектом.

Из сказанного выше следует, что два названных «персональных» института – школьный психолог и школьный омбудсмен – не являются фигурами альтернативными, но способны лишь дополнять друг друга, действовать в связке и партнёрстве. Только в таком случае можно рассчитывать на успех их совместной деятельности в одном учреждении.

И здесь, используя принцип дополнения, мы можем ставить задачи по расширению субъектного состава активных участников работы в области права и психологии образовательных процессов. Не стоит пугаться данных терминов: речь не о том, чтобы кардинально видоизменить правовое и психологическое содержание образовательно-воспитательного пространства в учебном учреждении.

Групповые институты

Школьные службы добровольных помощников милиции

В принципе, деятельность такого рода служб может представлять интерес, прежде всего, с точки зрения охраны правопорядка в ОУ. Задача поддержания требуемой дисциплины для беспрепятственного осуществления

образовательного процесса для руководства школы является значимой. Интерес к данной деятельности проявляют и правоохранительные органы, поскольку такая работа способна снижать их нагрузку. Вместе с тем, крайне нежелательна излишняя милитаризация сознания, характерная для военизированных объединений и коллективов. Поэтому данное направление желательно и возможно развивать через деятельность таких общественных образований в разрешении возникающих в образовательном учреждении конфликтов, как, например, школьные психологические службы и школьные службы примирения.

Школьные психологические службы

Данная служба, действующая, как правило, на основе работы школьного психолога, может развиваться и становиться более заметным ресурсом, если удаётся привлечь к этой работе в качестве добровольных помощников старшеклассников. Сделать это проще, если школа имеет соответствующий специализированный профиль (гуманитарная специализация образовательного учреждения либо наличие в нём гуманитарных классов).

При этом существенное развитие могут получить не только психопрофилактическая, диагностическая, коррекционная и консультативная составляющие деятельности данной службы. Её развитие может сделать значимым и образовательно-просветительский компонент.

Школьные службы примирения

Поскольку внутренних конфликтов в школе много, возможно возникновение (создание) соответствующих служб, направленных на содействие примирению конфликтующих сторон. Профильной деятельностью таких служб в значительной мере являются конфликты между учениками. В этих случаях школьные службы примирения (ШСП) могут справляться силами самих учеников. Следует заметить, что полномочия представителей такого рода службы должны быть утверждены на уровне администрации школы отдельным положением или её уставом.

Значение участия школьников в деятельности подобных служб сложно переоценить. Во-первых, это собственно результаты разрешения конфликтов – восстановление миропорядка, существовавшего до конфликтного события. Во-вторых, такая работа помогает и самим ребятам более конструктивно смотреть на жизнь и облегчать собственный поиск выходов в той или иной жизненной ситуации. Дети через коммуникационные процедуры имеют возможность более детально разбираться в происходящих на их глазах событиях, анализировать причины и мотивы, которые стали основанием побудительным импульсом для того или иного поступка. В-третьих, это возможность приобретения опыта публичного обмена мнениями и впечатлениями, межличностной коммуникации, ведения дискуссии и выработки других, существенных в современной жизни навыков. Наличие такого опыта, как представляется, можно назвать одновременно и важнейшим уроком публичной демократии. Положительное влияние оказывает и прояснение ситуации, в которую попали конфликтующие стороны, без чего их дальнейшее примирение бывает серьёзно осложнено. Кроме того, само присутствие подобных институтов, осуществляющих непрерывную, общественно значимую деятельность в образовательном учреждении, способно становиться фактором оздоровления обстановки в школе и в обществе в целом. Наконец, приобретение опыта содействия примирению может стать и первым шагом для формирования собственного представления о своём профессиональном будущем.

Вовсе не редки ситуации, когда возникают и так называемые вертикальные конфликты - между учениками и учителями. Ребёнок здесь, как правило, оказывается в более уязвимом положении, И родители в подобных ситуациях далеко не всегда могут ему помочь. В этом случае, конечно, посредником в разрешении конфликта должны становиться взрослые, специалисты (школьный психолог или заведующий по воспитательной работе). Впрочем, такой ход событий совершенно не исключает возможности проведения последующего анализа состоявшегося действия,

который проводится указанным специалистом для его помощников – прежде всего, с методической целью. В случае привлечения ШСП подобные конфликты могут рассматриваться как взрослыми кураторы названных служб, так и службами в смешанном составе: взрослый и школьник. Такой состав позволяет сделать работу службы не только более авторитетной, но и заслуживающей доверие школьников, поскольку предусматривает наличие «детского представителя» при помощи в разрешении конфликта.

Школьные институты в области прав и самоуправления

Данное направление является пока слабо развитым в сфере российского образования, но крайне необходимым. Наиболее разработанной и апробированной, гуманистически ориентированной социальной технологией является технология общественно активных школ, предполагающая включение детей в вопросы внутренней жизни школы, в процессы управления ОУ и в активную деятельность во внешнем, ближайшем социуме. Эта технология позволяет к моменту окончания школы приобрести ценнейший для дальнейшей жизни опыт по позитивному разрешению конфликтов, по началам управления организационными структурами и социальными процессами внутри коллектива, в области креативной социальной деятельности.

Восстановительный подход в образовательных учреждениях

Во многих школах приняты такие правила и способы реагирования учителей на конфликты, что они не помогают освоению навыков цивилизованного общения, понимания, обустройства отношений, культурных форм приобретения авторитета, так необходимых подросткам для будущей жизни. Способы разрешения конфликтов, которые практикуются учителями, чаще всего, сводятся к административным мерам, манипуляции и клеймению, что, в определённой мере затрудняет освоение и школьниками цивилизованных подходов и методов урегулирования конфликтных ситуаций. Педагоги чаще всего используют морализаторство, клеймение, формальное разрешение конфликта и угрозу наказанием.

Формальное разрешение конфликтов («оба виноваты – и поэтому нужно мириться») практикуются в младшем школьном возрасте и действительно иногда срабатывают.

Но с возрастом ситуации детей становятся всё более разнообразными, возрастает количество случаев, не поддающихся стандартным формам реагирования. И в этот период дети чаще всего не получают поддержки в том, чтобы найти цивилизованный выход из создавшейся ситуации.

С 1997 года в России и странах постсоветского пространства активно распространяются идеи и технологии восстановительного правосудия. Концепция восстановительного правосудия (и шире – восстановительного подхода) разрабатывается сегодня в мире как система теоретических представлений и совокупность способов, процедур и приёмов работы, используемых в ситуации преступления и/или конфликта, в том числе связанными с насильственными действиями. В России данный подход активно поддерживается и внедряется в практику образовательных учреждений Н.Л.Ханашвили, Р.Р.Максудовым, А.Ю.Коноваловым, Л.М.Карназовой и др.

Восстановительное правосудие (в школах это называется программами примирения) помогает людям вернуть миропорядок и возместить ущерб, причинённый конфликтами и преступлениями. Восстановительный подход в разрешении конфликтов и криминальных ситуаций с помощью медиаторов помогает реализовать важные для общества ценности; примирение конфликтующих сторон, исцеление жертв преступлений, заглаживание вреда силами обидчиков, участие в этих процессах ближайшего социального окружения.

Ядром примирительных программ (медиации, кругов, семейных конференций) являются встречи конфликтующих сторон или жертвы и правонарушителя, в ходе которых обсуждаются важные для общества и для людей способы цивилизованного выхода из конфликта или криминальной ситуации. В ходе встреч с помощью подготовленных ведущих (медиаторов)

изменяются отношения между людьми: от отношений взаимного отчуждения, а, порой – ненависти, злобы и агрессии стороны шаг за шагом приходят к пониманию друг друга. Результатом такого взаимопонимания может быть принятие и реализация обязательств по заглаживанию вреда и осуществление по отношению друг к другу восстановительных действий: извинение, заглаживание вреда, понимание, прощение, принятие, то есть такие простые действия, на основе которых держится и не распадается общество.

Важнейшей ценностью и целью восстановительной медиации является работа по налаживанию взаимопонимания и «очеловечиванию» взаимоотношений. Конфликт или криминальная ситуация приводит часто к тому, что люди начинают видеть друг в друге исключительно негативные стороны, возрастает чувство недоверия и страха, ненависти или злобы. Человек, заражаясь этими чувствами, порой не в состоянии воспринимать адекватно ни свои действия, ни действия других. Восстановительная медиация, за счёт восстановления способности понимания ситуации, проблем, намерений, целей, норм и установок, позволяет не только снять негативные представления у сторон относительно друг друга, но и способствует восстановлению доверия между людьми - ключевого элемента социального капитала.

Восстановительные действия и совместная выработка решения.

Ведущий таких встреч (медиатор) помогает людям выразить полноту их ситуации и донести её друг до друга таким способом, чтобы участники, узнав путём подчас многоступенчатого и многостадийного общения сущностно важные детали и подробности ситуации другого, которые были до этого скрыты от них, нашли в себе силы для обсуждения совместного решения данной проблемы. Образно говоря, медиатор строит лестницу, шагая по которой, люди узнают всё больше и больше друг о друге, и это знание помогает им справиться с ситуацией. Каждая «ступенька» этой лестницы помогает сделать шаг в сторону строительства здоровых

отношений друг с другом. Важнейшими ступеньками этой лестницы являются:

- понимание своих чувств, состояний и оснований действия;

- понимание чувств, состояний и оснований действия другого человека (других людей);

- осознание совокупности обстоятельств и последствий ситуации для себя и других людей;

- восстановительные действия, позволяющие изменить отношение друг к другу;

- ответственность за изменение ситуации, совместный поиск решения и его реализация.

В различных регионах России (Москве, Пермском крае, Тюмени, Волгоградской области, Красноярске, Казани, Дзержинске, Новосибирске, Петрозаводске, Самарской области, Чебоксарах, Липецке, Кирове, Якутске, Ростовской области, Ставрополе, Архангельске, Череповце, Махачкале, Барнауле, Архангельске) произошло оформление групп общественности, а также представителей муниципальных учреждений социальной сферы и сферы образования. Данные группы реализуют восстановительную практику по уголовным делам и конфликтам с участием несовершеннолетних во взаимодействии с судами, Комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав и в образовательных учреждениях .

С 2001 года восстановительный подход реализуется в образовательных учреждениях в форме школьных служб примирения. Школьные службы примирения могут стать каналом трансляции цивилизованных норм взаимоотношений между детьми через самих детей; и при этом часть детей (медиаторы) становится проводниками таких норм, используя их в ходе разрешения конфликтных ситуаций.

Таким образом, можно в первом приближении задать общественно значимую функцию школьной службы примирения. Школьная служба примирения через организацию примирительных встреч создает оппозицию

таким вариантам разрешения конфликтов, как силовые способы, наказание и клеймение.

Какие же качества личности формируются с помощью школьной службы примирения, которые в настоящее время востребованы обществом и находятся в дефиците? Сегодня востребованы такие качества людей, которые позволяли бы строить и сохранять конструктивные взаимоотношения в постоянно меняющихся условиях. Это становится возможным при наличии способности к пониманию и навыкам осуществления действия посредством коммуникации. Авторитарные установки (в форме установления права сильного, наказания и клеймения) избавляют детей от самоорганизации и делают ненужным развитие нравственных качеств личности. В школьных службах примирения сами ученики, прошедшие специальную подготовку, являются ведущими (медиаторами). Служба примирения функционирует под наблюдением взрослых. Обычно в роли кураторов выступают заместитель директора по воспитательной работе, социальные педагоги или школьные психологи. В современных условиях России возможно возложение функции куратора на школьного уполномоченного по правам ребёнка или по правам участников образовательного процесса (школьного омбудсмена). Такое сочетание, несомненно, будет способствовать большей устойчивости службы, поскольку:

- выстраивает практическое и, в то же время, социализирующее партнёрство между взрослыми и детьми, входящими в службу;

- создаёт сочетание постоянно действующего сотрудника и сменяющихся детских групп, оканчивающих школу и выходящих во взрослый мир с жизненно и социально важными практическими знаниями и навыками;

- способствует формированию иной школьной среды, не столь остро конфликтной и более благоприятной для обучения и школьного воспитания.

На наш взгляд, школам важно иметь такую программу как альтернативу существующим, прежде всего, силовым способам реагирования

на конфликт. Практика показывает, что это могут быть не только известные взрослым конфликты, но и скрытые (не выносимые на взрослый уровень) конфликты внутри детских сообществ, а также конфликты детей и учителей. Программы примирения можно использовать как элемент управления конфликтами также и для работы по изменению ситуации с подростковыми группировками.

В дисциплинарной культуре взаимоотношений в школе акцент делается на сохранении порядка, и привычная реакция на конфликт или противоправное поведение (и взрослого и ребёнка) заключается в следующем:

Событие -> расследование -> оценка (кто прав и кто не прав) -> классификация (отнесение к знакомым психологическим теориям или типу ситуации) -> совет, рекомендация, наказание или угроза наказанием.

При этом не происходит глубокого понимания ситуации, отношения между людьми часто разрушаются.

Например, если после драки обидчик пытается донести своё понимание ситуации, если он готов исправить вред и помириться, но не знает, как это сделать, часто его просто не слушают, поскольку есть привычные способы реагирования, не включающие понимание. Если стороны конфликта или криминальной ситуации не чувствуют, что справедливость восторжествовала, то они могут продолжить явно или тайно бороться за достижение справедливости, как они её понимают.

Кроме непосредственно обидчиков и жертв (или конфликтующих сторон) в ситуацию втягиваются другие люди. Во многих случаях пострадавший (жертва) получает травму, соприкасаясь с административным реагированием: непониманием, неприятием, отказом в регистрации заявления, а порой и угрозами, давлением. Это же относится к изгоям как жертвам группового давления.

Ещё одной травмирующей стороной могут являться друзья, родственники, коллеги по работе, одноклассники. Они не понимают

произошедшего, они не знают, как реагировать и о чём разговаривать с пострадавшим (некоторые обвиняют, некоторые успокаивают, что ничего страшного не произошло, некоторые призывают к мести и пр.), иногда даже нет слов в языке, позволяющих выразить происходящее.

Когда родители сталкиваются с тем, что их ребёнок совершил проступок (и тем более правонарушение), им очень сложно понять и принять случившееся. Их представления о заботе и воспитании своего ребёнка испытывают тяжёлый удар: они воспитывали в нем добро, а он совершил нечто, что не укладывается у них в голове. Они обвиняют себя или не оправдавшего их надежд ребёнка, отрицают возможность произошедшего: «наш ребёнок никак не мог такого сделать». Часто при разборе ситуации всплывают еще какие-то проступки ребёнка, на которые раньше не обращали внимания (ругань матом, курение, конфликты с учителями и пр.), что ещё усугубляет родительскую растерянность. Негативная реакция и осуждение со стороны родственников, педагогов, родителей одноклассников оставляет родителей в кольце непонимания и отчуждения, один на один со своей бедой.

Родители начинают чувствовать стыд, что они каким-то образом стали причиной насильственного поведения своего ребёнка и не понимают, как справиться с этим состоянием. Если ребёнок не прав, родители встают перед жестким выбором: встать на сторону учителей и оставить ребёнка без поддержки перед лицом взрослых, или защищать его вопреки словам учителей и получить в школе клеймо «неадекватных» родителей.

Многим родителям пострадавшего тоже бывает непросто. С одной стороны, они хотят вмешательства и быстрого решения со стороны администрации, а с другой – хотят отношения одноклассников к их ребёнку не как к ябеде, доносчику и слабаку. Но административными приказами этого не добьёшься. Некоторые хотят привлечь внимание других родителей, других учеников класса к конфликту, но чтобы при этом никто из них не

обсуждал со своими детьми и не формировал негативное отношение к пострадавшему ребёнку (а это соблюсти непросто).

Сам пострадавший ребёнок тоже мечется между активностью защищающих его родителей и тем, как к этому отнесётся класс, где ему приходится находиться каждый день. Бывает и так, что дети помирились, а родители продолжают ссориться и усиливать конфликт вопреки желанию своих детей. А случается, что дети используют своих родителей как «дубинку», манипулируя ими, давая неточную одностороннюю информацию, натравливая родителей на своих врагов. Не имея полной информации, родители совершают опрометчивые поступки и ввязываются в конфликт.

Часто в конфликт втягиваются педагоги и администрация, родительский комитет и родители других учеников. Пишутся письма в вышестоящие инстанции, начинаются проверки учебного учреждения. Уже известны случаи, когда родители нанимали адвокатов.

Все это показывает, что конфликт, начавшись с двух или нескольких человек, начинает втягивать в себя многих и многих. Они не признают, что сами стали участниками конфликта, но переживания и негативные последствия для людей иногда остаются на долгие годы. Восстановительная культура школы помогает минимизировать расширение конфликта, по возможности сохранить конструктивные отношения и готовность к примирению, не дать участникам сделать разрушающие действия (о которых, возможно, потом они будут сожалеть).

С точки зрения восстановительной культуры при решении ситуации надо начинать с безоценочного понимания ситуации человека (вместе с ним самим), а также сохранить человечность в отношениях (в виде контакта, поддержки, взаимодействия не из ролевых позиций и т.д.). Мы понимаем другого человека, когда нам стала ясна логика, в которой он действовал, мы можем её пересказать, и человек с нами согласится. И в своем пересказе мы можем выделить то, что в ситуации для человека является важным и приоритетным. То есть действия человека становятся для нас

осмысленными. Согласие человека с пересказанной версией есть индикатор нашего понимания.

Для понимания необходимо принять решение на время отказаться от своей логики и в этом смысле отказаться от оценок, советов, классификации явления. Можно использовать техники отражения, резюмирования, переформулирования, уточнения, задавания вопросов и другие коммуникативные техники и приёмы. При этом понимание требует усилий и времени, особенно если мы не согласны с человеком, находимся с ним в конфликте и не хотим его понимать.

При этом нужно исходить из того, что мы имеем дело не с безумным или злобным существом, а с человеком, который в рамках своих представлений, своего воспитания, имеющейся у него информации, своего видения ситуации действовал наилучшим для себя образом (как он это себе представлял). Также стоит помнить, что каждому важно «сохранить лицо» и выглядеть лучше, и это естественная реакция человека.

Только после того, как мы вместе с человеком поняли его ситуацию, можно начинать обсуждать с ним последствия, искать другие варианты решения.

В школе, как правило, в лучшем случае дают коротко высказаться сторонам конфликта и сразу переходят к решению.

Сложность в удержании внимания на понимании состоит еще и в том, что часто сам человек не понимает произошедшего, а если ситуация была травмирующая, то и не стремится её понять. Вопросы к нему позволяют развернуть более полную «картину» события, обратить его внимание на остальных участников, на свои и их переживания и состояния, на интересы и стремления человека, последствия и предпочитаемое развитие событий и т.д. Если человека понимают (и задают вопросы на прояснение непонятных моментов), то и его понимание ситуации изменяется, он начинает видеть то, на что раньше не обращал внимания. Эти новые «эпизоды» могут изменить его взгляд на ситуацию.

Не менее важно обратить внимание на то, сохранятся ли нормальные и человечные отношения между людьми после выхода из конфликтной, криминальной или коммуникативно-напряженной ситуации?

Например, после разбора «дела» на педагогическом совете или в КДНиЗП улучшились ли отношения обсуждаемого с родителями, учителями, одноклассниками? Или хотя бы сохранились ли на том же уровне? Не подверглись ли отношения между педагогами, школьниками и родителями разрушению и обесцениванию?

Понятие «восстановления» включает в себя два процесса. Первый – восстановление объекта (или отношений, как в данном случае) до его прежнего состояния, второй – укрепление и расширение того, что уже было «сильной стороной» и «работало». Для этого может понадобиться добавить нечто новое или же развить уже существующее. Второе измерение восстановления – трансформационное, когда восстановительные отношения и восстановительная школьная культура не только занимаются «починкой» того, что у них уже было, но и создают возможности для роста, увеличения своего потенциала.

Восстановительные отношения будут направлены на исцеление причинённой боли и заглаживание вреда. Но они также позволяют увидеть другого человека в совершенно новом свете - благодаря тому, что люди во время восстановительной работы делятся друг с другом важным для них. Восстановительная школьная культура приводит к позитивным отношениям в школьном сообществе. Восстановительный подход может перерасти в культуру, если закрепится в привычках, обычаях и станет предаваться следующему «поколению» школьников. Это могут быть традиции определённой формы разговора, формы проведения классного часа, родительского собрания, решения конфликта. Это могут быть выработанные совместно правила взаимодействия, признаваемый всеми символ слова, используемый стиль общения, способ реагирования на конфликты. Это может быть и овладение коммуникативной грамотностью большинства

участников школьного сообщества (и школьников, и педагогов, и администрации, а, по возможности, и родителей). Для становления восстановительной культуры взаимоотношений её носители (такие как кураторы и медиаторы ШСП) должны в своей жизни следовать её принципам.

Создание службы и обучение медиаторов предполагает, следовательно, не только передачу техник и организационных схем деятельности, но трансляцию принципов и ценностей. Люди, создающие службы примирения, сначала сами становятся носителями ценностей и образцов восстановительной культуры. Это занимает определённое время и накладывает на человека ограничения, поэтому не все начавшие освоение медиаторы и кураторы останутся участниками этого движения. В дальнейшем школьные медиаторы, становясь носителями новой культуры, через программы примирения и Круги сообщества передают её элементы в «сконцентрированном виде» участникам конфликта, а также другим членам школьного сообщества. То есть служба примирения оказывается каналом трансляции принципов и отношений восстановительной культуры, которая постепенно начнет сама удерживать нормы, передавать и закреплять эталоны деятельности и коммуникации.

Нам ещё предстоит понять, какие есть способы распространения и сохранения восстановительной культуры. Скорее всего, распространение восстановительной культуры может происходить от команды службы примирения и поддерживающих их школьников, родителей, педагогов. Предположительно распространению восстановительной культуры в школе может происходить через помощь во взаимопонимании (в том числе педагогам) в сложных коммуникативных ситуациях. Например, проведение педагогических советов, методических советов и родительских собраний в форме Круга, обучение коммуникативным навыкам и пониманию педагогов, родителей, школьников, профилактика профессионального сгорания и поддержка молодых педагогов более опытными и т.д.

Также восстановительная культура помогает созданию в школе безопасной среды. Наличие охранников и инспекторов ПДН защищает школу от внешних угроз, но мало помогает при издевательствах, школьном насилии и травле, давлении отдельных педагогов на школьников, агрессивное отношение некоторых школьников к педагогам и пр. Восстановительная культура школы способствует созданию более безопасной среды, более гармоничному и спокойному нахождению ребёнка в стенах учебного заведения, большей безопасности и спокойствию родителей. И, в конечном счёте, большему доверию администрации и педагогов к ученикам и родителям, а также доверию детей и родителей к школе.

Литература

1. Алексеева И.А., Новосельский И.Г. Жестокое обращение с ребёнком. Причины. Последствия. Помощь. - М., Генезис, 2005. - С. 19.
2. Возрастно-психологический подход в консультировании детей и подростков: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений /Г.В. Бурменская, Е.И. Захарова, О.А. Карабанова и др. – М.: Издательский центр «Академия», 2002.
3. Григович И.Н. Синдром жестокого обращения с ребёнком. Общие вопросы и физическое насилие: Учебное пособие для студентов и врачей. — Петрозаводск: ПетрГУ, 2001.
4. Догадина М. А., Пережогин Л. О. Сексуальное насилие над детьми. Выявление, профилактика, реабилитация потерпевших. - М.: Сам себе адвокат, 2002.
5. Жестокое обращение с детьми. Помощь детям, пострадавшим от жестокого обращения, и их родителям //Под редакцией Сафоновой Т.Я., Цымбала Е.И. М., ПМСЦ «ОЗОН»2001. - С. 8.
6. Зинкевич-Евстигнеева Т. Д., Грабенко Т. М. Практикум по песочной терапии. — СПб.: Речь, 2002.
7. Зиновьева Н. О., Михайлова Н. Ф. Психология и психотерапия насилия. Ребёнок в кризисной ситуации. - СПб.: Речь, 2003.
8. Каган В.Е. Homo violentus, или Гештальты насилия // Дети России: насилие и защита, материалы Всероссийской научно-практической конференции. — М., 1997.
9. Ладыкова О.В. Психологические особенности взаимодействия команды специалистов, работающих по предотвращению насилия и жестокого обращения с детьми. – М., 2004.
10. Малкина – Пых И.Г. Психологическая помощь в кризисных ситуациях. – М.: Изд-во Эксмо, 2005.

11. Методика и технологии работы социального педагога / Б.Н.Алмазов, М.А.Беляева, Н.Н.Бессонова и др.; Под ред. М.А.Галагузовой, Л.В.Мардахаева.-М.: «Академия», 2002.
12. Моховиков А. Н. Телефонное консультирование. М.: Смысл, 2001а.
13. О положении детей в Российской Федерации: Государственный доклад. – М., 2006.
14. Психологическая помощь детям – жертвам насилия / Сост. О.А. Пчельникова. – Ижевск: Ижевская городская общественная организация «Центр социальных и образовательных инициатив», 2012.
15. Рабочая книга «Защита детей от насилия и жестокого обращения»/ Под ред. Е.Н. Волковой, Т.Н. Балашовой, – Н.Новогород: Изд-во ООО «Папирус», 2004.
16. Регламент межведомственного взаимодействия по выявлению семейного неблагополучия, организации работы с семьями, находящимися в социально-опасном положении (трудной жизненной ситуации). Московская городская межведомственная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав. Департамент семейной и молодежной политики города Москвы. Государственное учреждение Городской центр профилактики безнадзорности, преступности, алкоголизма, наркомании и СПИДа среди несовершеннолетних «Дети улиц». - М., 2011.
17. Сафонова Т.Я, Цымбал Е.И. Жестокое обращение с детьми. – М., Психология и педагогика,1993.
18. Соонетс Р. и др. Недостойное обращение с детьми. - Тарту, АО Атлекс, 2000.
19. Цымбал Е.И. Жестокое обращение с детьми: причины, проявления, последствия (Учебное пособие). – М., Российский благотворительный фонд "Нет алкоголизму и наркомании" (НАН) 2007.
20. Шакурова М.В. Методика и технология работы социального педагога.-М.: Издательский центр «Академия», 2002.

21. Школьные службы примирения. Методы, исследования, процедуры. Сборник материалов. Составитель и отв. редактор Н.Л. Ханашвили. М.: Фонд «Новая Евразия», 2012.
22. Шостакович Б.В., Ушакова И.М., Потапов С.А. Половые преступления против детей и подростков: Психиатрический аспект. - Ростов н/Д.: Феникс, 1993.
23. Baker A., Duncan S. Child sexual abuse: a study of prevalence in Great Britain // Child Abuse and Neglect. – L., 1985. - Vol. 9.
24. Briere J., Runtz M. Post sexual abuse trauma. In: Lasting effects of child sexual abuse/ Sage. - London, 1988.
25. Garbarino J., Guttman E., Seeley J.W. The psychologically battered child. – L., 1988.
26. Gil D. Violence against children. – N.Y., 1990.
27. Hobbs C.J., Hanks H.G., Wynne J.M. Child abuse and neglect. A clinicals handbook. Longman Group. – London, 1993.
28. Summit R. C. The child sexual abuse accommodation syndrome // Child Abuse and Neglect. – L., 1983. - N 1.
29. http://superpredki.ru/detskaya-psihologiya/o-faktorah-proyavleniya-zhestokosti-u-detey.html.
30. http://mediacia.cjm/razspor/htm.
31. http://nom-mediator.ru/mediation-in-school-kz.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Методические материалы для педагогов и родителей по организации реабилитационной работы с детьми, пострадавшими от жестокого обращения

Рекомендации для сотрудников образовательных учреждений

С целью выявления случаев жестокости в отношении детей и принятия адекватных мер педагоги и сотрудники образовательных учреждений:

- обеспечивают ежедневный (в рабочее время) по прибытии воспитанников их внешний визуальный осмотр;

- при выявлении признаков жестокого обращения родителей с ребёнком, получении информации о детях, проживающих в условиях, представляющих угрозу их жизни или здоровью, либо препятствующих их нормальному воспитанию, незамедлительно (в течение трёх часов с момента выявления) направляют информацию специалистам в сфере опеки и попечительства и районную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту фактического проживания ребёнка, в отдел внутренних дел района по месту нахождения образовательного учреждения;

- при выявлении несовершеннолетних, длительное время (не более 10 дней) не посещающих или систематически пропускающих без уважительных причин учебные занятия в образовательных учреждениях, принимают меры к выяснению причин, проводят обследование условий воспитания и проживания обучающегося и его семьи, составляют акт обследования, по результатам которого ставят обучающегося на внутришкольный учёт;

- в течение 3-х дней с момента постановки несовершеннолетнего на внутришкольный учёт направляют информацию об этом в районную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по фактическому месту жительства несовершеннолетнего по установленной форме;

- формируют социальный паспорт учреждения, проводят анализ положения учащихся и ежеквартально представляют сведения о семьях,

находящихся в социально опасном положении, в районную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту фактического жительства несовершеннолетнего(-ней) по установленной форме.

Среди мер борьбы с насилием и жестокостью в отношении детей в образовательных учреждениях существует постановка ребёнка или семьи на внутришкольный учёт. В образовательных учреждениях существует соответствующее положение о порядке применения этой меры.

Положение разрабатывается в соответствии с Конституцией РФ, Законом 24,06.1999 №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Законом РФ от 10.07.1992 № 3266-1 «Об образовании», ФЗ РФ от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации», Семейным кодексом РФ, областным и муниципальным законодательством, Уставом образовательного учреждения[16].

Внутришкольный учёт – система индивидуальных профилактических мероприятий, осуществляемая образовательным учреждением в отношении обучающегося и семей, находящихся в социально опасном положении, которая направлена на: предупреждение безнадзорности, правонарушений, жестокости и других негативных проявлений в среде обучающихся; выявление и устранение причин и условий, способствующих их проявлению; социально-педагогическую реабилитацию и ресоциализацию обучающихся и семей, находящихся в социально опасном положении или подвергающихся жестокому обращению и преступным посягательствам.

В случаях, когда насилие очевидно (ситуация выходит за пределы семьи, ребёнок с травмами попадает в лечебное учреждение, ситуация насилия в школе имела место при свидетелях, насильственные действия фиксировались видеосъёмкой и выложены в интернете), ребёнку должна быть оказана немедленная кризисная помощь. За такой помощью обращаются как сами дети и подростки, так и их друзья, родители, родственники и другие взрослые, принимающие участие в воспитании

ребёнка. Информация о службах, призванных оказать помощь в подобных ситуациях с указанием адресов и телефонов, размещена, как правило, на школьных стендах или имеется у социального педагога. Обращение может быть личным и косвенным (письменно, по телефону, с использованием электронных средств и т.д.). С таким обращением гражданин обращается в полицию, в ПДНиЗП, КДНиЗП, на телефон доверия в Министерство образования любого уровня, в прокуратуру, лечебные учреждения, центры помощи семье и детям, кризисные центры и т.д.

Программа семинара для педагогов «Защита прав детей»

Основные цели семинара

1. Формирование убеждённости педагога в том, что проведение с родителями просветительской, профилактической и коррекционной работы по соблюдению и защите прав детей в семье является не дополнительной нагрузкой, а важнейшим условием повышения эффективности воспитательно-образовательного процесса.

2. Повышение правовой и психологической культуры педагогов.

Семинар может проводиться по следующему плану:

1. Вступительное слово ведущего
2. Информационно-мотивирующая часть
3. Групповое обсуждение
4. Практическая часть

Вступительное слово ведущего

Права ребёнка, являясь неотъемлемой частью прав человека, служат тем фундаментом, на котором строятся национальные системы воспитания и образования в любой стране мира.

В статье 18 (п.1) Закона «Об образовании» указано, что родители являются первыми педагогами, которые обязаны заложить основы физического, нравственного, интеллектуального развития ребёнка в раннем и дошкольном возрасте. Способы воспитания должны исключать

пренебрежительное, жёстокое, грубое, унижающее человеческое достоинство обращение, оскорбление или эксплуатацию.

С 1 января 1997 года в Российской Федерации была введена уголовная ответственность родителей за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по воспитанию детей. В том случае, если родители жестоко обращаются с ребёнком, они должны нести наказание в соответствии со ст. 156 Уголовного кодекса.

Право ребёнка на защиту своих законных интересов закреплено в ст. 56 Семейного кодекса. Должностные лица и граждане, которым известно об угрозе жизни и здоровью ребёнка или о нарушениях его законных интересов, должны сообщить об этом в органы опеки и попечительства по месту фактического нахождения ребёнка. Для проверки сообщений представители этого органа (с привлечением в необходимых случаях сотрудников полиции) наделены правом посещения таких семей с последующим принятием решений.

В соответствии с законодательством Российской Федерации ответственность за работу по воспитанию, образованию, охране здоровья, социальной защите и социальному обслуживанию ребёнка также несут педагогические, медицинские, социальные работники, психологи и другие специалисты (п.3 ст.7 Федерального закона от 24 июля 1999 года №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации»).

Таким образом, к основным задачам педагогического коллектива относятся:

- принятие решения об организации работы по оказанию помощи детям, испытывающим насилие и жестокое обращение со стороны родителей;
- установление контакта со специальными службами защиты детей;
- проведение работы по формированию правового сознания родителей.

Что для этого необходимо?

1.Наличие определённого уровня правовой квалификации и психологической культуры самих педагогов.

2. Создание безопасного для ребёнка физического, психологического и социального пространства в школе и в семье.

3. Установление доверительных отношений между родителями и педагогами, направленных на взаимную помощь и сотрудничество.

Информационно-мотивирующая часть

Жестокое обращение с детьми: что это такое?

Жестокое обращение с детьми – это не только побои, нанесение ран, сексуальные домогательства и другие способы, которыми взрослые люди калечат тело ребёнка. Это – унижение, издевательства, различные формы пренебрежения, которые ранят детскую душу. Пренебрежение может выражаться в том, что родители не обеспечивают ребёнку необходимое количество пищи, одежды, сна, гигиенического ухода. Кроме того, пренебрежение проявляется в недостатке со стороны родителей уважения, внимания, ласки, тепла. Жестокое обращение с детьми формирует людей социально дезадаптированных, не умеющих создавать семью, быть хорошими родителями. Опасным социальным последствием насилия является дальнейшее воспроизводство жестокости.

Нарушению прав ребёнка могут способствовать следующие факторы риска:

- неполные и многодетные семьи, с наличием отчимов и мачех;

- присутствие в семье больного алкоголизмом (наркоманией) или вернувшегося из мест лишения свободы;

- безработица, финансовые трудности; постоянные супружеские конфликты;

- статус беженцев, временных переселенцев;

- низкий уровень культуры, образования родителей, негативные семейные традиции;

- нежеланный ребёнок;

- умственные или физические недостатки ребёнка;

- патогенный стиль воспитания (воспитание по типу женского обращения, эмоционального отвержения ребенка);

- «трудный ребёнок».

В случае выявления жестокого отношения к ребёнку со стороны родителей педагогу следует принять меры по его защите. Перечислим основные признаки, которые должны привлечь внимание педагога.

1. Психическое и физическое развитие ребёнка не соответствует его возрасту.

2. Неухоженность, неопрятность; апатичность или, наоборот, агрессивность ребёнка;

3. Изменчивое поведение: переход от спокойного состояния к внезапному возбуждению (такое поведение часто является причиной нарушения контактов с другими детьми).

4. Проблемы с обучением в связи с плохой концентрацией внимания.

5). Отказ ребёнка раздеться, чтобы скрыть синяки и раны на теле.

6. Повторяющиеся жалобы на недомогание (головную боль, боли в животе и др.).

7. Враждебность или чувство страха по отношению к отцу или матери.

8. Сильная реакция испуга или отвращения в связи с физической близостью определённого взрослого.

9. Судорожное реагирование на поднятую руку (ребенок сжимается, как бы боясь удара).

10. Чрезмерное стремление к одобрению, ласке любого взрослого, гипертрофированная забота обо всем и обо всех.

11. Демонстрация «взрослого» поведения, интерес к вопросам секса.

12. Дополнительные признаки (энурез, боязнь темноты, проблемы со сном).

Наличие какого-либо одного признака не обязательно свидетельствует о том, что ребёнок подвергается жестокому обращению или испытывает

насилие (в том числе сексуальное). Однако проявляющиеся в том или ином сочетании, они должны обратить на себя внимание педагога.

Что может предпринять педагог, подозревая родителей в жестоком обращении с ребёнком?

Прежде всего, постараться завоевать его доверие, наблюдать за его поведением, а замеченные отклонения желательно заносить в специальный дневник. Побывать у ребёнка дома, посмотреть, в каких условиях он живет, постараться установить контакты с семьей. Поговорить с родителями, близкими родственниками, высказать свою озабоченность состоянием ребёнка, особенностями поведения в школе. Попытаться выявить особенность системы воспитания, характерную для данной семьи. В результате предпринятых действий вы можете проверить свои предположения и прийти к следующим выводам.

1. Предположение о насилии подтверждается (либо не подтверждается).

2. Если предположение о жестоком обращении подтверждается, каким образом необходимо реагировать на факты насилия:

- Решение проблемы *требует* немедленного экстренного реагирования (например, изъятия ребенка из семьи)

- Решение проблемы *требует* длительной профилактической работы, поэтапного разрешения (например, коррекция родительской агрессивной установки, обучение ребёнка способам противостояния психологическому давлению и т.п.).

- Решение проблемы *требует* подключения специалистов (психологов, специалистов по охране прав детства, юристов, социальных педагогов и др.).

- Решение проблемы возможно только за счёт педагогического воздействия. Особого внимания требуют семьи, в которых существует «*установка на агрессию».* Наказание ребёнка, в том числе физическое, в данном случае является выражением привычного способа поведения. Большинство взрослых, использующих в качестве методов воспитательного

воздействия приказы, угрозы, предупреждения, телесные наказания, не считают, что нарушают права ребёнка, оскорбляют его достоинство. Основной аргумент, на который они опираются, состоит в том, что такого рода наказания в детстве применялись и по отношению к ним самим. Таким образом, задача педагогов и психологов состоит в поиске способов изменения установки родителей на агрессивное поведение в отношении ребёнка.

Групповое обсуждение темы

На этом этапе важно, чтобы участники выразили личное отношение к теме в целом, как ими понимается задача и может решаться задача «создание безопасного пространства» в школе во время урока, при взаимодействии «Учитель – Ученик». Какого типа ситуации требуют подключения специалистов, какова роль педагога в обеспечении безопасности и профилактике насилия в школе.

Практическая часть

Участникам семинара для работы раздаются карточки задания.

Карточка 1

Какой из приведенных вариантов ответа является правильным с точки зрения Конвенции ООН о правах ребёнка?

Задание. Какие права ребёнка обязуются уважать и обеспечивать государства-участники Конвенции?

1) Право на жизнь, право на гражданство, право на образование;

2) право на жизнь, право на семейные связи, право на образование;

3) право на жизнь, право свободно выражать свои мысли, право на отдых и досуг;

4) весь комплекс гражданских, политических, экономических, социальных и культурных прав.

Карточка 2

Какой из приведённых вариантов ответа является правильным с точки зрения Семейного кодекса РФ?

Задание. Кто несёт основную ответственность за обеспечение условий жизни, необходимых для развития ребёнка?

1) Органы управления Российской Федерации;

2) органы местного самоуправления;

3) образовательное учреждение;

4) родители и другие лица, воспитывающие ребенка.

Карточка 3

Кто должен участвовать в принятии решений, затрагивающих настоящее и будущее ребёнка?

1) Родители или другие лица, несущие ответственность за жизнь детей, их развитие и защиту;

2) ребёнок и родители или другие лица, замещающие родителей;

3) родители или другие лица, замещающие родителей, и образовательное учреждение;

4) родители и органы местного управления образованием.

Имеет ли ребёнок право на доходы, полученные им?

1) Да, если они получены с согласия родителей;

2) да, если они получены не в результате правонарушения;

3) нет, имуществом ребёнка должны распоряжаться родители;

4) нет, ребёнок не должен работать.

Карточка 4

Какой из приведенных вариантов ответа является правильным с точки зрения Закона «Об образовании?»

Кто несёт ответственность за нарушение прав и свобод обучающихся в общеобразовательном учреждении?

1) Лица, совершившие или допустившие нарушения;

2) органы местного самоуправления;

3) местные органы управления образованием;

4) образовательное учреждение.

Карточка 5

Кто будет вызван в суд в качестве ответчика, если в образовательном учреждении нарушены права и свободы ребёнка и дело дойдет до судебного разбирательства?

1) Директор, как представитель образовательного учреждения;

2) работник образовательного учреждения, допустивший нарушение;

3) учредитель образовательного учреждения.

Дает ли право Закон РФ «Об образовании» участвовать в управлении образовательным учреждением родителям (законным представителям) обучающихся?

1) да, только через родительские комитеты;

2) да, закон представляет им такое право, не указывая на форму этого участия;

3) да, только через Совет образовательного учреждения;

4) нет.

Карточка 6

Вам стало известно, что соседи по подъезду жестоко обращаются со своим ребёнком. Какие действия Вам следует совершить?

1) побеседовать с родителями ребёнка и указать на неправомерность их действий;

2) сообщить в образовательное учреждение, где обучается ребёнок;

3) позвонить в органы опеки и попечительства и сообщить координаты семьи, где нарушаются права ребёнка.

Лекция для подростков

«Практические советы на все случаи жизни»

План лекции:

1. Если вы попали в полицию.
2. Если вы стали потерпевшим или очевидцем преступления.
3. Как уберечься от грабежа и насилия.

1. *Если вы попали в полицию.*

Если вы совершили административное правонарушение сотрудники полиции могут вас доставить, то есть принудительно препроводить для составления протокола об административном правонарушении в специальные помещения, например, участковый пункт полиции или в служебное помещение воинской части, или в помещение администрации сельского поселения. О вашем доставлении либо составляется отдельный протокол, либо делается соответствующая запись в протоколе об административном правонарушении или в протоколе об административном задержании.

Если вы:

- имеете при себе документы, удостоверяющие его личность;

- совершенное вами деяние не требует дополнительного выяснения обстоятельств;

- не находитесь в состоянии алкогольного или наркотического опьянения,

то в данном случае вы должны быть отпущены сразу после составления протокола об административном правонарушении.

В исключительных случаях сотрудники полиции могут вас задержать (если вы совершили правонарушение – то в целях правильного и своевременного рассмотрения дела об административном правонарушении, и если вы подозреваетесь в совершении преступления). Задержание является принудительной мерой, ограничивающей свободу человека. О задержании составляется протокол.

Мы надеемся, что вы никогда не окажетесь в полиции в качестве задержанного. Тем не менее, каждый из вас должен знать, какими правами вы можете воспользоваться в случае задержания сотрудниками полиции и что надо делать в первую очередь:

1. Вы должны знать наизусть телефоны, по которым вы можете разыскать родителей в любое время дня и ночи. Запишите или запомните

телефоны бабушек и дедушек или телефоны знакомых ваших родителей, которые смогут вам помочь в неприятной ситуации.

Эти телефоны понадобятся для того, чтобы в случае задержания кто-то из взрослых оказался рядом с вами. Вам следует знать, что работники полиции обязаны немедленно сообщить родителям о факте задержания ребёнка.

2. Носите с собой документы. Первое, что будет выяснять полиция в случае задержания, – это личность человека. Для этого лучше всего носить с собой документы: паспорт, если вы его уже получили, или, например, медицинское страховое свидетельство.

3. Вы должны знать, что никаких других сведений, кроме данных о себе и месте жительства, до приезда родителей вы можете не сообщать, потому что закон не обязывает вас это делать.

4. Задержание несовершеннолетнего – мера исключительная. Время задержания за совершение административного правонарушения закон, как правило, ограничивает 3 часами (если вы находились в состоянии алкогольного опьянения, то время задержания исчисляется с момента вытрезвления). Если же несовершеннолетнего задерживают по подозрению в совершении уголовного преступления, то он может быть задержан на 72 часа.

5. В любом случае с момента задержания вы имеете право на защиту. Защиту обеспечивают адвокаты.

6. Вы должны знать, что при задержании, как правило, производится личный досмотр. При этом должны обязательно присутствовать понятые и должен составляться протокол. Вещи, обнаруженные у вас, должны быть осмотрены в вашем присутствии, а затем могут быть изъяты.

7. На обратной стороне протокола есть место для объяснений задержанного, здесь и напишите, в котором часу и за что вы были задержаны. Никогда не подписывайте пустой (незаполненный протокол). И никогда не ставьте свою подпись, если вам непонятно, за что вы расписываетесь. У вас есть право: не подписывать протокол задержания.

После ознакомления с протоколом от вас могут потребовать объяснений или провести допрос. Знайте, что ст.51 Конституции РФ каждому из нас предоставлено право не свидетельствовать против самого себя. Поэтому, подумайте, могут ли ваши показания в дальнейшем вам навредить.

В случаях, когда вы совершили правонарушение, оказались потерпевшим или свидетелем преступления, у ваших родителей есть право присутствовать при вашем допросе. Сотрудник полиции не вправе отказать вашим родителям в этом, поэтому необходимо их дождаться.

Если вам вы совершили правонарушение или являетесь потерпевшим или свидетелем преступления и вам нет 14 лет, а также в случаях, если вы подозреваетесь в совершении преступления и вам не исполнилось 16 лет, то при вашем допросе обязательно присутствие педагога или психолога.

Если же работники полиции будут настаивать на том, чтобы вы дали объяснения без педагога, а также без родителей, которые уже изъявили желание приехать в полицию, знайте, что их требование незаконно.

Вы можете также отказаться от дачи показаний до приезда адвоката.

Если вы собственноручно пишете объяснения, то сначала подумайте, что может следовать из той информации, которую вы собираетесь дать. Изложите её, потом внимательно прочитайте и только после этого поставьте свою подпись.

Если следователь записывает ваши объяснения сам, то прежде, чем поставить подпись, прочитайте всё, что он написал, и подумайте: все ли там написано. Так ли там все написано? Не написано ли чего лишнего, того, что вы не говорили? Так ли вас поняли?

Если все написано правильно и у вас нет ни добавлений, ни изменений, то смело ставьте свою подпись. Если вы видите, что существуют неточности, то внесите изменения в текст допроса.

В любом случае при задержании вы должны вести себя крайне вежливо, выполнять все законные требования представителей

правоохранительных органов, не провоцировать их своими действиями на применение физической силы.

Права задержанного. Вы должны знать, что задержанный обладает определёнными правами, Например, он вправе знать причину задержания либо в чем он подозревается. Он имеет право на защиту, право давать объяснения или быть допрошенным в присутствии родителей. Он может подавать жалобы на действия органов, производящих задержание. И, наконец, может не давать никаких объяснений. Знайте также, что закон запрещает допрашивать вас в ночное время.

2. Если вы стали потерпевшим или очевидцем преступления:

1. Сохраняйте спокойствие. Чтобы ни случилось, постарайтесь взять себя в руки (в этом помогут, например, три глубоких вдоха-выдоха). Спокойствие – это единственное, что поможет разумно оценить обстановку и действовать точно.

2. Спасайте жизнь. Если вашей жизни и здоровью (или другого человека) угрожает опасность, первые ваши усилия должны быть направлены на спасение жизни. Зовите на помощь, просите вызвать «скорую» и врачей. Попытайтесь сами осторожно оказать первую помощь себе или другому пострадавшему.

3. Остановите преступника. Если это возможно, попытайтесь остановить, задержать, обезвредить преступника (если ситуация не опасна для вашей жизни).

4. Не прикасайтесь к следам преступления. Постарайтесь оставить «всё как было» в момент преступления. Если вы подходите к двери квартиры и видите следы взлома, ничего не касайтесь, идите к соседям и оттуда вызывайте полицию. Если вы сами оказались жертвой нападения (в том числе изнасилования) – не мойтесь, не приводите себя в приличный вид, как бы вам этого ни хотелось: оставьте все следы происшедшего на теле, на одежде.

5. Заявите в полицию. Вызовите полицию на место происшествия по телефону 02, кратко объяснив ситуацию, либо сами придите в полицию.

6. Обратитесь к родителям, родным, близким, друзьям. Чтобы ни случилось – родители и другие члены семьи, как никто другой, смогут поддержать вас в трудную минуту, дать ценный совет.

7. Восстановите в памяти подробности события. В любую создавшуюся паузу постарайтесь вспомнить до мелочей, как развивались события.

8. Обратитесь к адвокату. Даже если вы потерпевший или свидетель, часто дело может повернуться не в вашу пользу. Адвокат поможет вам возбудить уголовное дело, довести его до конца, взыскать материальный ущерб, не позволит следствию свалить всю вину на вас.

9. Включайтесь в нормальную жизнь. Попасть в такую переделку, как преступление, – серьёзное испытание в жизни. Не старайтесь замыкаться, откройте душу своему ближайшему другу, посоветуйтесь с близкими людьми, психологом, священником. Продолжайте ваши обычные занятия.

3. Как уберечься от грабежа и насилия.

Эти советы, конечно, не дадут вам стопроцентной гарантии, но помогут снизить риск стать жертвой преступления.

1. Не ходите в одиночку. Более 90 процентов преступлений, связанных с насилием, совершается против человека.

По возможности просите родных и знакомых встретить вас или проводить в позднее время. Выбирайте безопасный, а не короткий маршрут. Планируйте маршрут по людным и освещенным местам, избегайте парков, дворов, тёмных улиц, других опасных мест, а также встречных подозрительных людей и компаний.

2. Выбирайте своих знакомых. Каждое второе преступление, связанное с насилием, совершается знакомыми людьми. Не соглашайтесь на предложения малознакомых людей посетить вашу или его квартиру, общежитие, а также кафе, кино, ночной клуб, вечеринку, либо покататься на

машине, пройти пробы в кино, на фотомодель, получить интересную работу и т.д. Будьте внимательны к своим знакомым: алкоголь, наркотики, блатной жаргон. Наколки и татуировки, подозрительное поведение, а также сигналы «шестого чувства» – знаки, после которых вам стоит прекратить знакомство, обратиться за помощью и советом к надёжным специалистам (психологам, юристам).

3. Занимайтесь делом, не употребляйте алкоголь и наркотики, ведите пристойный образ жизни. Замечено, что те, кто употребляет наркотики, алкоголь (в том числе и пиво), ведет распущенную интимную жизнь, не работает и не учится, гораздо чаще не только втягиваются в преступную деятельность, но и сами становятся жертвой преступлений, в том числе и совершенных членами их же компании.

4. Не впускайте в дом незнакомцев. Не приглашайте к себе домой малознакомых людей. Не открывайте двери незнакомым людям. Проникновение в жилище без согласия проживающих возможно только по судебному решению, а в исключительных случаях по постановлению следователя. Сотрудника полиции, водопроводчика, почтальона и т.д. попросите представить в глазок удостоверение, назвать фамилию, должность, организацию, номер телефона. Несовершеннолетние не должны ни под каким предлогом открывать дверь незнакомым или малознакомым людям. Правильный ответ: «Родители запретили открывать дверь, так как они придут с минуты на минуту». А дальше – звоните родителям, знакомым соседям, в полицию.

5. Овладевайте средствами защиты – это придаст уверенность. Среди средств защиты можно назвать газовый или аэрозольный баллончик; УДАР – устройство дозированного аэрозольного распыления; звуковой баллончик; пугач; ракетница; электрошокер; сигнальный полицейский свисток. Нелишними будут занятия в секции по самообороне и самозащите. Как правило, основные приёмы направлены на удары в болевые точки – область половых органов, в колени, в глаза, нос, горло и т.д.

6. Не провоцируйте преступника. Будьте уверены и спокойны. Преступники, обладая чутьем, для нападения выбирают робких, неуверенных, боящихся. Одевайтесь скромно, прячьте дорогие вещи при выходе на улицу. Не показывайте при чужих людях, что у вас при себе есть деньги. Крупную сумму прячьте ближе к телу (внутренний карман на застежке), а в кошельке оставляйте лишь небольшую сумму. При разговоре с потенциальным преступником будьте спокойны, вежливы, не делайте резких движений; часто преступники - неуравновешенные люди.

7. В случае нападения сохраняйте спокойствие. Это единственное, что может понять, как действовать в этой ситуации. Все советы здесь относительны. Если есть возможность бежать – бегите. Кричите, свистите, призывайте людей, привлекая их внимание, но при этом не паникуя. Но иногда лучше не делать резких движений, отдать кошелек или просто спокойно и веско сказать: «Отстань!». Можно имитировать падение в обморок. Насильнику можно соврать. Что вы больны венерической болезнью и идёте от доктора. Есть советы, что насильника можно успокоить улыбкой, лаской, поцелуем, но выбрать момент, чтобы резко и изо всех сил вдавить глаза большими пальцами или ударить в область половых органов: после такого удачного действия хватит времени, чтобы вырваться и убежать. Кроме того, постарайтесь чётко запомнить нападающего, чтобы впоследствии описать его.

На основе практических советов подготовьте варианты ответов и действий в следующих ситуациях. В чем вы видите опасность в этих ситуациях?

а) Вы дома один. Раздается звонок в дверь. Незнакомец просит дать стакан воды, так как ему стало плохо.

б) Незнакомец звонит в дверь, представляется слесарем и просит проверить вашу систему канализации, по причине аварии в сети.

в) К вам на улице подходит незнакомец и просит помочь довести до травмпункта бабушку, которая упала на лестничной площадке в ближайшем подъезде.

г) Вы хотите сесть в лифт, в это время в подъезд входит мужчина и также собирается войти в лифт.

д) Вы идете по улице и находите кошелёк.

е) Вы дома один. Звонит телефон. Голос в трубке радушно здоровается, спрашивает о здоровье мамы, говорит, что он двоюродный дядя из соседней области, неожиданно приехал в командировку. Спрашивает, когда придёт мама или кто-то из взрослых, спрашивает адрес, как добраться и хочет сейчас приехать, чтобы сделать маме сюрприз.

Памятка для родителей

Если ребенок подвергся сексуальному нападению:

• Сохраняйте спокойствие. От вашей реакции во многом зависит, как ребенок воспримет и переживет инцидент.

• Внимательно отнеситесь к словам ребенка, не отбрасывая их как нечто невероятное. Даже если эти факты не имели места, очень важно понять истоки его фантазии.

• Поговорите с ребенком. Постарайтесь узнать точные факты, но не давите, не вымогайте исповедь насильно. Внимательно вслушивайтесь в то, что ребенок говорит сам, добровольно.

• Успокойте ребенка. Дайте ему понять, что вы любите и ни в чем не обвиняете его, избавьте его от чувства стыда и вины.

• Будьте честны. Скажите ребенку, что вы собираетесь делать, и спросите его, согласен ли он с вашими намерениями (например, пойти к врачу или в милицию).

• Подбодрите ребенка. Не заставляйте его делать ничего, к чему он не готов, и помогите ему как можно скорее возобновить его привычную деятельность.

• Наконец, обратитесь за профессиональной помощью — психологической, правовой и медицинской.

Соблюдение этих правил позволяет не усугублять и без того трудную для ребенка ситуацию, не приводит к дальнейшим искажениям в ее восприятии и уменьшает риск вторичной травматизации (И.С. Кон).

Памятка детям и подросткам

«Это важно знать!»

Прочитай внимательно и запомни, что должно насторожить тебя при знакомстве с новым человеком:

- Человек не смотрит в глаза;
- Человек очень много говорит, чтобы убедить тебя в чем-то;
- Человек очень старается тебе понравиться;
- Человек приглашает пойти в незнакомое место и уверяет, что это безопасно.

Как вести себя с незнакомым человеком в подобной ситуации? Прежде всего не следует бояться показаться трусом. Вежливо откажись от любых его предложений:

- Спасибо, мне это не интересно (я этого не хочу делать).
- Спасибо, я лучше останусь здесь и подожду друзей (родителей).
- Запиши в мобильный телефон SMS, которое в случае опасности ты сможешь отправить родителям и тем самым оповестить их, что с тобой что-то случилось.