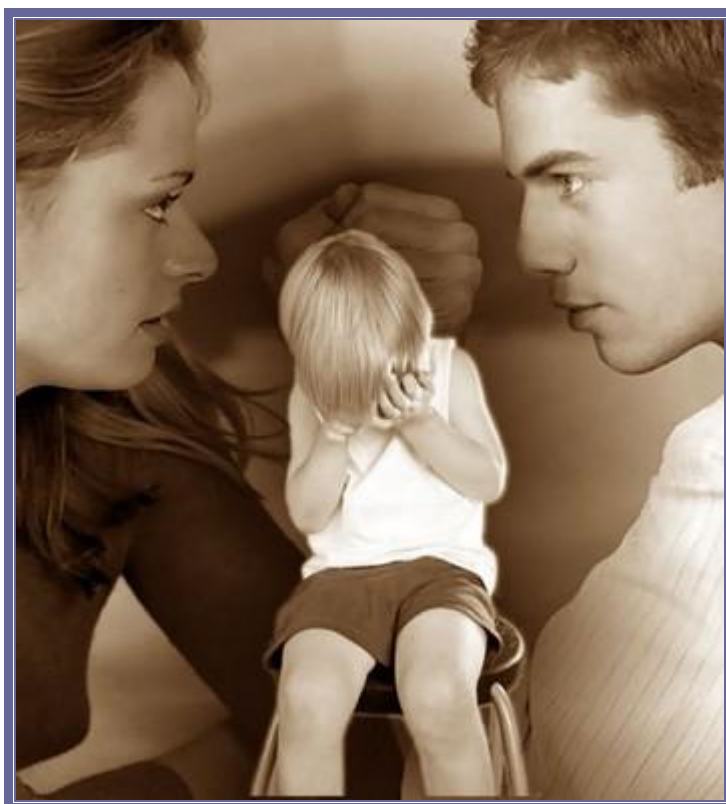


Главное государственное управление социальной защиты населения
Псковской области

Государственное казённое учреждение социального обслуживания
Псковской области «Областной Центр семьи»

РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С ДЕТЬМИ В СЕМЬЯХ

МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ



**Псков
2014**

Раннее выявление жестокого обращения с детьми в семьях:
методическое пособие /Авторы – составители: Матвиенко М.В., Ушкачёв П.А.

Данное методическое пособие посвящено теории и практике работы специалистов по раннему выявлению случаев жестокого обращения с детьми в семьях.

В пособии представлены и описаны типы насилия над детьми. Рассматриваются особенности психического состояния и поведения ребенка, позволяющие заподозрить насилие в зависимости от возраста ребенка. А так же особенности поведения взрослых, совершающих жестокое обращение с детьми. Представлены виды психологической помощи детям, подвергшимся насилию.

Пособие адресовано специалистам-практикам, работающим с детьми, руководителям социальных служб, психологам, педагогам, специалистам по социальной работе.

Представленные в пособии материалы могут представлять интерес для студентов и преподавателей учебных заведений, обучающихся по направлениям и специальностям в областях психологии, педагогики и социальной работы.

Содержание

Введение	4
1. ЖЕСТОКОЕ ОБРАЩЕНИЕ С РЕБЕНКОМ: ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ И ФОРМЫ	5
2. ВЫЯВЛЕНИЕ СЛУЧАЕВ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С РЕБЕНКОМ	9
3. ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С ДЕТЬМИ	11
4. ПРИЗНАКИ И СИМПТОМЫ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С РЕБЕНКОМ:	17
4.1. признаки физического насилия	17
4.2. признаки психического насилия	19
4.3. признаки пренебрежения нуждами ребенка	20
4.4. признаки сексуального насилия	20
5. СПОСОБЫ ОЦЕНКИ И ПОМОЩЬ ДЕТЯМ РАННЕГО ВОЗРАСТА (от 0 до 3 лет), ИМЕЮЩИМИ ОПЫТ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ В СЕМЬЯХ	24
6. ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПОВЕДЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ, СОВЕРШАЮЩИХ ЖЕСТОКОЕ ОБРАЩЕНИЕ С ДЕТЬМИ	29
7. РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТАМИ ПРИЗНАКОВ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С ДЕТЬМИ	31
8. ЭТАП ДИАГНОСТИКИ	35
9. ИНТЕРВЬЮ С РЕБЕНКОМ	39
10. ДЕЙСТВИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ОРГАНОВ И УЧРЕЖДЕНИЙ СИСТЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ БЕЗНАДЗОРНОСТИ И ПРАВОНАРУШЕНИЙ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПРИЗНАКОВ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С РЕБЕНКОМ	41
11. ПРОБЛЕМЫ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ЖЕСТКОГО ОБРАЩЕНИЯ С ДЕТЬМИ	52
ПРИЛОЖЕНИЯ	54
<u>1. Памятки</u>	55
1.1. Методические и практические рекомендации по выявлению насилия над детьми и подростками в школе (памятка)	55
1.2. Памятка для тех, кто пережил чрезвычайную ситуацию	60
1.3. Рекомендации для родителей и педагогов	62
1.4. Что делать, если ребенок сообщает о насилии над ним	63
1.5. Психолого-педагогическая характеристика агрессивного поведения школьников	64
<u>2. Диагностический материал</u>	67
2.1. Диагностическое направление работы педагога-психолога в ДОО	67
2.2. Психодиагностическая работа с детьми и подростками, пострадавшими от насилия в условиях школы	68
2.3. Методика изучения личности дезадаптированного подростка и его ближайшего окружения	69
2.4. Тесты на определение личностных качеств	74
2.5. Опросник агрессивности БАССА — ДАРКИ	82
2.6. Опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI)	87
2.7. Тренинг «ПЛОХОЕ И ХОРОШЕЕ ПРОШЛОЕ»	97
Список литературы	101

Введение

В наше время проблема защиты детей от жестокого обращения и насилия становится все более и более актуальной.

Даже в благополучных семьях, где родители испытывают искреннюю любовь и привязанность к своим детям, в воспитательном процессе могут использоваться такие формы воздействия на ребенка, как телесные наказания, запугивание, лишение ребенка общения или прогулки.

При этом, большинство родителей хорошо понимает, что такая тактика воспитания – это нарушение прав их детей, а также причина возможных отклонений в психическом и физическом развитии ребенка. Положение ребенка в семьях с более низким уровнем культуры, в семьях, где ребенок становится обузой, а не радостью жизни, значительно хуже.

Подобная ситуация в наших семьях, конечно же, вытекает из ряда проблем – это и экономические, связанные с кризисом и неуверенностью в завтрашнем дне, и социальные – в обществе утрачены основные общественно значимые ценности, и психологические – воспитываемый многие годы инфантилизм, нежелание принимать жизненно важные решения, брать ответственность на себя, зависимость от других.

Действующее российское законодательство не дает четкого определения термина “жестокое обращение с детьми”. Это словосочетание впервые появилось в Кодексе о браке и семье РСФСР в 1969 году (в настоящее время документ не действует). Статьей 59 Кодекса жестокое обращение с детьми называлось одним из оснований для лишения родительских прав, но содержание самого понятия не расшифровывалось. Исходя из анализа норм многочисленных законодательных актов, дается следующее определение: “Жестокое обращение с детьми — действия (или бездействие) родителей, воспитателей и других лиц, наносящее ущерб физическому или психическому здоровью ребенка”.

Специалисты, работающие с семьями и детьми, должны уметь распознавать признаки жестокого обращения с ребенком на ранних этапах, провести оценку риска причинения вреда и обеспечить своевременную помощь ребенку.

Основная цель данного пособия - предоставить информацию специалистам органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений, педагогам, психологам, специалистам по социальной работе, специалистам опеки и попечительства, КДН, медицинским работникам - как выявить жестокое обращение с ребенком на ранних этапах.

Предоставленный практический инструментарий можно использовать в работе для профилактики насилия и при обнаружении признаков жестокого обращения с детьми в семьях.

1. ЖЕСТОКОЕ ОБРАЩЕНИЕ С РЕБЕНКОМ: ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ И ФОРМЫ



Жестокое обращение с ребенком – это все многообразие действий или бездействие со стороны окружающих лиц, которые наносят вред физическому и психическому здоровью несовершеннолетнего, его развитию и благополучию, а также ущемляют его права или свободу.

Жестокое обращение с детьми может проявляться не только в форме физического или психического насилия либо в покушении на их половую неприкосновенность, но и в применении недопустимых способов воспитания, грубом, пренебрежительном, унижающем человеческое достоинство обращении с детьми, оскорблении или эксплуатации несовершеннолетних. Жестокое обращение с ребенком в любых формах может проявляться со стороны других несовершеннолетних, что носит название «буллинг» (от англ. *bullying* – запугивание, травля).

Насилие в семье – это любые насильственные действия физического, психологического, сексуального или экономического характера, совершенные лицом или лицами, которые связаны с жертвой семейными отношениями, включая словесные оскорбления, угрозы, запугивание, принуждение, преследование, побои, увечья, сексуальное насилие, а также попытки совершить такие действия.

Жестокое обращение с ребенком со стороны родителей и других родственников является формой насилия в семье.

Насилие классифицируется по нескольким параметрам:

- явное или скрытое- в зависимости от стратегии поведения обидчика;
- происходящее в настоящем или случившееся в прошлом;
- единичное или множественное, длящееся многие годы;
- по месту происшествия и окружения насилие бывает: дома – со стороны родственников, в школе - со стороны педагогов или детей, на улице - со стороны детей или незнакомых взрослых.

Несмотря на существующий стереотип, среди всех случаев насилия над детьми 75-90% насильников знакомы детям, и только 10-25% случаев насилия совершается незнакомыми людьми. В 35- 45% случаев насильником является родственник.

В то же время только 2% жертв внутри семейного и 6% жертв вне семейного насилия сообщают о случаях насилия властям.

В России по данным Комитета Госдумы по делам женщин, семьи и молодежи, ежегодно около 2 млн. детей в возрасте до 14 лет подвергаются избиению в семье. Более 50 тыс. из них спасаются бегством из дома, пополняя армию безнадзорных и беспризорных детей.

Для 10 % детей побои заканчиваются смертью, 2000 детей кончают жизнь самоубийством из-за жестокости по отношению к ним. Лица, погибшие и получившие телесные повреждения на почве семейно-бытовых конфликтов, прочно занимают первое место среди различных категорий потерпевших от насильственных преступлений и значительно опережают по количеству жертв от иных видов насильственных преступлений. Женщины и дети составляют 70% всех жертв тяжких насильственных посягательств, совершенных в семье. Престарелые, инвалиды, женщины, дети, не способные защитить себя вследствие зависимого положения в семье, составляют ежегодно более трети (38%) всех убитых на почве не здоровых семейно-бытовых отношений.

Общая статистика такова: мальчиков избивают в три раза чаще, чем девочек, 60 % пострадавших – дошкольники и 40 % - школьники.

Формы жестокого обращения с детьми:

- Физическое насилие
- Сексуальное насилие
- Психологическое насилие
- Пренебрежение нуждами

Физическое насилие над ребенком – это вид жестокого обращения, когда несовершеннолетнему причиняют боль, телесные повреждения, наносят ущерб его здоровью или физическому развитию, лишают жизни или не предотвращают возможность причинения страданий, вреда здоровью и угрозы жизни несовершеннолетнего.



Формы физического насилия:

- Избиение
- Пощечины, подзатыльники, тычки, шлепки, щипки
- Порка
- Нанесение травм, ожогов
- Вырывание волос
- Фиксация в неудобной позе
- Укусы
- Изоляция (запирание в кладовке, туалете)
- Преднамеренное лишение еды, питья,

одежды (выставление ребенка в мороз на улицу без теплой одежды)

- Грубое нарушение режима дня
- Обращение с детьми, не соответствующее их возрасту и развитию (предъявление требований, которые ребенок еще не способен выполнить, либо которые перерос)
- Сильное встряхивание грудных детей

Сексуальное насилие над ребенком – это вид жестокого обращения, который заключается в вовлечении несовершеннолетнего в действия сексуального характера с целью получения взрослыми сексуального удовлетворения или материальной выгоды.

Коммерческая сексуальная эксплуатация – это форма сексуального насилия над ребенком, которое совершается за вознаграждение в виде наличных денег или благ ребенку или третьему лицу.

Согласие ребенка на сексуальный контакт не является оправданием, так как несовершеннолетний не обладает свободой воли, находится в зависимом положении по отношению к взрослому и в силу функциональной незрелости не осознает значения действий взрослого и не может предвидеть все последствия этих действий.

Формы сексуального насилия над ребенком:

Контактное:

- Половой акт
- Телесный контакт с половыми органами ребенка
- Введение различных предметов во влагалище или анус ребенка
- Мастурбация

Неконтактное:

- Демонстрация обнаженных гениталий, груди, ягодиц ребенку
- Демонстрация эротических и порнографических материалов ребенку
- Совершение полового акта в присутствии ребенка
- Подглядывание за ребенком во время совершения им интимных процедур
- Принуждение ребенка к раздеванию в присутствии других лиц
- Игры сексуального характера
- Изготовление порнографических изображений ребенка
- Подавление нормальных сексуальных интересов ребенка или стимулирование детской сексуальности в ущерб другим аспектам развития ребенка
- Разговоры о сексуальности, не соответствующие возрасту ребенка

Формы коммерческой сексуальной эксплуатации:

- Детская проституция
- Детский сексуальный туризм
- Детская порнография
- Трэффик детей (торговля детьми) в сексуальных целях

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

Формы психологического насилия:

- *Отвержение* – вербальные и невербальные действия, демонстрирующие неприятие ребенка и принижающие его достоинство: враждебное отношение, унижение, в том числе публичное; высмеивание, превращение ребенка в «козла отпущения».
- *Терроризирование* – запугивание, угрозы совершить насилие над ребенком или его близкими: убить, причинить боль или физический вред; помещение ребенка в страшное для него место; оставление ребенка в опасности; предъявление нереалистичных требований к ребенку, не соответствующих его уровню развития.
- *Игнорирование* – отсутствие эмоционального отклика на нужды ребенка и его попытки к взаимодействию, лишение его эмоциональной стимуляции: нежелание или неспособность взрослого взаимодействовать с ребенком; взаимодействие с ребенком только в случае крайней необходимости; отсутствие проявлений привязанности к ребенку, любви, заботы.
- *Изоляция* – последовательные действия, направленные на лишение ребенка возможности встречаться и общаться с другими людьми как дома, так и вне его: необоснованное ограничение свободного передвижения ребенка; необоснованное ограничение или запрещение социальных контактов ребенка со сверстниками или взрослыми в его среде.
- *Развращение* – действия по отношению к ребенку, которые становятся причиной развития у него дезадаптивного поведения: побуждение несовершеннолетнего к антисоциальному поведению; формирование поведения, не соответствующего уровню развития ребенка; воспрепятствование естественному развитию ребенка; лишение ребенка права иметь свои взгляды, чувства, желания.

Пренебрежение нуждами – отсутствие должного обеспечения основных нужд и потребностей ребенка в пище, одежде, жилье, воспитании, образовании, медицинской помощи со стороны родителей или лиц, их

заменяющих, в силу объективных причин (бедность, психические болезни, неопытность) и без таковых.

Формы пренебрежения нуждами:

- Оставление ребенка без присмотра.
- Отсутствие должного внимания, опеки, защиты (безнадзорность).
- Непредоставление ребенку питания, одежды, жилья.
- Несоответствие среды обитания потребностям ребенка: отсутствие спального места, соответствующего возрасту ребенка, места для игр и занятий.
- Приготовление пищи ребенку непригодным для него способом, кормление пищей, не соответствующей возрасту ребенка.
- Отсутствие должного гигиенического ухода: купание, смена подгузников, стирка и смена белья и одежды.
- Несоответствие одежды ребенка погодным условиям.
- Непредоставление медицинской помощи ребенку: обследования, лечения, профилактических прививок.
- Неквалифицированное лечение ребенка: дача лекарств без показаний, в неправильной дозировке.
- Опасные условия для жизни ребенка: антисанитария, паразиты, битое стекло, незащищенные электрические розетки, легкий доступ к ядовитым веществам и т.п.
- Отсутствие внимания развитию ребенка соответственно возрасту: безучастие к общению и играм с ребенком, отсутствие игрушек, соответствующих возрасту, школьных принадлежностей; бездействие в отношении школьного обучения или препятствование ему.

2. ВЫЯВЛЕНИЕ СЛУЧАЕВ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С РЕБЕНКОМ



Ребенок считается жертвой жестокого обращения, если в результате действий или бездействий со стороны окружающих лиц ему был причинен вред или он подвергся высокому риску причинения вреда. Таким образом, **специалисты должны уметь распознавать признаки жестокого обращения и проводить оценку риска причинения вреда.**

Поводом для вмешательства специалистов, проведения оценки и расследования может быть:

- Сообщение ребенка или очевидцев о факте жестокого обращения.
- Наличие признаков жестокого обращения с ребенком.

- Наличие причин и условий (факторов риска), способствующих жестокому обращению с ребенком.

Сообщение ребенка или очевидцев о факте жестокого обращения

Сообщения о фактах жестокого обращения могут поступать по телефону или из личных обращений граждан и самих детей, а также от специалистов, работающих с несовершеннолетними. Если сообщение поступает от самого потерпевшего ребенка, оно, как правило, соответствует действительности. Иногда ребенок может наговаривать на взрослых, либо преувеличивать степень насилия, однако это случается редко. Так же достоверны сообщения очевидцев насилия или его последствий. Поэтому одним из самых эффективных методов выявления жестокого обращения с детьми является телефон доверия или горячая линия по вопросам жестокого обращения с детьми. Любые сообщения о фактах жестокого обращения должны быть внимательно приняты, проанализированы и расследованы. Необходимо провести опрос ребенка, соблюдая ряд рекомендаций (см. Раздел «Интервью с ребёнком»). Также необходимо провести опрос очевидцев жестокого обращения с ребенком.

Выявление признаков жестокого обращения с ребенком

Не всегда ребенок и члены его семьи готовы заявить о случае жестокого обращения. Это может быть связано с рядом причин – страхом наказания, непониманием серьезности происходящего, недоверием к специалистам и т.д. В таких случаях выявить ребенка, пострадавшего от жестокого обращения, можно благодаря физическим, эмоциональным и поведенческим признакам у ребенка. Также наличие признаков может подтвердить или опровергнуть свидетельства ребенка и других очевидцев, что важно для расследования случаев жестокого обращения. Признаками жестокого обращения являются его краткосрочные и долгосрочные последствия, а именно вред физическому и психическому здоровью ребенка и его развитию (см. Раздел «Признаки насилия»).

Наличие причин и условий, способствующих жестокому обращению с ребенком

К факторам, способствующим жестокому обращению с ребенком можно отнести: особенности родителей, особенности ребенка, особенности семьи, а также социально-психологические и культурные факторы (см. Раздел «Факторы риска»). При наличии риска причинения вреда ребенку необходимо предпринять профилактические меры и тем самым предотвратить жестокое обращение и связанные с ним последствия.

3. ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С ДЕТЬМИ

Раннее выявление жестокого обращения с детьми в семье ориентировано первоначально на наблюдение за семьей и выявление факторов риска.

К жестокому обращению с ребенком приводит комплекс личностных, семейных и социокультурных факторов риска.

Условно можно обозначить четыре группы факторов риска:

- Особенности родителей
- Особенности ребенка
- Особенности семьи
- Социально-политические и культурные факторы

3.1. Психологические факторы риска для родителей:

Родители, проявляющие жестокость и насилие к своим детям, характеризуются как импульсивные, незрелые, ригидные, родители - тираны или хронически - агрессивные, зависимые и нарциссические, отгороженные от семьи и друзей и испытывающие супружеские трудности .



Личностные особенности:

- Низкая самооценка, депрессия, апатия;
- Неспособность доверять окружающим, изолированность;
- Стремление к доминированию;
- Агрессивность, раздражительность;
- Неумение контролировать свои эмоции.

Большинство родителей жестоко обращающихся с детьми, часто переживали физическое жестокое обращение, отвержение, депривацию и пренебрежение со стороны родителей в период своего детства.

Прослежена сильная связь между физическим насилием и алкоголизмом, наркоманией. Показано, что инцест наблюдается в семьях, среди которых было 35% алкоголиков.

Среди насильников наиболее часты психопаты - 49,7%, олигофрены - 36%, лица с органическими заболеваниями центральной нервной системы - 63%. Этим людям свойственны раздражительность, агрессивность, жестокость, в то же время снижение волевых процессов, повышенная внушаемость, нарушения контроля (импульсивность и компульсивные реакции).

Здоровье родителей:

- Психические заболевания и расстройства;
- Умственная отсталость;
- Алкоголизм или наркозависимость.
- Несформированные родительские навыки (молодые родители, родители-выпускники сиротских учреждений, родители из неблагополучных семей).
- Подверженность родителей насилию в детстве.
- Завышенные и неоправданные ожидания по отношению к ребенку.

В большинстве случаев сексуальное насилие происходит с целью установления власти и контроля над жертвой, а не с целью получения сексуального удовлетворения.

Типы сексуального насилия в семье:

ОТЕЦ - ДОЧЬ

- Пассивно-зависимые отношения в семье: в отношениях с женой муж чувствует себя зависимым ребенком, которым пренебрегают - он обращается к дочери как к другой жене, чтобы ощутить, что он - мужчина.
- Агрессивно - доминантные отношения в семье: жена и дочь изолированы от социальных связей. Жена эмоционально незащищена и беспомощна, муж полностью властвует, но не получает эмоциональной поддержки и эмоционального признания от жены. Сексуальные отношения с дочерью как осуществление права Нарцисса.
- Жена доминирует - муж подавляется. Отношения с дочерью как компенсация подавленной потребности к доминированию.
- В инцестных семьях мать, как правило, не получала в детстве достаточно тепла и заботы от своих родителей. Она оказывается не способной дать достаточно тепла и любви мужу и дочери, что, при определенных условиях, может привести к сексуализированным отношениям отца и дочери.

ОТЕЦ - СЫН

- Отец в детстве (подростковом возрасте) имел проблемы в отношениях с противоположным полом.
- Может быть, отец не был уверен в своей сексуальной ориентации.
- Может быть, отец был жертвой инцеста в детстве.

МАТЬ - СЫН

Связь такого рода свидетельствует о наличии серьезных психических нарушений у матери, так как женщине, по сравнению с мужчинами, приходится преодолевать большее сопротивление для совершения сексуального насилия над собственным ребенком. Этому препятствуют:

-Социально-ролевой барьер - стереотипный сексуальный агрессор - это мужчина.

- Психологический барьер - материнский инстинкт глубже отцовского.

Очень часто сексуальный агрессор в прошлом сам был жертвой сексуального насилия.

Отмечается, что в случаях инцеста у насильников наблюдаются глубокие психо-сексуальные нарушения, садизм, фетишизм, необычные формы полового акта, эпизоды гомосексуализма и трансвестизма. Отсутствие желаемого удовлетворения от этих форм сексуальной активности толкает их на совершение инцеста.

Дети в роли обидчиков

Особенности ребенка:

- Возраст младше 6 лет
- Гиперактивность
- Наличие физических и психических отклонений
- Отставание в развитии
- Недоношенность

Характеристики семейного окружения и условий родительского воспитания обидчиков:

• Родители склонны проявлять негативное отношение к своей родительской роли, давая недостаточно тепла и заботы ребенку. У таких детей **нарушено чувство привязанности к своей семье.**

• На поведение ребенка не накладываются адекватные ограничения, не обеспечивается адекватный контроль, и проявляется терпимость к агрессивному поведению по отношению к членам семьи, сверстникам.

• Склонность семьи практиковать телесные наказания или яростные эмоциональные вспышки.

• Дети с плохим контролем внутренних импульсов и легко возбудимые скорее демонстрируют притесняющее поведение, чем дети с более устойчивым характером реагирования.

Слабая социализация и когнитивный дефицит у детей ведут к развитию гиперактивности с дефицитом внимания, нарушению поведения, агрессии, формированию поведения "ломающего правила".

Конфликтная природа отношения родителя к ребенку оказывает влияние на нормальный процесс усвоения норм и ожиданий общества в целом и ведет к ослаблению связей в семье и развитию нарушения

привязанностей. Дети со слабыми связями в семье оказываются неспособными к эмпатическому пониманию других детей. Такой ребенок менее склонен приспособляться к социальному давлению и вести себя адекватным, ненасильственным образом с людьми вне рамок семьи, если он становится хорошим кандидатом для роли обидчика. У него формируется враждебное отношение к тем, кто слабее, недостаток способности видеть глазами других (эмпатии), тенденция к импульсивности в критических ситуациях.

Существенное отрицательное влияние на развитие детей оказывает наблюдаемое детьми насилие, жестокость, как в собственной семье, так и в телепередачах, кинофильмах.

Обидчики, обычно крупнее или, по крайней мере, физически сильнее своей жертвы, так как одна из характеристик притеснения - это неравенство силы. Далее, в противоположность распространенному мнению, что обидчики должны быть несчастными, напряженными, тревожными и испытывать страх, они, как правило, получают удовольствие от своей роли, поскольку эта роль дает возможность приобрести чувство силы и контроль над другими.

Итак, признаки обидчика:

- Дразнит, высмеивает, толкает;
- Физически сильнее, чем сверстники;
- Любит, чтобы признавалось его превосходство над другими;
- Импульсивный, раздражительный, нетерпимый, агрессивный, принуждающий, воинственный;
- Проявляет слабую эмпатию по отношению к другим;
- Ранняя вовлеченность в антисоциальное поведение (выпивки и т. п.);
- Отставание от сверстников по количеству окончанных классов.

Особую опасность, как источник распространения преступности имеют так называемые "группы риска". В них отчетливо проявляются особенности подросткового и юношеского возраста; выраженный групповой характер приобретает потребление спиртных напитков и наркотиков, занятия проституцией, в действиях таких групп нарастает агрессивность. Активно идет процесс подчинения молодежных "групп риска" организованной преступности.

3.2. Психологические факторы риска ребенка

Большинство случаев жестокого физического обращения с детьми случалось в первые два года жизни. Чрезмерный непрекращающийся крик и раздражительность младенца часто приводят к уменьшению привязанности матери к нему. В то же время из наблюдений исследователей, младенцы, которые пассивны и отстают в развитии, могут также фрустрировать матерей и способствовать проявлению физического жестокого обращения с их стороны.

Младенцы, родившиеся преждевременно и имеющие низкий вес при рождении требуют за собой специального ухода, что может раздражать их родителей. Эти дети занимают большое место в статистике физического жестокого обращения .

Дети с физическими и психическими отклонениями также уязвимы для злоупотребления. Дети - инвалиды с видимыми физическими дефектами, врожденными аномалиями, умственной отсталостью или хроническими психологическими заболеваниями не только обременительны для родителей, но и рассматриваются нарциссическими родителями как символ их собственного поврежденного самоотражения.

Ребенок может способствовать насилию своей агрессивностью, гиперактивностью и импульсивностью. Такое поведение можно расценивать как провоцирующее.

Дети - жертвы, как правило, обладают меньшей физической силой, чем обидчики. Они тревожны и неуверенны, более чувствительны и пассивны .

Эти дети часто имеют симбиотические связи с родителями, обладают слабым социальным опытом и поддержкой .

Итак, черты жертвы:

- Подвергается высмеиванию.
- Подвергается толчкам, пинкам.
- Попадает в драки, которых старается избежать.
- Его вещи отнимают или уничтожают.
- У него наблюдаются "необъяснимые" порезы и порванная одежда.
- Исключается из групп сверстников.
- Выбирается для игр последним.
- Держится вблизи от учителя .

3.3. Психологические факторы риска подростков

Повышенная виктимность подростков, прежде всего, объясняется их физиологическими, психологическими и социальными особенностями, определяющими большую вероятность для них стать объектом посягательства. К этим особенностям, создающим большую уязвимость подростков относятся:

1. Чувства неравенства и несправедливости, которые возникают из-за того, что одни подростки развиваются более ускоренно в этот период, а другие с некоторым опозданием.

2. Беспомощность из-за того, что подросток уже не чувствует себя ребенком, но в тоже время он не стал еще взрослым человеком. Физиологическое развитие в этот период намного опережает способности, возможности и готовность подростка вступать в более взрослые отношения.

3. С одной стороны взрослые предъявляют к подростку повышенные требования, видя в нем более взрослого человека, с другой стороны - не

разрешают ему поступать как взрослому. Отсюда появляется взаимное недоверие родителей и ребенка.

4. Недоверие со стороны взрослых. Если с подростком что-то случится, ему могут не поверить.

5. Больше доверие сверстникам, чем взрослым. Подражание поведению определенных групп, являющихся в этот период большим авторитетом, чем родители.

3.4. Особенности семьи



- Семьи в трудной жизненной ситуации;
- Семьи с низким уровнем достатка;
- Многодетные семьи;
- Неполные семьи;
- Конфликтные семьи;
- Семьи с опекаемыми детьми;
- Семьи в кризисной ситуации;
- Дисфункциональные семьи;
- Семьи без сторонней поддержки и помощи;
- Семьи с незапланированным и нежеланным ребенком.

3.5. Социально-политические и культурные факторы

- Недостаточная профилактическая работа на государственном уровне.
- Несовершенство законодательства.
- Несовершенство механизмов выявления и оказания помощи детям и семьям, затронутым проблемой насилия.
- Недостаточное осознание обществом жестокого обращения с ребенком как проблемы.
- Низкая осведомленность в обществе о правах человека, в том числе правах детей.
- Обычаи и нормы страны (например, терпимое отношение общества к физическим наказаниям).
- Национальные конфликты, войны
- Финансовый кризис, бедность, безработица.

3.6. Факторы безопасности

Помимо определения факторов риска, необходимо отметить, что существуют факторы, которые понижают уровень риска и обеспечивают безопасность ребенка. Факторы безопасности ребенка – это противоположность факторам риска. Факторы безопасности относятся к сильным сторонам семьи и общества. Например, родители умеют контролировать свои эмоции, дети подросткового возраста способны самостоятельно обратиться за помощью, семья открыта помощи и готова оказать поддержку ребенку, СМИ уделяют должное внимание проблеме жестокого обращения с детьми и т.п.

4. ПРИЗНАКИ И СИМПТОМЫ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С РЕБЕНКОМ

Признаки того, что ребенок подвергся насилию, распознать не всегда просто. Дети часто боятся рассказывать, так как думают, что в происшедшем будут винить их, что им не поверят или потому, что обидчик им дорог. Это большая ошибка. Ребенок, переживший насилие, нуждается в дополнительной поддержке и лечении, и чем скорее, тем лучше. Чем дольше он будет подвергаться насилию или будет вынужден сам справляться с ситуацией, тем труднее ему будет восстановиться.

Необходимо обращать внимание на любые необъяснимые изменения поведения или внешнего вида ребенка. Травмы обычно указывают на физическое насилие, в то время как изменение поведения отражает беспокойство, вызванное любым стрессом. Не существует каких-то определенных изменений поведения, которые бы специфически указывали на определенный вид насилия.

Признаки жестокого обращения с ребенком разделяют на **физические, поведенческие, эмоциональные и специфические**. Практически ни один из признаков, приведенных ниже, не указывает в отдельности на жестокое обращение с ребенком. Выявление одного или более из этих признаков должно становиться поводом к оценке ситуации и расследованию, чтобы исключить или подтвердить жестокое обращение в отношении ребенка.

Необходимо рассматривать ситуацию в целом, оценивая разные данные о ребенке и его семье.

4.1. Признаками физического насилия над ребенком являются:

- Множественные повреждения, имеющие специфический характер (отпечатки пальцев, ремня, сигаретные ожоги) и различную степень давности (свежие и заживающие).



- Задержка физического развития (отставание в весе и росте), обезвоживание (для грудных детей).
- Признаки плохого ухода (гигиеническая запущенность, неопрятный внешний вид, сыпь).

Характер повреждений при физическом насилии:

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

На случайный характер травм может указывать:

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

Заподозрить физическое насилие над ребенком можно, если в поведении ребенка присутствуют следующие признаки:

младший школьный возраст

- отсутствие сопротивления пассивная реакция на боль;
- болезненное отношение к замечаниям, критике;
- заискивающее поведение, чрезмерная уступчивость;
- псевдовзрослое поведение (внешне копирует поведение взрослых):
- негативизм, агрессивность;
- лживость, воровство;
- жестокость по отношению к животным;
- склонность к поджогам;
- стремление скрыть причину повреждения и травм;

- одиночество, отсутствие друзей;
- боязнь идти домой после школы.

подростковый возраст:

- побеги из дома;
- суицидальные попытки (попытки самоубийства);
- делинквентное (криминальное или антиобщественное) поведение;
- употребление алкоголя, наркотиков, токсических средств

4.2. К признакам психического насилия над ребенком относятся:



- задержка физического и умственного развития;
- нервный тик;
- энурез;
- печальный вид;
- различные соматические заболевания (ожирение, резкая потеря массы тела, язва желудка, кожные заболевания, аллергическая патология).

К особенностям поведения ребенка при психическом насилии относятся:

- беспокойство или тревожность;
- нарушение сна;
- длительно сохраняющееся подавленное состояние;
- склонность к уединению;
- агрессивность;
- чрезмерная уступчивость, заискивающее, угодливое поведение;
- угрозы или попытки самоубийства;
- неумение общаться, налаживать отношения с другими людьми, включая сверстников;
- плохая успеваемость;
- низкая самооценка;
- нарушение аппетита.

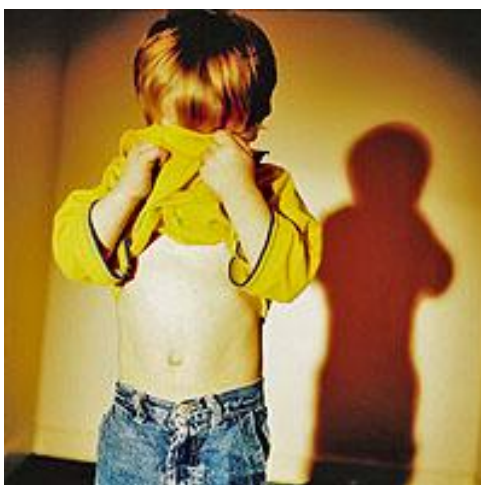
4.3. Как распознать ребенка, чьиими нуждами пренебрегают?

Внешние проявления:

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

Физические признаки:

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



Особенности поведения:

- постоянный голод и жажда, может красть пищу, рыться в отбросах;
- неумение играть;
- поиск внимания/участия;
- частые пропуски школьных занятий;
- крайности поведения; инфантилен или принимает роль взрослого и ведет себя в псевдовзрослой манере;
 - агрессивен или замкнут, апатичен;
- гиперактивен или подавлен;
- неразборчиво дружелюбен или не желает и не умеет общаться;
- склонность к поджогам, жестокость к животным;
- мастурбация, раскачивание, сосание пальцев.

4.4. Признаки наличия сексуального насилия над ребенком

Выделение и фиксация специфических признаков, имевшего место сексуального насилия над ребенком приобретает большое значение для распознавания факта насилия с целью оказания своевременной помощи жертве. Существует много причин, по которым ребенок не может прямо

сказать о случившемся насилии. В этом случае, подозрения, возникающие у матери или других лиц, подтверждаются рядом признаков.

К физическим признакам относятся: повреждения генитальной, анальной или оральной областей, в том числе нарушение целостности девственной плевы, повреждение кожи груди, бедер, расширение ануса, следы спермы на одежде, коже, в анальной и генитальной областях, заболевания, передающиеся половым путем, беременность, повторные или хронические инфекции мочевыводящих путей, резкие изменения веса (потеря или прибавление), вагинальные кровотечения, боли внизу живота, боль при сидении и ходьбе, симптомы в области рта: экзема, дерматит, герпес; разорванное, запачканное или окровавленное бельё.

Поведенческие признаки наличия сексуального насилия над детьми:

3-4 года

1. Чрезмерная мастурбация. Частая демонстрация гениталий.
2. Сексуальные игры навязчивого характера, хотят сделать что-нибудь маленькой сестре или брату.
3. Поведение ребенка становится сексуальным
4. Периодические ночные кошмары
5. Энкопрез и энурез
6. Нарушения сна
7. Боязнь оставаться наедине с взрослым, братом, сестрой или идти в детский сад.
8. Регрессивное поведение.

4-6 лет

1. Чрезмерная мастурбация, частая демонстрация гениталий.
2. Сексуальные игры навязчивого характера, хочет сделать что-нибудь младшей сестре или брату.
3. Агрессивное сексуальное поведение с детьми
4. Псевдовзрослое поведение
5. Некоторая враждебность и агрессивность поведения, уменьшающаяся при взрослении
6. Ребенок ни на что не жалуется во время осмотра (ребенок боится) .
7. Нарушения сна
8. Боязнь оставаться наедине с взрослыми и сверстниками, нежелание идти в детский сад.
9. Устраивает поджоги.
10. Регрессивное поведение
11. Соматические жалобы.

6-8 лет

1. Сексуальные игры навязчивого характера со сверстниками
2. Усиливающаяся агрессия по отношению к сверстникам.
3. Нерегулярное посещение школы или приходит рано и уходит поздно
4. Внезапное ухудшение успеваемости
5. Не может найти друзей
6. Никому не верит
7. Не может сконцентрировать внимание

8-10 лет

1. Сексуальные игры навязчивого характера
2. Усиливающаяся агрессия по отношению к сверстникам
3. Нерегулярное посещение школы

10-12 лет

1. Социальный уход
2. Агрессия по отношению к сверстникам
3. Нерегулярное посещение школы и несвоевременный приход и уход.
4. Внезапное ухудшение успеваемости
5. Никому не верит
6. Не может сконцентрировать внимание
7. Часто прогуливает школу.
8. Приходит в школу рано - уходит очень поздно.
9. Начальные признаки клинической депрессии.

12-18 лет

1. Симптомы клинической депрессии
 - нарушения сна
 - суицидальные наклонности
 - изоляция от окружающих
2. Побег из дома
3. Промискуитет
4. Асоциальное поведение
5. Не участвует в школьных мероприятиях
6. Аддитивное поведение (никотин, алкоголь, наркотики)
7. Совершение преступлений.

Данная форма насилия из всех его видов, как показывает анализ, известна в гораздо меньшей степени, заслуживая более глубокого рассмотрения для принятия мер профилактического характера или выявления.

Специфические признаки сексуального насилия

- Откровенно сексуальные игры и поведение, не соответствующие уровню развития.
- Сексуально окрашенные рисунки и разговоры.
- Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.
- Чрезмерная мастурбация, открытая мастурбация.
- Вовлечение других детей в действия сексуального характера.
- Сексуальное насилие со стороны несовершеннолетнего по отношению к другим детям.
- Избегание мужчин или женщин.
- Стигматизация, изоляция от сверстников.
- Раннее начало сексуальной жизни, частая смена партнеров.
- Проституция.

Не всегда эти признаки очевидны и часто лишь внимательное общение с ребенком и его родителями может выявить жестокое обращение с детьми.



Распознавание признаков жестокого обращения с детьми и пренебрежения родительским долгом

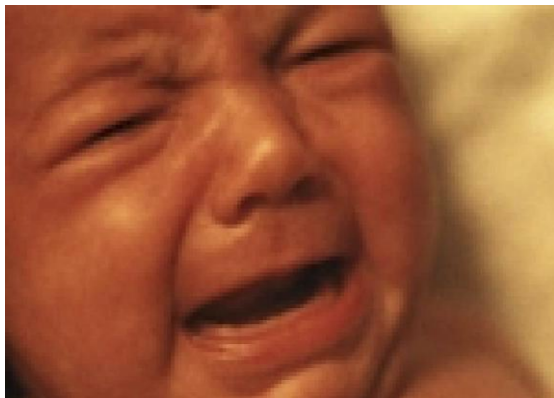
является обязанностью сотрудников органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Однако, существуют **явные признаки, которые требуют немедленного информирования правоохранительных органов:**

1. *следы побоев, истязаний, другого физического воздействия;*
2. *следы сексуального насилия;*
3. *запущенное состояние детей (педикулез, дистрофия и т.д.);*
4. *отсутствие нормальных условий существования ребенка: антисанитарное состояние жилья, несоблюдение элементарных правил гигиены, отсутствие в доме спальных мест, постельных принадлежностей, одежды, пищи и иных предметов, соответствующих возрастным потребностям детей и необходимых для ухода за ними;*

5. систематическое пьянство родителей, драки в присутствии ребенка, лишение его сна, ребенка выгоняют из дома.

5. СПОСОБЫ ОЦЕНКИ И ПОМОЩЬ ДЕТЯМ РАННЕГО ВОЗРАСТА, ИМЕЮЩИМ ОПЫТ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ В СЕМЬЯХ



Каждый человек, с рождения начинает обобщать опыт взаимодействия со своим близким взрослым. Младенец в процессе ежедневного общения с матерью (или лицом ее заменяющим) вырабатывает систему эмоциональной и поведенческой подстройки к поведению и состоянию матери.

Если мать чувствительна к ребенку - для подстраивания ребенок не затрачивает значительное количество психических сил, если мать не только не чувствительна, но и может представлять опасность для ребенка, то он будет вынужден задействовать большое количество своей психической активности для удовлетворения своей собственной потребности в безопасности.

Пример 1.

Младенец плачет. Мать, видя его плач, начинает интенсивно его трясти. Ее голос становится грубым, она начинает угрожать ребенку (например, физическим наказанием), если он не прекратит плач. Или мать может причинить ребенку боль (ударить, шлепнуть, и т.п.).

В данном случае материнский отклик опасен для ребенка, т.к. несет угрозу его физической безопасности. Такая ситуация ставит перед младенцем задачу найти способ, который снизит вероятность опасного воздействия со стороны матери. Младенец и ребенок раннего возраста формирует **самозащитные стратегии**, сталкиваясь с опасным социальным окружением.

Угроза, которую переживает ребенок со стороны близкого, не всегда может быть физической.

Пример 2.

Младенец плачет. Мать, видя его плач, молча берет его на руки, может начать менять ему подгузник. Также мама может оставить плачущего младенца одного на длительное время.

Подобную реакцию матери принято рассматривать как пренебрегающую. В данном случае ребенок переживает опыт пренебрежения его основными потребностями. В этой ситуации, младенец также будет искать способ снизить количество пренебрежения со стороны близкого взрослого.

Исследования показывают, что уже в возрасте 3 месяцев все младенцы делают свои первые обобщения о характере взаимодействия с близким взрослым и демонстрируют способность приспосабливаться к реакциям взрослого.

Важно отметить, что обобщения сделанные детьми, ими не осознаются. По тому, какие виды реакций использует ребенок во взаимодействии с матерью или лицом ее заменяющим, можно сделать вывод о том, насколько взрослый способен удовлетворять потребности ребенка, есть ли пренебрежение или жестокое обращение со стороны взрослого по отношению к младенцу.

Сигналы, которые использует ребенок младенческого возраста в случае, если его нуждами значительно пренебрегают:

- во взаимодействии со взрослым ребенок не проявляет знаков сильной тревоги (не плачет, редко хмурится);
- ребенок пристально смотрит на взрослого, не отводя взгляд;
- ребенок улыбается, однако его тело может оставаться неподвижным, улыбка не сопровождается вокализациями; взрослый не вовлечен и не разделяет интерес ребенка;
- ребенок может иметь высокую двигательную активность; такая активность может сочетаться с отстраненностью и неподвижностью взрослого.

Описанные выше сигналы младенца являются адекватным приспособительным откликом со стороны ребенка в ситуации, когда мать эмоционально недоступна для него. Недоступность матери побуждает ребенка быть активным и внимательным по отношению к ней, вместе с этим, выражение его собственных потребностей, негативного аффекта — сдерживается, и, в некоторых случаях — фальсифицируется, т.е. заменяется на выражение ложной радости уже в младенческом и раннем возрасте.

Механизм формирования ребенком подобных проявлений является адаптивным поведением по отношению к матери, увеличивающим ее отзывчивость. Увеличивая свою позитивную активность, младенец «вовлекает» мать во взаимодействие, она становится более оживленной и способной быть эмоционально ближе к ребенку.

Однако в этом случае, по сути дела, ребенок несет в себе функцию родителя по отношению к собственному родителю, что, вполне очевидно, не является ведущей функцией младенца во взаимодействии с матерью.

Одним из важных сигналов со стороны младенца, говорящим о его психологическом неблагополучии, является большое количество позитивного аффекта (улыбок), сочетающиеся с минимальным количеством плача.

Можно сделать неправильный вывод о состоянии ребенка, если наблюдать чрезмерно улыбчивого малыша. Многим профессионалам требуется время, чтобы научиться идентифицировать, различать ложную и подлинную радость. Признаками подлинной радости ребенка являются не только улыбки, но также и присутствие позитивных вокализаций, расслабленное, подвижное тело; наблюдателю должен быть понятен и источник радости. Ложная радость характеризуется наличием улыбки на лице ребенка, однако наблюдатель может заметить высокое напряжение в теле, отсутствие вокализаций, грустные глаза; также может быть трудно понять причину «радостного» состояния ребенка.

Сигналы, которые использует ребенок младенческого возраста в случае физической угрозы со стороны взрослого:

- ❖ тело ребенка крайне напряжено (до оцепенения), особенно в случае, когда взрослый прикасается к нему, или берет ребенка на руки;
- ❖ ребенок пристально смотрит на взрослого, не улыбаясь при этом;
- ❖ ребенок издает мало звуков, в том числе и в ситуации, когда взрослый, очевидно может доставлять ему дискомфорт (сильно трясет, грубо прикасается);
- ❖ ребенок не проявляет интерес к предметам и игрушкам.

Описанные выше сигналы ребенка являются адаптивными в условиях пренебрежения и физической угрозы со стороны заботящего лица. Уже в младенческом возрасте ребенок способен к формированию самозащитных стратегий. Однако в данном случае, его безопасность обеспечивается за счет значительных психических усилий; ребенок подавляет свои потребности в заботе, утешении и безопасности для поддержания взаимодействия с матерью и предотвращения эмоциональной или физической угрозы с ее стороны. По мере взросления ребенок способен развивать свои самозащитные стратегии, сформированные в младенчестве. Иными словами, то, что не может сделать младенец, то способен сделать ребенок раннего возраста.

Обнаружено, что дети раннего возраста, чьими нуждами пренебрегали в младенчестве, проявляют:

- ❖ беспорядочное дружелюбие по отношению к незнакомым взрослым,
- ❖ демонстрируют позитивное настроение (особенно в непривычных, незнакомых условиях),
- ❖ фокус их внимания направлен на нужды взрослых, но не на исследовательскую активность.

Т.е. начальные признаки стратегии вынужденного заботливого поведения по отношению ко взрослому, наблюдаемые в младенчестве; демонстрируются в значительной мере в раннем возрасте. Дети, имеющие подобную стратегию, как правило, не доставляют неудобств взрослым (родителям, воспитателям в детском саду и т.п.). Однако их психическое развитие находится в зоне риска в связи с тем, что, интерес детей направлен не на познание окружающего мира, а на обращение на себя внимания своих близких, т.е. на удовлетворение своей потребности в безопасности. Данная самозащитная стратегия распространена у детей в домах ребенка; вместе с этим, у детей из семей она также может наблюдаться. В этом случае можно говорить о том, что дети из таких семей являются **психологическими сиротами**.

Дети в возрасте от 18 до 30 месяцев, по отношению к которым родители используют жестокое обращение, демонстрируют самозащитную стратегию, которая выражается в демонстрации послушного поведения.

В таких случаях дети вынуждено подавляют свои негативные чувства и действия, стремительно реагируя на просьбы и указания матери. Послушность, в данном случае, способствует снижению родительской агрессии по отношению к ребенку. Однако подобное аффективное регулирование основывается на страхе наказания, который связан с жестоким обращением.

Профессионалам, наблюдающим за детьми в семьях и учреждениях, необходимо озаботиться состоянием детей раннего возраста, которые чрезмерно послушны, легко отзываются на просьбы взрослых, слишком дружелюбны, демонстрируют сильное позитивное возбуждение, даже в непривычных ситуациях, либо в ситуациях, где радоваться не уместно.

Такие эмоциональные и поведенческие реакции детей раннего возраста указывают, что они имеют опыт пренебрежения и жестокого обращения со стороны близких. Основным методом диагностики такого опыта является **наблюдение**.

Специалистам, занимающимся психологической помощью детям, необходимо учиться наблюдению, т.к. оно является сложным, многогранным процессом, захватывающим личность наблюдателя.

Таким образом, целями обучения наблюдению являются:

- выработка навыка точной идентификации сигналов, которые подает ребенок и его близкий взрослый;
- умение отделять собственный вклад наблюдателя (чувства, проекции, ожидания, опасения, тревоги, фантазии) от того, что происходит во взаимодействии ребенка и родителя;
- умение формулировать интерпретацию по результатам наблюдения.

Осуществление сопровождения семей с детьми младенческого и раннего возраста требует не только владения общими для всех психологических направлений, навыками, но способности использовать

конкретные, специфические для сопровождения этой возрастной группы детей умения. Они включают в себя навыки наблюдения за младенцами и детьми раннего возраста, способность использовать результаты наблюдения для формулирования конкретных, объективных гипотез относительно функционирования младенца и семьи.

Также специалисту, работающему в области раннего детства, необходимо быть знакомым как с особенностями развития детей (включающими в себя знания нормального и патологического развития), так и иметь обширные представления о различных психологических нарушениях, которые могут наблюдаться у взрослых людей.

Психолог должен обладать навыками индивидуального и семейного консультирования, уметь определять приоритетные и наиболее подходящие в конкретный момент формы работы. Несмотря на то, что во всех направлениях психологической помощи (консультирования) особое место уделяется осознанию психологом (психотерапевтом) собственной личностной организации (понимание своих внутренних конфликтов, проблемных зон), при работе с детьми младенческого и раннего возраста степень разрешения личных конфликтов имеет большое значение, т.к. специалист в своей работе встречается с самыми примитивными сильными чувствами (гнев, страх, тревога), которые, согласно психоаналитическим представлениям активно проецируются младенцами в процессе взаимодействия со взрослым.

Личный опыт специалиста, сопровождающего семью, может оказывать значительное влияние на оценку риска для развития ребенка. Так, психолог(или другой профессионал) в семье которого использовалось физическое насилие как средство регуляции поведения ребенка, может быть толерантен к подобному факту в семье, которую он сопровождает. Опыт работы кризисных служб для детей, подвергающихся жесткому обращению — наглядно показывает наличие данной взаимосвязи.

Существуют базовые принципы, которые можно использовать при взаимодействии с детьми младенческого и раннего возраста, имеющих опыт пренебрежения и жестокого обращения.

К базовым принципам можно отнести предсказуемое и чувствительное поведение со стороны профессионала, обращенное к ребенку. Рассмотрим возможный чувствительный отклик со стороны профессионала, который посещает семью, где ребенком пренебрегают и жестоко обращаются.

Пример 3

Ребенок 18 месяцев радостно бежит на встречу к незнакомому взрослому (профессионалу), предлагает ему игрушки, стремится забраться на руки. В течение всего визита пристально наблюдает за гостем, время от времени подходит очень близко, прикасается, предлагает игрушки, однако, если профессионал в ответ начинает играть, в игру не вступает.

В описанной ситуации у ребенка наблюдаются признаки беспорядочного дружелюбия и ложной радости по отношению к незнакомому взрослому, а также отсутствие подлинной игровой активности, что свидетельствует о наличии опыта пренебрежения у ребенка.

Действия взрослого, которые будут способствовать снижению тревоги у ребенка, а также позволят создать условия для диалога между профессионалом и ребенком:

❖ Профессионалу необходимо вести себя предсказуемо. Это означает, что ему необходимо сказать ребенку кто он, зачем пришел, сколько планирует быть в семье. Слова, которые профессионал говорит ребенку, должны быть доступны и просты для понимания в соответствии с его возрастом. (Пример: «Я психолог, меня зовут я пришла к вам домой, чтобы поговорить с мамой, немного поиграть с тобой, если ты этого захочешь». И т.п.)

❖ Профессионалу необходимо наблюдать за ребенком, называть ребенку его поведение, интерпретировать его поведение (при наличии такой возможности). (Пример: «Ты подошел ко мне очень близко, ты хочешь меня обнять, ты носишь мне игрушки, ты улыбаешься». «Ты пристально на меня смотришь. Мне кажется, ты можешь быть встревожен». И т.п.)

Такое поведение профессионала не сможет полностью помочь ребенку справиться с его опытом, однако может способствовать установлению доверительных отношений не только с ребенком, но и его родителями.

6. ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПОВЕДЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ, СОВЕРШАЮЩИХ ЖЕСТОКОЕ ОБРАЩЕНИЕ С ДЕТЬМИ

Каждый человек – это индивидуальность. И как не бывает двух одинаковых людей, так же нет двух одинаковых семей. Каждая семья уникальна. Семья – идеальная среда, которая может в полном объеме удовлетворить потребности ребенка и соблюсти его наилучшие интересы.

Но часто бывает так, что родители в силу каких-либо обстоятельств подвергают своего ребенка жестокому обращению. В таких семьях почти всегда наличествуют четыре характеристики (которые в некоторых случаях повышают и риск неудовлетворения жизненных потребностей детей):

• **Родители психологически расположены к тому, чтобы применять в отношении детей насилие или не удовлетворять их потребности.**

Факторы, способствующие формированию такой предрасположенности, весьма сложны, но в своих крайних формах являются проявлением серьезных проблем в сфере развития и психики. Наличие этих факторов, очевидно, связано с особенностями воспитания родителей, и существует более высокая вероятность того, что родители,

которые в детстве были жертвами насилия или неудовлетворения потребностей, будут так же применять насилие в отношении своих детей и не заботиться о них. При этом многие люди, с которыми в детстве обращались не лучшим образом, никогда не причиняют вреда своим детям.

- **Родители детей, подвергающихся насилию, часто считают их «не такими, как все», ущербными в каком-то отношении.**

Такие дети могут и в самом деле отставать в развитии и иметь видимые признаки какого-либо заболевания, но в некоторых случаях их «ущербность» является не более чем плодом воображения родителей.

- **Высокий уровень стресса и возникновение кризисных ситуаций.** Насилие над детьми часто провоцируется внешним стресс-фактором, который становится последней каплей для уязвимой семьи.

- **Родители, которые допускают жестокое обращение с детьми, часто не хватает поддержки отдельных людей и общества в целом.** В одних случаях родители практикуют самоизоляцию и отказываются просить помощи извне или принимать её. В других случаях она им просто недоступна.

6.1. Особенности поведения взрослых, позволяющие заподозрить психическое насилие над детьми:

- Нежелание утешить ребенка, который действительно в этом нуждается.
- Оскорбление, брань, обвинение или публичное унижение ребенка.
- Постоянное свехкритичное отношение к нему.
- Негативная характеристика ребенка.
- Отождествление ребенка с ненавистным или нелюбимым родственником.
- Перекладывание на него ответственности за неудачи взрослых.
- Открытое признание в нелюбви или ненависти к ребенку.

6.2. Особенности поведения взрослых, по которым можно предположить применение физических мер воспитательного воздействия:

- противоречивые, путанные объяснения причин травм у детей и желание внести ясность в происшедшее;
- обвинение в травмах самого ребенка;
- позднее обращение или не обращение за медицинской помощью или инициатива обращения за помощью исходит от постороннего лица;
- невнимание, отсутствие эмоциональной поддержки и ласки в обращении с ребенком;
- отсутствие обеспокоенности за судьбу ребенка;
- неспровоцированная агрессия по отношению к персоналу;

- больше рассказывают о своих проблемах, чем о повреждениях у ребенка;
- неадекватность реакции на тяжесть повреждения, стремление к ее преувеличению или преуменьшению;
 - рассказы о том, как их наказывали в детстве;
 - признаки психических расстройств в поведении или проявление патологических черт характера (агрессивность, возбуждение, неадекватность и др.).



7. РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТАМИ ПРИЗНАКОВ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С ДЕТЬМИ

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

В выявлении несовершеннолетних, пострадавших от жестокого обращения, принимают участие специалисты всех субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

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

Кто может определить, что ребенок подвергается насилию?

Дородовой период (акушерка + семейный врач/медсестра)

Матери группы высокого риска в случае если:

- Позднее принятие на учет беременной
- Слишком молодая мать
- Мать – одиночка

} Нежеланный

- Многодетная мать
- Мать с диагнозом психиатра
- Умственная отсталость
- Алкоголик, наркоман

В родильном отделении – акушерка + семейный врач/медсестра

- Сложные роды или осложнения
- Преждевременные роды
- Аномалии
- Рада ли мать (отец) рождению ребенка
- Кормление грудью
- Интересуются ли здоровьем ребенка
- Задают ли вопросы по уходу за новорожденным
- Выполняют ли советы, предписания медиков

Медик (школьный врач, семейный врач/медсестра)

- Развитие ребенка, состояние здоровья (гигиена, зубы)
- Состояние здоровья родителей (умственная отсталость), проблемы (алкоголь)
- Отношение родителей к ребенку, отношения в семье
- Регулярность контроля здоровья ребенка, вакцинации
- Несчастные случаи, травмы
- Психосоматические жалобы («мне плохо», боли в животе, «сердце колит», нарушения сна)
- Отношения мать-ребенок-учитель

Учитель может заметить:

- Снижение успеваемости
- Пропуски уроков, опоздание в школу
- Гигиена тела, одежда
- Синяки, раны (в том числе за ушами), состояние волос (нет ли видимости вырванных волос)
- Пропуски уроков физкультуры
- Сексуализированные рисунки, игры
- Агрессивный, непослушный
- Отверженный ребенок сверстниками
- Отстраненный взгляд
- Плохие отношения со сверстниками
- Соблазнительное поведение
- Слабая вера в свои способности
- Убегает из дома



Деструктивный

**Чем может руководствоваться
врач/ медсестра
для выявления признаков насилия?**

Во-первых, самое серьезное внимание нужно обращать на высказывания ребенка или других людей, которые могли быть очевидцами жестокого обращения с ним. В то же время такие высказывания всегда нуждаются в объективной проверке и подтверждении - в некоторых (хотя и редких) случаях возможно безосновательное обвинение либо преувеличение степени насилия.

Часто дети не могут сообщить о насилии - например, в силу своего возраста и развития, страха, непонимания произошедшего и т. д. Потому не должны игнорировать необычное поведение - как самого ребенка, так и окружающих его взрослых. У детей, подвергающихся насилию, может быть снижена типичная для их возраста активность и выражены замкнутость, настороженность, испуг, покорность, заискивание и т. п. С ними бывает сложно установить какой-либо контакт, они могут молча воспринимать любые, даже неприятные действия врача. Другой крайностью может быть полное отсутствие дистанции, обычной в отношениях между ребенком и взрослым.

При оценке поведения членов семьи ребенка стоит обратить внимание на брезгливую или гневную реакцию родителей на его плач, презрительное отношение к нему со стороны других детей (прежде всего - родных и неродных братьев и сестер). В случае тирании одного из родителей второй может производить впечатление забитого и испуганного (чаще это мать).

Важно

Одному мед. работнику (врачу, мед. сестре) нельзя скоропалительно высказывать свои подозрения во время приема - они должны быть подтверждены фактами. Для установления таких фактов необходимы коллегиальные действия, в том числе с участием социальных работников и сотрудников правоохранительных органов

При подозрении на насилие рекомендуется госпитализировать ребенка под любым благовидным предлогом (избегая ажиотажа и не оскорбляя родителей).

Факт наличия телесных повреждений следует занести в первичную медицинскую документацию (по возможности, сфотографировать их). Характерными повреждениями являются гематомы разной степени давности

на нетипичных местах (на лице, верхней части спины, на ягодицах). Большинство людей - правши, поэтому чаще следы побоев располагаются на левой половине тела ребенка. Нередко форма гематом может соответствовать ладони взрослого.

Особенно подозрительны травмы, нехарактерные для возраста - например, перелом бедра у ребенка трех месяцев, припухлость в области которого родители объясняли постинъекционным инфильтратом. Реже встречаются вибрационная травма (субдуральная гематома у детей грудного возраста при грубой тряске), следы ожогов (в т. ч. характерной формы - от сигареты, окунания конечности в кипяток и т. д.), признаки травмы головы и внутренних органов.

При осмотре могут быть выявлены признаки сексуального насилия, которое может реализовываться посредством принуждения к рассматриванию порнографических изображений, раздевания ребенка, манипуляций с гениталиями вплоть до пенетрации. Следует учесть, что в 60-85% случаев насильник известен ребенку, является его родственником или знакомым, а насилие чаще осуществляется периодически и о нем известно другим членам семьи.

Для детей, подвергающихся сексуальному насилию, характерны не соответствующий возрасту интерес к сексу, соответствующие высказывания, трудности походки или боли при сидении и ходьбе. Возможны гематомы и разрывы в области половых органов и бедер, инфекции, передающиеся половым путем. У девочек старшего возраста возможно наступление беременности. Типичны поведенческие изменения - депрессия (вплоть до суицида), бессонница, потеря контактов со сверстниками и т. п. При врачебном осмотре (особенно области гениталий) у ребенка могут быть отмечены два противоположных типа реакций: чрезвычайный страх (ребенок кажется застывшим) или не свойственные возрасту оживленность, хихиканье, угодливость.

Признаками пренебрежения нуждами ребенка могут быть отставание в физическом и психическом развитии, педикулез, неопрятность, не соответствующая сезону одежда и т. д.

Проявлениями психологического насилия являются стресс, подавленное состояние, пассивность и боязливость, тревожность, страх либо, напротив, агрессивность, низкая самооценка. Возможны регрессивное поведение (возвращение к ранее пройденным формам поведения), побеги из дома, попрошайничество, употребление психоактивных веществ, агрессия по отношению к другим детям и животным.

Кроме всего перечисленного, при сборе анамнеза у ребенка школьного возраста врач может обратить внимание на такие факторы, как изменение поведения, снижение успеваемости, избыточная ответственность и нежелание уходить домой из школы. Отмечается также то, как ребенок характеризует свои отношения с родителями (негативно, агрессивно).

Важно

Следует указать, что сам по себе ни один из этих признаков не является признаком насилия над ребенком, однако их совокупность должна восприниматься врачом как тревожный сигнал.

Безусловно, первоочередные задачи мед. работника - оценка состояния здоровья ребенка и назначение адекватного лечения. В то же время при выявлении риска для жизни и здоровья необходимо принять незамедлительные меры для защиты несовершеннолетнего.

При этом надо понимать, что документально подтвержденные врачом факты, свидетельствующие о насилии, могут использоваться в том числе при судебном разбирательстве. Определение статьи Уголовного кодекса РФ, касающейся преступлений против жизни и здоровья, зависит от тяжести нанесенного вреда, которая будет устанавливаться в результате судебно-медицинской, судебно-психиатрической и судебно-психологической экспертиз. Роль первичной медицинской документации в процессе проведения этих экспертиз трудно переоценить.

Принимая во внимание важность проблемы, в экономически развитых странах принята практика проверки любой информации, касающейся предполагаемого жестокого обращения с детьми. Так, из 3,2 млн сообщений на эту тему, зарегистрированных в США в 2007 г., только 25,2% были признаны подтвержденными. Однако это тот случай, когда лучше проверить необоснованный сигнал, чем пропустить реальный факт насилия.

В статье 9 Федерального закона от 24.06.1999 № 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних" определено, что о фактах насилия, грубого обращения, сексуальной и иной эксплуатации несовершеннолетних необходимо незамедлительно информировать органы прокуратуры, внутренних дел, опеки и попечительства, управления социальной защитой населения, управления здравоохранением, управления образованием, управления по делам молодежи, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Во многих субъектах Российской Федерации подготовлены нормативные документы, регламентирующие порядок работы с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации.

8. ЭТАП ДИАГНОСТИКИ

На этапе диагностики первичную беседу целесообразно проводить психологу или психотерапевту. Специалист, проводящий первичное обследование должен хорошо ориентироваться в посттравматических

стрессовых расстройств и уметь купировать острые аффективно - личностные реакции.

Диагностика направлена на:

- 1.Выявление злоупотребления или пренебрежения детьми.
- 2.Диагностику последствий насилия для развития ребенка:
 - диагностику познавательной сферы личности,
 - диагностику эмоционально-личностных отношений,
 - диагностику акцентуаций характера и психических отклонений.

***Клиническое интервью с ребенком,
пострадавшим от сексуального насилия***



- 1.Исследование соматического состояния: энурез, энкопрез, нарушения сна, аппетита, головные боли, боли в области живота, тошнота и др..
2. Исследование психического состояния. Рекомендуется начинать этот этап интервью с обсуждения нейтральных тем, не связанных с травмирующей ситуацией. Это может быть школа, отношения с друзьями, увлечения и т. д. Затем следует перейти к дому и семье: где и с кем ты живешь, большая ли у тебя комната, как ты планируешь день, есть ли у вас с родителями совместные занятия и т. д. Потом можно поговорить о чувствах: что тебя делает счастливым? Что происходит, когда тебе грустно?
3. И лишь после того, как сформирована атмосфера доверия и безопасности, можно переходить к вопросам, связанным с возможным (перенесенным) насилием: Что-нибудь плохое с тобой происходило? А было ли так, что с тобой делали что-то, что тебе не нравилось? Можно использовать на этой стадии проективные картинки или рисование для выяснения обстоятельств (особенно с дошкольниками и младшими школьниками). Как правило, тестирование во время первой встречи не проводится. Если у консультанта возникают подозрения в серьезных

когнитивных или аффективных нарушениях, тогда назначается тестирование.

Важно помнить, что данная схема имеет относительный характер: в процессе интервью консультант должен следовать за ребенком и поддерживать темы, к разговору на которые ребенок готов. Следует придерживаться тактики "мягкого ведения", максимально заботясь о безопасности ребенка.

Оценка функционирования ребенка

Многие авторы отмечают, что важно знать, какой эффект произвело на ребенка сексуальное насилие, когда оно произошло, кем по отношению к ребенку является насильник, какие способы используются ребенком, чтобы справиться с переживаниями, какие у него неправильные представления о насилии, есть ли симптомы психотравматического стресса. Необходимо также выделить следующие факторы:

- характер взаимоотношений между ребенком и правонарушителем
- частота и длительность сексуальных злоупотреблений
- методы склонения ребенка к акту насилия -
- наличие или отсутствие сексуального проникновения
- влияние других возможных видов жестокого обращения на реакцию ребенка на сексуальное насилие
- особенности раскрытия факта сексуального злоупотребления
- оценка семейного взаимодействия и поддержки, оказываемой ребенку
- культурологический контекст

Для такой предварительной оценки разработана специальная стратегия опроса и оценки психопатологических симптомов, так называемая Модифицированная оценка травмы, которая включает следующие разделы:

1. Информация о происхождении.
2. Оценка психопатологических симптомов.
3. Оценка взаимоотношений.
4. Оценка развития.
5. Оценка ситуации насилия.
6. Итоги и цели лечения.

Диагностика познавательной сферы

Диагностика познавательной сферы личности производится в ходе беседы с психологом с использованием тестов:

- на память: запоминание 10 - 5 слов , память на числа (зрительная)
- на внимание: избирательность внимания, таблицы Шульте, слуховое внимание, запоминание слов и предложений, распутывание линий, запоминание предметов на столе, проба Когана на распределение признаков.
- на интеллект: классификация предметов, выделение существенных признаков, четвертый лишний, пиктограмма, матрицы Равена, тест

интеллектуальной энергии, смысл пословиц и метафор, простые аналогии, сравнение понятий, опросник на магическое мышление (MIS) .

Диагностика эмоционально - личностных отношений

Особенности эмоционально-личностных отношений ребенка выясняются в беседе с родителями, во время проведения различных игровых методов и с помощью ряда тестов:

- шкала самооценки
- тест Люшера
- тест ЦТО (Цветовой тест отношений)
- Несуществующее животное
- Незаконченные предложения
- тест Кеттела для подростков
- Тигр
- Дом - дерево - человек
- Рисунок семьи
- Если бы я был...
- Прояснение ценностей

Диагностика акцентуаций характера и психических отклонений в развитии личности ребенка

Длительное воздействие стрессогенных факторов, а также степень запущенности проблем ребенка, пренебрежение его потребностями и отвержение, приводят к нарушениям в его психической сфере, отклонениям в развитии и формировании личности, и различных способностей индивида. Эти отклонения можно выявить в общении с ребенком, а также, используя следующие тесты:

- Шкала Тревоги
- Шкала депрессии
- ММРІ (для подростков)
- Набор нейропсихологических методов

Таким образом, после первичного этапа - диагностики, выделяются ведущие "мишени" для долгосрочной психолого-коррекционной работы и реабилитационной помощи.

Результатом первичного обследования является оценка ведущих проблем ребенка и установление с ним и членами его семьи доверительных отношений. В установлении доверительного контакта большое значение имеют: во-первых, достаточно полное информирование ребенка, несмотря на его возраст, о целях работы и ожидаемых результатах, которых должен добиться он сам при помощи специалистов; во-вторых, включение эмоционально значимых для ребенка лиц - матери, бабушки, других родственников в совместную работу с ним.

9. ИНТЕРВЬЮ С РЕБЕНКОМ

Во многих случаях основным доказательством жестокого обращения с ребенком становятся показания самого ребенка. Цель опроса несовершеннолетнего - выяснить обстоятельства происшедшего, подтвердить или опровергнуть информацию о жестоком обращении и принять меры по защите ребенка от дальнейшего насилия. Интервью с ребенком должно быть организовано с учетом наилучших интересов несовершеннолетнего. Для этого различным учреждениям и ведомствам необходимо координировать свои действия; чтобы минимизировать психологическую травму, которую может перенести ребенок, многократно рассказывая о пережитом насилии. Кроме того, следует оптимизировать количество и качество информации, получаемой от ребенка в ходе беседы, путем привлечения квалифицированных специалистов для проведения интервью. Если ребенку будет необходимо повторять свой рассказ, то желательно, чтобы опрос проводили одни и те же специалисты, подготовленные для работы с детьми, пострадавшими от жестокого обращения.

Общие правила организации интервью с ребенком:

Соответствие возрасту и уровню развития ребенка: необходим индивидуальный подход к выбору форм и методов сбора информации. Помимо полуструктурированного интервью, можно использовать игры и творчество;

Безопасность: опрос ребенка должен проходить в отсутствие предполагаемого виновника. Родители и опекуны ребенка могут обладать различными юридическими и моральными правами присутствовать во время интервью. Необходимо, чтобы присутствовал взрослый, не принимавший участия в жестоком обращении. Также этот человек должен занять позицию наименьшего вмешательства в процесс опроса (место в помещении, вербальное и невербальное поведение);

Комфорт и конфиденциальность: опрос несовершеннолетнего должен проходить в учреждении, где для этого созданы необходимые условия: отдельное помещение, мягкий свет, доброжелательная ребенку обстановка, возможность конфиденциальной беседы без посторонних. Необходимо сообщить ребенку, что полученная информация будет передана только тем специалистам, которые ему помогают. Также важно сообщить ребенку, что этой информацией вы обязаны поделиться и не можете держать ее в секрете.

Специальное вербальное и невербальное поведение: ваши слова, поза, движение и мимика должны показывать уважение и принятие ребенка. Слушайте его рассказ спокойно, с интересом и доверием его словам. Говорите понятно и не давите на ребенка.

Документация: всю полученную информацию от ребенка, а также наблюдения за его поведением в ходе интервью следует фиксировать в письменном виде. Для этого необходимо разработать стандартный протокол интервью.

Рекомендации по проведению интервью:

- Используйте открытые вопросы, избегайте вопросов, на которые можно дать односложный ответ;
- Если ребенок говорит фрагментарно, недостаточно подробно, можно возвращаться к тому или иному эпизоду отдельно. При этом надо избегать концентрации на самых травматических моментах;
- Дайте ребенку эмоционально отреагировать произошедшее
- Используйте простые слова, избегайте специальных терминов, грамматически сложных вопросов;
- Избегайте вопросов «почему?»
- Вместо местоимений используйте имена собственные и названия мест
- Свяжите вопросы относительно времени с конкретными событиями и занятиями ребенка;
- При опросе по поводу сексуального насилия определите вместе с ребенком, как он называет различные части тела. В дальнейшем в своих вопросах используйте его обозначения.

Этапы интервью:

Подготовка: перед началом интервью необходимо собрать как можно больше информации о ситуации, ребенке и семье. Определите, кто из членов междисциплинарной команды будет проводить интервью. Подготовьте помещение. Определитесь с формой проведения интервью.

Налаживание контакта: представьтесь, помогите ребенку преодолеть страх и стеснение. Например, предложите ему рассмотреть поближе игрушки или поговорите о его любимых предметах в школе.

Объяснение цели и процедуры опроса: поговорите с ребенком о цели вашей встречи, в том числе о необходимости говорить правду, в соответствии с уровнем развития ребенка. Например, с маленькими детьми необходимо выяснить, как они понимают разницу между правдой и ложью, используя понятия «хорошо» и «плохо». Предоставьте возможность ребенку в

определенной мере контролировать интервью: просить перерыв, переспрашивать и т.п.

Воссоздание обстоятельств происшествия: задайте вопросы, касающиеся обстоятельств жестокого обращения и отношения ребенка к произошедшему. Начать необходимо со свободного повествования, а когда ребенок закончит свой рассказ, нужно задать вопросы для сбора недостающей информации.

Завершение: ответьте на все вопросы, возникшие у ребенка. Объясните ему, какими будут Ваши следующие шаги. Не давайте обещаний, которые не сможете сдержать. Поблагодарите ребенка за участие вне зависимости от результатов интервью.

Если Вы - первый человек, кому ребенок рассказал о насилии

- Сохраняйте спокойствие.
- Скажите ребенку, что Вы ему верите и, что он поступил правильно, рассказав Вам о насилии.
- Выслушайте его рассказ внимательно, проявите терпение, постарайтесь сдержать свои эмоции.
- Скажите ребенку, что произошедшее насилие – это не его вина.
- Заверьте ребенка в том, что Вы сделаете все возможное, чтобы обеспечить его безопасность.

9. ДЕЙСТВИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ОРГАНОВ И УЧРЕЖДЕНИЙ СИСТЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ БЕЗНАДЗОРНОСТИ И ПРАВОНАРУШЕНИЙ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПРИЗНАКОВ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С РЕБЕНКОМ

Специалисты должны уметь распознавать признаки жестокого обращения и проводить оценку риска причинения вреда.

Особое внимание необходимо уделять выявлению признаков жестокого обращения в отношении:

- несовершеннолетних, 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;

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

- несовершеннолетних, родители которых состоят на учете в органах внутренних дел;

- несовершеннолетних, посещающих учреждения образования, имеющих проблемы в обучении и поведении, пропускающих занятия по

неуважительным причинам, или несовершеннолетних из неблагополучных семей, состоящих на внутри школьном контроле.

Технология работы при выявлении случая жестокого обращения с ребенком



Целесообразно подразделять три уровня жестокого обращения:

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

- **средний** – серьезные последствия для здоровья, жизни, нормального развития не наступают немедленно, вследствие такого обращения с детьми, но могут проявиться в будущем.

- **критический** – оставление ребенка в семье без неотложной помощи может привести к серьезным нарушениям физического или психического здоровья, смерти ребенка.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 24 июня 1999 года №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений», органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в пределах своей компетенции обязаны обеспечивать соблюдение прав и законных интересов несовершеннолетних, осуществлять их защиту от всех форм дискриминации,

физического или психического насилия, оскорбления, грубого обращения, сексуальной и иной эксплуатации, выявлять несовершеннолетних и семьи, находящиеся в социально опасном положении, а также незамедлительно информировать:

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

2) 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 недостатках в деятельности органов и учреждений, препятствующих предупреждению безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, действиях либо бездействии должностных лиц, родителей, лиц их заменяющих, не обеспечивших защиту прав и законных интересов детей;

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

4) органы управления социальной защитой населения - о выявлении несовершеннолетних, нуждающихся в помощи государства в связи с безнадзорностью или беспризорностью, а также о выявлении семей, находящихся в социально опасном положении;

5) органы внутренних дел - о выявлении родителей несовершеннолетних 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;

6) органы управления здравоохранением - о выявлении несовершеннолетних, 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;

7) органы управления образованием - о выявлении несовершеннолетних, 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;

8) органы по делам молодежи - о выявлении несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и нуждающихся в этой связи в оказании помощи в организации отдыха, досуга, занятости.

Специалисты органов и учреждений системы профилактики регистрируют все полученные сообщения о фактах жестокого обращения с несовершеннолетними, невыполнения обязанностей по воспитанию, содержанию и обучению детей, ведут учет данных сообщений, оперативно проводят их проверку, в рамках компетенции, запрашивают необходимую информацию в других ведомствах.

Действия специалистов образовательных учреждений:

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

- психическое и физическое развитие ребенка не соответствует его возрасту;
- неухоженность, неопрятность; апатичность или, наоборот, агрессивность ребенка;
- 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 ребенка 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 определенного взрослого;
- судорожное реагирование на поднятую руку, вздрагивание при неожиданном приближении взрослого, резких движениях (ребенок сжимается, как бы боясь удара);
- чрезмерное стремление к одобрению, ласке любого взрослого, гипертрофированная забота обо всем и обо всех;
- демонстрация «взрослого» поведения, интерес к вопросам секса;
- обвинение ребенком родителей или опекуна в нанесении повреждений;
- повышенная драчливость ребенка, 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 ребенка школьного возраста;
- ребенок много времени проводит в семье знакомых, одноклассников, соседей, не стремится домой после школы.

2. Работник образовательного учреждения должен предпринять следующие меры, если подозревает родителей (или законных представителей), а также работников образовательного учреждения, в жестоком обращении с ребенком:

2.1. Необходимо завоевать доверие несовершеннолетнего, *наблюдать за его поведением*, а замеченные отклонения желательно заносить в специальный дневник.

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

2.3. При втором и третьем уровнях жестокого обращения *организовать осмотр ребенка медицинским работником* (при отсутствии - другим специалистом учреждения), зафиксировать (запротоколировать) следы побоев и других форм физического насилия. Принять меры, с учетом возраста ребенка, к оказанию медицинской помощи ребенку (при необходимости), обеспечению безопасности ребенка, вплоть до отобрания его из семьи, в соответствии с законодательством (передача ребенка другому родителю (родственнику), временное помещение ребенка 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 ребенка, в том числе физическое, в данном случае является выражением привычного способа поведения.

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

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

- руководитель образовательного учреждения незамедлительно сообщает по телефону (затем, в течение дня направляет письменную информацию) о выявленном случае жестокого обращения с ребенком в органы опеки и попечительства для проведения обследования условий жизни и воспитания ребенка;

- 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 несовершеннолетнего, пострадавшего от жестокого обращения, необходимо:

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

- непосредственно организовать проведение мероприятий в соответствии с планом реабилитации;

- направить информацию в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту проживания ребенка и рассмотреть вопрос о привлечении виновных лиц к ответственности, в соответствии с действующим законодательством.

Действия специалистов органов опеки и попечительства:

1. С целью профилактики 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 ребенком;
- 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:

2.1. 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.

2.2. При непосредственной угрозе жизни ребенка или его здоровью – принимают меры к немедленному отобранию ребенка у законных представителей согласно статье 77 Семейного кодекса Российской Федерации, при этом:

- незамедлительно уведомляют прокурора;
- обеспечивают временное устройство ребенка;
- в течение семи дней после вынесения акта об отобрании ребенка обращаются в суд с иском о лишении родителей родительских прав или об ограничении их родительских прав.

Действия сотрудников учреждений здравоохранения:

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

1. В случае выявления явных признаков жестокого обращения с ребенком:

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

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

- принимают меры по госпитализации ребенка, подвергнутого 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 (службу) медико-социальной помощи детям учреждения здравоохранения организует санитарно - просветительскую работу с несовершеннолетним и семьей по месту жительства;

- при выявлении единичных, незначительных случаев проявлений жестокого обращения с ребенком работник учреждения здравоохранения проводит беседу с родителями (законными представителями) ребенка о последствиях психологических травм, необходимости дополнительного медицинского обследования ребенка, о способах выхода из конфликтной ситуации, об адресах помощи семье в решении детско-родительских

отношений. В карточке ребенка делаются соответствующие записи в установленном руководством учреждения здравоохранения порядке;

- о выявленном случае сообщает руководителю учреждения образования (в случае с опекаемым ребенком в органы опеки и попечительства) письменно для постановки семьи и ребенка на контроль и наблюдения за ситуацией в семье и поведением ребенка;

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

2. Работнику учреждения здравоохранения необходимо:

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

Действия специалистов органов и учреждений социального обслуживания населения:

Действия специалистов территориальных органов и бюджетных учреждений социального обслуживания населения при обнаружении ими фактов жестокого обращения с ребенком:

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 ребенка;

- если ребенок 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 ребенком работник учреждения проводит беседу с родителями (законными представителями) ребенка 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 ребенка, ставшего жертвой жестокого обращения (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 социальное сопровождение семьи и несовершеннолетнего.

Действия специалистов комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее - специалисты комиссий):

1. При поступлении информации от органов и учреждений системы профилактики, 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 ее социально опасного положения, необходимых реабилитационных мероприятий с семьей;

- оказывают содействие в определении форм устройства несовершеннолетних, пострадавших от жестокого обращения 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 являются:

1) количество ведомств, вовлеченных в индивидуально-профилактическую работу с несовершеннолетним и его семьей;

2) выполнение мероприятий, планируемых с семьей и несовершеннолетним, в рамках реабилитационной программы и решения комиссии;

3) эффективность индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним и его семьей, критерием которой является позитивные изменения в семье, свидетельствующие о выходе семьи из социально опасного положения.

Действия сотрудников органов внутренних дел:

1. При поступлении информации от органов и учреждений системы профилактики, а также сообщений от граждан, представителей

общественности, по факту жестокого обращения с ребенком, сотрудники органов внутренних дел (далее - ОВД) регистрируют данное сообщение в дежурной части территориального ОВД.

2. В 3-х дневный 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 с несовершеннолетними, 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 от органов и учреждений системы профилактики, 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 ребенка 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 принимает 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 3-х дневный срок информируют заинтересованные органы (структуры и граждан направивших сообщения).

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 о несовершеннолетних органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних осуществляется прокуратурой в соответствии с Федеральным законом «О прокуратуре Российской Федерации».

10. ПРОБЛЕМЫ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С ДЕТЬМИ

В течение последних 5 лет «Раннее выявление фактов жестокого обращения и работа со случаем» как цельную технологию апробировали и внедряли на своей территории более 10 регионов РФ.

Выявление ранних случаев жестокого обращения с детьми происходит с большим трудом.

На уровне специалистов звена выявления:

Что происходит?

- Сигналы от специалистов не поступают.
- Сигналы носят очень общий характер и часто содержат сведения не о ситуациях, связанных с ребенком, а характеристику родителей.
- Такое качество сигналов не позволяет выяснить, что происходит в семье с ребенком, особенно если ситуация ранняя кризисная.

Почему так происходит?

- Опасение, что с выявленными семьями придется работать самим.
- Опасение испортить отношения с клиентами.
- Представление о деятельности органов по защите прав детей как об административно – карательной.
- Неготовность признать распространенные формы физических наказаний насилием.

На уровне взаимодействия структур:

Что происходит?

- В регионах, где органы внутренних дел занимают ключевую позицию в выявлении фактов жестокого обращения любое подозрение на насилие влечет за собой, в первую очередь, обязательное расследование ОВД с целью привлечения родителя к уголовной ответственности.

- Договориться об ином порядке действий (сначала службы профилактики, а затем при необходимости ОВД) сложно.

Результат:

- Построить качественный контакт с родителем после процедуры расследования весьма проблематично, так как родители не готовы контактировать со специалистами.
- Крепнет убеждение специалистов звена выявления о том, что главная задача система защиты детей – карательная.

Почему так происходит?

- Органы внутренних дел являются жестко организованной структурой, подчиняющейся единым требованиям, что делает затруднительным реализацию взаимодействия в нестандартном режиме.

- В структуре ОВД собственные (количественные) показатели эффективности деятельности сотрудников.

На уровне реализации технологии:

Что происходит?

Органы опеки избегают упоминать в документах при открытии случаев выявленные угрозы нанесения ребенку вреда, указываются традиционные причины.

Результат:

- Открываются те случаи, где в семье есть «букет» социальных проблем.
- Фокус выявления смещается с раннего выявления жестокого обращения с детьми на выявление «раннего семейного неблагополучия».

Почему так происходит?

- Специалисты опасаются проверок и представлений со стороны прокуратуры за неправильные действия при выявленном факте жестокого обращения.

На уровне реализации технологии:

Что происходит?

- Поскольку куратор в настоящее время фигура авторитетная, особенно в отдаленных небольших селах, то всю первичную информацию получает именно он. Куратор становится своеобразным фильтром, который не пропускает ситуации, связанные с жестоким обращением, в систему выявления.

Почему так происходит?

- Желание обойти сложную и опасную проблему жестокого обращения с детьми и сосредоточиться на сравнительно безопасной и знакомой работе по социальной поддержке социально неблагополучных семей.
- Неприязнь к родителям, использующим жестокое обращение, неготовность оказывать им помощь.

Для повышения эффективности выявления случаев жестокого обращения необходимо:

- Обучение и сопровождение специалистов звена выявления, организация регулярной обратной связи о поданных сигналах.
- Организация четкого соблюдения порядка предпринимаемых мер в отношении полученного сигнала в зависимости от результатов оценки опасности ситуации для ребенка.
- Организация точного соблюдения технологии и разделения функций.

- Регулярная супервизия специалистов – кураторов.

ПРИЛОЖЕНИЯ

1. Памятки

1.1. МЕТОДИЧЕСКИЕ И ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ НАСИЛИЯ НАД ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ В ШКОЛЕ (ПАМЯТКА)

1.1. Рекомендации педагогам дошкольных и общеобразовательных учреждений по выявлению случаев насилия над детьми.

Наблюдательный взрослый по определенным внешним признакам может предположить наличие насилия над ребенком. Подчеркиваем, что для этого важен не какой-то один признак, а их сочетание.

Перечислим общие и конкретные признаки, сочетание которых должно привлечь внимание и насторожить педагога:

1. Ребенок плохо развивается: его психическое и физическое развитие не соответствует возрасту.
2. Ребенок неухожен, неопрятен, плохо пахнет. Он апатичен, часто плачет или, напротив, агрессивен, вызывая себе веди.
3. Ребенок демонстрирует изменчивое поведение: оно постоянно переходит от спокойного, к внезапно возбужденному, и наоборот. Такое поведение часто является причиной плохих контактов ребенка с другими детьми, приводит к его изоляции, отверженности в группе.
4. У ребенка могут быть проблемы с обучением в связи с плохой концентрацией внимания, общей собранностью, усталостью, недостатка во сне.
5. Ребенок проявляет отрицательное отношение к собственному телу, вплоть до причинения себе телесных повреждений.
6. Он отказывается раздеваться, стремится скрыть синяки и раны на не соответствующих местах.
7. Для него характерны повторяющиеся жалобы на недомогание: головную боль, боли в животе, внешние воспаления в области мочеполовых органов.
8. Ребенок явно испытывает враждебность или чувство страха по отношению к знакомому мужчине (отцу, брату, соседу и т. д.) или матери.
9. Он проявляет сильную реакцию испуга или отвращения в связи с физической близостью определенного взрослого.
10. Судорожно реагирует на поднятую руку (как бы сжимается, боясь удара).
11. Ребенок чрезмерно стремится к одобрению, ласке любых взрослых; уходит от конфликтов, споров с другими детьми; гипертрофированно проявляет заботу обо всем и обо всех.
12. Он демонстрирует не соответствующее возрасту «взрослое» поведение, рационален, интересуется вопросами секса.
13. Рассказывает о случаях насилия или сексуальных домогательствах, которые якобы произошли с другими детьми.

14. К выше перечисленным признакам могут также добавиться проблемы со сном, боязнь темноты, энурез.

Еще раз подчеркнем: каждый из данных признаков и особенностей поведения ребенка не обязательно свидетельствует о том, что он подвергается жестокому обращению или испытывает насилие (в том числе и сексуальное). Однако, проявляющиеся в том или ином сочетании, они должны обратить на себя внимание педагога.

1.2. Рекомендации социальным педагогам и педагогам-психологам по выявлению случаев жестокого обращения с детьми.

С целью выявления подверженности детей и подростков жестокому обращению со стороны взрослых можно выделить 4 основные формы жестокого обращения с детьми и пренебрежения их интересами: физическое, сексуальное (развращение), психическое (эмоциональное) насилие, пренебрежение основными нуждами ребёнка (моральная жестокость).

Физическое насилие — преднамеренное нанесение физических повреждений ребёнку родителями или лицами, их заменяющими, либо ответственными за их воспитание. Эти повреждения могут привести к смерти, вызвать серьёзные (требующие медицинской помощи) нарушения физического, психического здоровья или отставание в развитии. Физическое насилие *можно распознать* по особенностям внешнего вида и характеру травм.

Внешний вид: множественные повреждения, имеющие специфический характер (отпечатки пальцев, ремня, сигаретные ожоги) и различную степень давности (свежие и заживающие); задержка физического развития (отставание в весе и росте), обезвоживание (для грудных детей); признаки плохого ухода (гигиеническая запущенность, неопрятный внешний вид, сыпь).

Основные типы травм: на теле — синяки, ссадины, раны, следы от прижигания предметами, горячими жидкостями, сигаретами или от ударов ремнем; повреждения внутренних органов или костей травматического характера. Особой формой физического насилия у детей раннего возраста является синдром сотрясения, который характеризуется ретинальными геморрагиями и субдуральными гематомами (кровоизлияния под оболочки головного мозга) без наружных признаков повреждений. Проявляется в виде потери сознания, рвоты, головных болей.

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

Возраст 3 года — 6 лет:

- примирение со случившимся, отсутствие сопротивления;
- пассивная реакция на боль;
- болезненное отношение к замечаниям, критике; заискивающее поведение, чрезмерная уступчивость;

- псевдовзрослое поведение (внешне копирует поведение взрослых);
- негативизм, агрессивность;
- лживость, воровство;
- жестокость по отношению к животным; склонность к поджогам.

Младший школьный возраст:

- стремление скрыть причину повреждений и травм;
- одиночество, отсутствие друзей;
- боязнь идти домой после школы.

Подростковый возраст:

- побеги из дома;
- суицидальные попытки (попытки самоубийства);
- делинквентное (криминальное или антиобщественное) поведение;
- употребление алкоголя, наркотиков.

Особенности поведению родителей или попечителей, позволяющие заподозрить жестокость по отношению к ребёнку:

- противоречивые, путаные объяснения причин травм у ребёнка и нежелание внести ясность в происшедшее;
- позднее обращение за медицинской помощью или инициатива обращения за помощью исходит от постороннего лица;
- обвинение в травмах самого ребёнка;
- неадекватность реакции родителей на тяжесть повреждения, стремление к её преувеличению или преуменьшению;
- отсутствие обеспокоенности за судьбу ребёнка; невнимание, отсутствие ласки и эмоциональной поддержки в обращении с ребенком;
- обеспокоенность собственными проблемами, не относящимися 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 др.).

Сексуальное насилие или развращение — вовлечение ребёнка с его согласия или без такового, осознаваемое или неосознаваемое им в силу функциональной незрелости или других причин в сексуальные действия со взрослыми с целью получения последними удовлетворения или выгоды.

Таким образом, развращением считается не только собственно половой акт, но и широкий спектр других сексуальных действий: сексуальная эксплуатация ребёнка для порнографических целей или вовлечение в проституцию; несоответствующие возрасту ребёнка домогательства, демонстрация эротических материалов с целью стимуляции ребёнка;

Под сексуальным насилием подразумеваются случаи сексуальных действий между подростками, если они совершались с применением угрозы

или физической силы, а также в том случае, если разница в возрасте насильника и жертвы составляет не менее 3 —4 лет.

Особенности внешнего вида ребёнка, характер травм и заболевания, позволяющие заподозрить сексуальное насилие:

- повреждения генитальной, анальной или оральной областей, в том числе нарушение целостности девственной плевы, повреждения кожи груди или бедер;
- расширение ануса;
- следы спермы на одежде, коже, в анальной и генитальной областях;
- заболевания, передающиеся половым путем;
- беременность;
- повторные или хронические инфекции мочевыводящих путей;
- резкие изменения веса (потеря или прибавление);
- вагинальные кровотечения;
- психосоматические расстройства.

Особенности психического состояния и поведения детей, позволяющие заподозрить сексуальное насилие.

Дети дошкольного возраста:

- ночные кошмары;
- страхи;
- регрессивное поведение (появление действий или поступков, характерных для более младшего возраста);
- несвойственные характеру сексуальные игры с самим собой, сверстниками или игрушками;
- несвойственные возрасту знания о сексуальном поведении;
- беспричинные нервно-психические расстройства.

Дети младшего школьного возраста:

- низкая успеваемость;
- замкнутость, стремление к уединению;
- изменение ролевого поведения (берёт на себя функции родителя);
- ухудшение взаимоотношений со сверстниками;
- несвойственное возрасту, сексуально окрашенное поведение;
- стремление полностью закрыть тело одеждой, даже если в этом нет необходимости.

Дети старшего школьного возраста, подростки:

- депрессия;
- побеги из дома или институциональных учреждений;
- низкая самооценка;
- угрозы или попытки самоубийства;
- сексуализированное поведение;
- употребление наркотиков или алкоголя;
- проституция или беспорядочные половые связи;
- жалобы на боли в животе.

Психическое (эмоциональное) насилие — периодическое, длительное или постоянное психическое воздействие родителей (опекунов) и других взрослых на ребенка, приводящее к формированию у него патологических черт характера или же тормозящее развитие личности.

Особенности психического состояния и физического развития, позволяющие заподозрить эмоциональное насилие:

- задержка физического и умственного развития;
- нервный тик;
- энурез;
- печальный вид;
- различные соматические заболевания (ожирение, резкая потеря массы тела, язва желудка, кожные заболевания, аллергическая патология).

Особенности поведения ребёнка, позволяющие заподозрить психическое насилие: беспокойство или тревожность;

- нарушение сна;
- длительно сохраняющееся подавленное состояние;
- агрессивность;
- склонность к уединению;
- чрезмерная уступчивость, заискивающее, угодливое поведение;
- угрозы или попытки самоубийства;
- неумение общаться, налаживать отношения с другими людьми, включая сверстников;
- плохая успеваемость; низкая самооценка.

Особенности поведения взрослых, позволяющие заподозрить психическое насилие над детьми:

- нежелание утешить ребёнка, который, действительно, в этом нуждается;
- оскорбление, брань, обвинение или публичное унижение ребёнка;
- постоянное сверхкритичное отношение к нему;
- негативная характеристика ребёнка;
- отождествление ребёнка с ненавистным или нелюбимым родственником;
- перекладывание на него ответственность за свои неудачи;
- открытое признание в нелюбви или ненависти к ребёнку.

Пренебрежение нуждами ребёнка (моральная жестокость) — отсутствие со стороны родителей или лиц, их заменяющих, элементарной заботы о ребёнке, в результате чего нарушается его эмоциональное состояние и появляется угроза его здоровью или развитию.

Заброшенными могут оказаться дети, проживающие не только в семье, но и находящиеся на государственном попечении.

Особенности внешнего вида, клинические симптомы, определённые психические состояния и поведение ребёнка — признаки, по которым можно заподозрить пренебрежительное отношение к его нуждам и интересам:

- утомлённый, сонный вид, опухшие веки;

- санитарно-гигиеническая запущенность, педикулез;
- низкая масса тела, увеличивающаяся при регулярном достаточном питании (например, во время пребывания в больнице или приюте);
- задержка роста или общее отставание в физическом развитии; задержка речевого и моторного развития, исчезающие при улучшении ситуации и появлении заботы о ребёнке;
- выраженная пеленочная сыпь и обезвоживание, характерные для грудных детей;
- частая заболеваемость вялотекущими хроническими инфекционными болезнями;
- многократная госпитализация в отделения неотложной и скорой помощи;
- повторные повреждения от случайных травм или отравлений.

Особенности психического состояния и поведения ребёнка, позволяющие заподозрить пренебрежительное отношение к нему:

- постоянный голод и/или жажда;
- кража пищи;
- стремление, любыми способами, вплоть до нанесения самоповреждений, привлечь к себе внимание взрослых;
- требование ласки и внимания; подавленное настроение, апатия; пассивность;
- агрессивность и импульсивность;
- деликventное (антиобщественное) поведение, вплоть до вандализма;
- неумение общаться с людьми, дружить;
- неразборчивое дружелюбие;
- регрессивное поведение;
- трудности в обучении, низкая успеваемость, недостаток знаний;
- низкая самооценка.

1.2. ПАМЯТКА ДЛЯ ТЕХ, КТО ПЕРЕЖИЛ ЧРЕЗВЫЧАЙНУЮ СИТУАЦИЮ

ОЧЕНЬ ВАЖНЫ:

- ❖ **АКТИВНОСТЬ** – помощь другим может приносить пострадавшим в террористической ситуации некоторое облегчение. Но при этом не следует путать активность со сверхактивностью, которая вредна уже тем, что отвлекает внимание человека от той помощи, к которой он сам нуждается.
- ❖ **РЕАЛЬНОСТЬ** – необходимо сопоставлять реальность с представлением о ней. Например, принимать участие в похоронах, осматривать место действия, возвращаться на место катастрофы в её годовщину и т. п. Все это помогает человеку примириться с реальностью.
- ❖ **ПАРАДОКСАЛЬНЫЕ ПОСТУПКИ** – как только человек осознает экстремальную ситуацию и примет её как свершившееся событие, нужно

думать об этом, говорить об этом с другими, чтобы пережить случившееся; особенно важно обсуждать это событие с тем, кто, имея подобный опыт, чувствует себя хорошо.

- ❖ **ФИЗИЧЕСКАЯ И ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА** со стороны других людей – они необходимы, для того, чтобы облегчить состояние. Ни в коем случае нельзя отказываться от поддержки. Более того, просить о поддержке и помощи не только не стыдно, но и необходимо.
- ❖ **УЕДИНЕНИЕ** – для того, чтобы справиться со своими чувствами, необходимо не только общение с другими людьми, но и уединение. Нужно найти возможность побыть одному, без семьи и близких людей. Излишняя активность и блокирование собственных чувств могут замедлить процесс возрождения их боли.
- ❖ **ВОЗРОЖДЕНИЕ ИЗ БОЛИ.** В период реабилитации неизбежна душевная боль. Важно понимать, что эта боль помогает человеку возродиться к новой жизни. Пережив то, что произошло, человек может стать даже более сильным, умудренным и зрелым, чем до трагической ситуации.

ЧТО НУЖНО И ЧЕГО НЕЛЬЗЯ ДЕЛАТЬ:

- ❖ **НЕ** скрывайте свои чувства. Проявляйте ваши эмоции и давайте вашим друзьям обсуждать их вместе с вами.
 - ❖ **НЕ** избегайте говорить о том, что случилось. Используйте каждую возможность пересмотреть свой опыт наедине с собой или вместе с другими.
 - ❖ **НЕ** позволяйте вашему чувству стеснения останавливать вас, когда другие предоставляют вам шанс поговорить.
 - ❖ **НЕ** ожидайте, что воспоминания уйдут сами по себе. Чувства останутся с вами, и будут посещать вас в течение длительного времени.
- Выделяйте время для сна, отдыха, размышлений.
 - Проявляйте ваши желания прямо, ясно и честно говорите о них семье, друзьям и на работе.
 - Постарайтесь сохранять нормальный распорядок вашей жизни насколько это возможно.
 - Позволяйте вашим детям говорить вам и другим об этих эмоциях и проявлять себя в играх и рисунках.
 - Способствуйте сохранению у ваших детей распорядка жизни, учебы и позволяйте им действовать согласно их собственным представлениям.

1.3. РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ И ПЕДАГОГОВ

Для вас родители:

Что вы должны сделать, чтобы защитить ребенка?

- Всегда знать, где ваш ребенок и с кем. С осторожностью относитесь к тому, чтобы ребенок ночевал вне дома.
- Пусть дети ходят парами или группами, когда это возможно. Дети должны всегда идти домой одним и тем же путем.
- Познакомьтесь со взрослыми, которые работают с вашим ребенком в школе и в свободное время.
- Не пускайте ребенка одного в общественный туалет.
- Прислушивайтесь к вашему ребенку. Простые слова типа: "Мне больше не нравится этот учитель музыки" или "Я не хочу, чтобы дедушка приезжал к нам в гости" могут нести в себе важное сообщение. Спросите ребенка: "Почему же?"
- Проверьте, понял ли ребенок то, чему вы его научили, играя с ним в игру типа "А что, если...?".
- Обсудите с ребенком специфические ситуации и любую другую информацию по его личной безопасности, например, что он будет делать, если потеряется в магазине, пропустит автобус и т.д.
- Пусть ребенок участвует в выборе правильного решения.
- Концентрируйте внимание на ситуации, а не на человеке.
- Начните с «незнакомого человека», потом перейдите к «людям, которых ты вроде знаешь», например, лифтер, сантехник, сосед, а затем — к тем, кого ребенок любит.
- Будьте конкретными: «Что бы ты сделал(а), если бы такой-то пригласил тебя покататься на машине, прогуляться по парку?»
- Не имеет значения, кто. Реакция ребенка должна быть одинаковой. Если ребенок ответит неправильно, поработайте над этим. Помогите ребенку говорить о том, как он должен поступить.
- Нельзя быть уверенным, что ребенок все понял как надо, если не говорить с ним о потенциально опасных ситуациях очень конкретно.
- Время от времени говорите о личной безопасности всей семьей. Напоминайте вашим детям, что они всегда должны рассказывать, если с ними что-нибудь случится. Если первый, кому они расскажут, не поверит им, они должны рассказать еще кому-нибудь, и еще, и еще — пока кто-нибудь не примет меры.
- Если ребенок скажет вам, что с ним такое произошло, не паникуйте. Если вы проявите гнев, ребенок может ощутить чувство вины и взять назад свои слова. Отвечайте ребенку спокойно, уверьте его в том, что он ничего плохого не сделал и что это не его вина. Поддержите ребенка, попытайтесь понять его чувства — испытывает ли ребенок гнев, страх, печаль или тревогу, — успокойте его, сказав, что вы защитите его.

1.4. ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ РЕБЕНОК СООБЩАЕТ О НАСИЛИИ НАД НИМ

Когда ребенок рассказывает вам о насилии

(Памятка для педагогов)

1. Отнеситесь к ребенку серьезно.
2. Попытайтесь оставаться спокойными.
3. Успокойте и поддержите ребенка словами:
 - «Хорошо, что ты мне сказала. Ты правильно сделала»
 - «Ты в этом не виновата»
- «Не ты одна попала в такую ситуацию, это случается и с другими детьми»
- Скажите ребенку: «Бывают такие секреты, которые нельзя хранить, если тебе сделали плохо».
 - Не думайте, что ребенок обязательно ненавидит своего обидчика или сердится на него (он может оказаться членом семьи, родителем или опекуном).
 - Терпеливо отвечайте на вопросы и рассеивайте тревоги ребенка.
 - Следите за тем, чтобы не давать обещаний, которые вы не можете исполнить (например: «Твоя мама не расстроится» или: «С тем, кто тебя обидел, ничего не сделают»).
 -

Если ребенок говорит об этом в классе

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

После раскрытия

- Поговорите с коллегой или с кем-нибудь, кому вы доверяете, о своих чувствах. Такие случаи всегда тяжело переживаются. Вам тоже нужна поддержка.
- Узнайте, сможете ли вы получить информацию о состоянии расследования, о принятых мерах и т.д., и если сможете, то как.
- Поддерживайте связь с ребенком, которому необходима постоянная поддержка. (Например, скажите ему: «Если захочешь поговорить, я в твоём распоряжении».)
- Уважайте право ребенка на уединение, не выдавая его другим школьным работникам и ученикам.

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

1.5. ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ШКОЛЬНИКОВ

В поведении детей-агрессоров и аутсайдеров, как правило, наблюдаются наиболее типичные отклонения от нормы. Рассмотрим некоторые индикаторы такого поведения.

Памятка для родителей:

Аутсайдер

- не приводит домой кого-либо из одноклассников или сверстников и постоянно проводит свободное время дома в полном одиночестве;
- не имеет близких друзей, с которыми проводит досуг (спорт, компьютерные игры, музыка, долгие беседы по телефону);
- одноклассники редко приглашают его на дни рождения, праздники или, он сам не никого не приглашает к себе, потому что боится, что никто не придет;
- по утрам часто жалуется на головные боли, расстройство в желудке или придумывает какие-либо причины, чтобы не идти в школу;
- задумчив, замкнут, ест без аппетита, беспокойно спит, плачет или кричит во сне;
- у него наблюдается пессимистичное настроение, может говорить о том, что боится ходить в школу или покончит жизнь самоубийством;
- выглядит неудачником, в его поведении просматриваются резкие перемены в настроении. Злость, обиду, раздражение, вымещает на родителях, родственниках, более слабых объектах (младшие братья и сестры, домашние животные);
- выпрашивает или тайно крадет деньги, внятно не объясняя причину своего проступка. Особую тревогу стоит проявлять в том случае, если исчезают крупные суммы денег, дорогие вещи, украшения. Деньги могут быть использованы на откуп от вымогателей, покупку алкоголя, наркотиков;
- приходит домой с мелкими ссадинами, ушибами, его вещи выглядят так, словно кто-то ими вытирал пол. Книги, тетради, школьная сумка находятся в аварийном состоянии;
- выбирает нестандартную дорогу в школу.

Агрессор

- вспыльчив, неуравновешен (дерется, обзывается, ябедничает, кусается);
- типичным агрессором, как правило, является ребенок, более физически развитый, чем его сверстники, имеющий проблемы с успеваемостью, воспитывающийся в неблагополучной семье;
- ребенок с завышенной самооценкой, постоянно вступает в споры, конфликты со сверстниками и взрослыми;

- в раннем возрасте начинает проявлять асоциальное поведение (курить, прогуливать уроки, пробовать алкоголь, наркотики, вымогать деньги у одноклассников и младших школьников);
- приносит домой дорогие безделушки, имеет собственные деньги, не объясняя причину их появления;
- группируется со старшими подростками;
- имеет садистские наклонности;
- в мгновение ока переходит от довольства к злобе;
- в игре навязывает друзьям свои правила;
- злопамятен на мелкие обиды, вместо того, чтобы забывать их;
- игнорирует указания и легко раздражается;
- введет себя так, будто ищет повод к ссоре;
- не уважает родителей или не считается с ними, особенно с мамами.

Памятка для учителей и администрации школ

Аутсайдер

- его школьные принадлежности (учебники, тетради, личные вещи) часто бывают разбросаны по классу, или спрятаны;
- на уроках ведет себя скрытно, боязливо, когда отвечает, в классе начинают распространяться шум, помехи, комментарии;
- во время перемены, в столовой, держится в стороне от других школьников, скрывается, убегает от сверстников и старших школьников, старается находиться недалеко от учителей, взрослых;
- его оскорбляют, дразнят, дают обидные прозвища, на агрессивные действия со стороны
- других детей он реагирует глупой улыбкой, старается отшутиться, убежать, плачет; как правило, потенциальными жертвами агрессии являются физически слабые, неспортивные юноши, девочки, которые одеваются беднее своих сверстниц;
 - хорошо ладит с учителями и плохо со сверстниками;
 - опаздывает к началу занятий или поздно покидает школу;
 - во время групповых игр, занятий, его игнорируют или выбирают последним.

Агрессор

- на уроке постоянно привлекает к себе внимание, вступает в пререкания при получении отрицательной отметки, вспыльчив и груб;
- манипулирует кругом друзей и знакомых, многие дети его боятся или заискивают перед ним;
- может лгать или жульничать, чтобы избежать ответственности за свои действия;
- на его поведение поступают жалобы как от детей, так и взрослых;
- не может обуздать свой нрав, так, как это умеют делать его ровесники;

- прогуливает школу, часто бывает в компании сверстников из других школ, районов;
- входит в состав небольшой девиантной группы, терроризирующей класс или школу;
- спекулирует на непонимании, враждебном социуме, избегает общественнополезной деятельности, поскольку это может быть истолковано как признак слабости.

	<u>Программа действий</u>	<u>Отношение к окружающим</u>
Аутсайдер	Приносит себя в жертву, подавляет свои желания, чувства и эмоции, страдает, испытывает тревогу; позволяет другим делать выбор за себя; избегает конфликтов, не достигает своих целей	Чувствует симпатию, вину или презрение по отношению к соперникам, достигает своих целей за счет усидчивости и интеграции вне школы
Агрессор	Добивается своих целей за счет других детей; предпочитает демонстративно выражать свои эмоции и причинять вред другим, делает выбор за других или оскорбляет, если его мнение игнорируют	Чувствует себя победителем, чаще нападает, чем защищается, как и аутсайдер, может оказаться в изоляции от сверстников
Уверенный в себе ребенок	Утверждает собственную позицию; действует в своих интересах; адекватно выражает свои чувства; уважает права других людей, своих целей обычно достигает, сохраняет уважение к себе и другим	Ощущает уважение к своим нуждам и способен открыто выражать свои мысли и чувства; имеет возможность достигать цели; стойко переносит конфликтные ситуации

2. Диагностический материал

2.1. Диагностическое направление работы педагога-психолога в ДОУ

Основной целью диагностического направления является выявление родителей, нарушающих права своих детей.

Задачи:

1. Выявление тех родителей, которые нарушают права ребенка, применяя к нему физическое и психическое насилие.
2. Диагностика особенностей семейного воспитания и особенностей отношений между родителями в тех семьях, в которых нарушаются права детей.

Диагностика проводится в 3 этапа.

1 этап. Выявление детей, имеющих те или иные психологические проблемы. Практика, а также многочисленные исследования показывают, что те дети, права которых в семье нарушаются, обычно имеют те или иные трудности в адаптации.

2 этап Выявление родителей, нарушающих права своих детей, то есть, применяющих к детям физическое или психическое насилие. С этой целью проводится диагностика агрессивности детей, имеющих трудности в адаптации, а также выявляются методы воспитательного воздействия, которые применяют родители этих детей.

3 этап. Диагностика особенностей семейного воспитания и особенностей отношений между родителями в тех семьях, в которых нарушаются права детей.

1 этап. Основным методом является экспертная оценка. В роли экспертов выступают воспитатели. Психолог просит их в свободной форме ответить на вопрос о том, у каких именно детей из их группы наблюдаются проблемы в адаптации.

Для проверки полученных данных и преодоления возможной субъективности воспитателя рекомендуется воспользоваться и другими методами: наблюдением за поведением детей во время занятий, игр, на прогулке.

2 этап. С помощью метода опроса из родителей детей, имеющих трудности в адаптации, выделяются те, кто нарушает права своих детей. На этом этапе применяются анкетирование и опросник Басса-Дарки. Анкета содержит вопросы относительно частоты применения различных воспитательных мер к ребенку. В нее включены не только те методы воздействия, которые касаются нарушения прав ребенка, но также и те, которые нарушением прав ребенка не являются.

Опросник Басса-Дарки используется для уточнения данных анкетирования, а именно — выявления тех родителей, у которых выражены физическая агрессия, вербальная агрессия, раздражительность. По

результатам этого этапа диагностики выделяются те семьи, в которых нарушаются права ребенка. Это те семьи, в которых хотя бы один из родителей или использует физические наказания, или имеет высокий балл хотя бы по одной из шкал опросника Басса-дарки.

3 этап. Целью этого этапа является анализ тех родительских установок и реакций, а также психологических проблем родителей, которые ведут к нарушению прав ребенка в семье. Для получения дополнительной информации об особенностях эмоционального контакта родителей с ребенком используется опросник детско-родительского взаимодействия.

2.2. Психодиагностическая работа с детьми и подростками, пострадавшими от насилия в условиях школы

Проводя психодиагностику, психолог выбирает те или иные методы исследования в зависимости от конкретного случая, ситуации, особенностей ребенка, вида насилия и т.д. Наиболее используемыми являются следующие методики:

1. Психодиагностический опросник Личко.
2. Цветовой тест М. Люшера для определения актуального психоэмоционального состояния клиента, его потребностей, страхов и других индивидуальных характеристик.
3. Шкала уровня субъективного контроля Д. Ротгера для исследования типа поведения и характера локализации ответственности.
4. Рисуночные тесты: <Дом - Дерево Человек>, <Кинематический рисунок семьи>, «Несуществующее животное», проективный тест «Метод неоконченных предложений», для определения зон психологического конфликта, сфер наибольшей тревоги, враждебности и состояний жертвы насилия.

2.3. МЕТОДИКА ИЗУЧЕНИЯ ЛИЧНОСТИ ДЕЗАДАПТИРОВАННОГО ПОДРОСТКА И ЕГО БЛИЖАЙШЕГО ОКРУЖЕНИЯ

(приводится по учебнику: Клейберг Ю.А. «Социальная психология девиантного поведения» М. «Сфера» - 2004)

авторство методики не установлено

Фамилия, имя _____

Год рождения, класс, школа _____

Общие показатели

1. Здоровье: хорошее (5), удовлетворительное (4), слабое (3), патологии (2), хронические болезни (1).

2. Учеба: отличная (5), хорошая (4), средняя (3), слабая (2), неудовлетворительная (1).

3. Поведение в школе: примерное (5), хорошее (4), удовлетворительное (3), неудовлетворительное (2), состоит на учете в ИДН (1).

4. Общественная активность: организатор коллективных дел (5), активный участник коллективных дел (4), пассивный участник коллективных дел (3), не участвует в общественной жизни (2), бойкотирует коллективные мероприятия (1).

5. Отношение к учебе: учится охотно (5), избирательное (4), равнодушное (3), учится неохотно (2), учится крайне неохотно (1).

6. Состав семьи: мать и отец (5), мать и отчим (4), одна мать (3), мачеха и отец (2), нет родителей (1).

7. Количество детей в семье:

8. Образование родителей: высшее у обоих (5), высшее у одного (4), среднее у обоих (3), среднее у одного из родителей (2), родители не имеют среднего образования (1).

9. Степень выраженности аморальных проявлений в семье:

5 — семья ведет здоровый образ жизни;

4 — один из родителей склонен к выпивке, скандалам;

3 — у родителей эпизодические запои, семейные скандалы;

2 — частые запои, дебоши, аморальное поведение родителей;

1 — повседневные проявления аморальности, алкоголизм родителей, необходимость лишения родительских прав и изъятия детей.

10. Степень выраженности девиантных, стяжательских взглядов, убеждений в семье:

5 — семья характеризуется разумным сочетанием духовных и материальных потребностей;

4 — духовные потребности недооцениваются;

3 — для семьи характерна духовная, идейная индифферентность;

2 — преобладают стяжательские настроения;

1 — в семье не осуждаются нетрудовые доходы, допускаются любые средства достижения корыстных целей.

11. Характер эмоциональных отношений в семье:

5 — атмосфера дружбы, взаимопонимания и поддержки;

4 — отношения ровные, но без эмоциональной близости;

3 — эпизодически возникающие конфликты, отчуждение, холодность;

2 — эмоционально холодные, отчужденные отношения;

1 — напряженно-конфликтные отношения.

12. Характеристика внешкольного общения со сверстниками:

5 — на основе общих полезных интересов, совместных занятий в кружках, секциях, на основе увлечения спортом, коллекционированием и т.п.;

4 — досуговые группы с совместными формами отдыха и общения;

3 — общение на основе пустого времяпрепровождения;

2 — девиантные группы, выпивки, сквернословие, хулиганство, наркотики;

1 — криминогенные группы, состоящие на учете в ИДН (инспекция по делам несовершеннолетних).

Показатели социального развития подростка

13. Наличие положительно ориентированных жизненных планов и профессиональных намерений:

1 — профессиональные намерения и планы отсутствуют из-за негативизма и циничного отношения к труду;

2 — планы и намерения отсутствуют по легкомыслию и бездумности;

3 — планы неопределенные, иногда нереальные;

4 — планы и профессиональные намерения в основном определились, но нет активной подготовки к будущей профессии;

5 — профессиональные планы и намерения выражены четко, осуществляется подготовка к будущей профессии.

14. Степень сознательности и дисциплинированности по отношению к учебной деятельности:

1 — отношение негативное, к урокам не готовится, пропускает занятия;

2 — к урокам готовится нерегулярно, под контролем взрослых;

3 — отношение добросовестное, но без увлечения, не ради знаний, а ради оценок;

4 — отношение сознательное, добросовестное, интерес проявляется избирательно, не ко всем предметам;

5 — отношение увлеченное, сознательное, добросовестное.

15. Уровень развития полезных интересов, знаний, навыков, умений (спортивные, трудовые, технические, художественные и др.):

1 — индифферентность интересов, преобладание пустого времяпрепровождения;

2 — интересы поверхностные, неустойчивые, развлекательного характера;

3 — интересы и полезные занятия не получили самостоятельного, углубленного развития, формируются больше под чужим влиянием;

4 — интересы глубокие, разносторонние, но не закреплены в полезных знаниях, навыках, умениях;

5 — глубокие интересы, выражающиеся в самостоятельной работе по закреплению полезных знаний, навыков, умений.

16. Отношение к педагогическим воздействиям:

1 — резкая, грубая форма неприятия любого педагогического воздействия, замечаний, порицаний;

2 — неприятие педагогического воздействия в форме пассивного сопротивления, игнорирования, упрямства;

3 — избирательное отношение к педагогическому воздействию в зависимости от характера взаимоотношений с учителями;

4 — к замечаниям учителей склонен прислушиваться, наказания и поощрения воспринимает правильно;

5 — чутко реагирует на замечания учителей, болезненно переживает порицания» старается не повторять осуждаемых действий, поступков.

17. Коллективные проявления, способность считаться с коллективными интересами, нормами коллективной жизни:

1 — бравировать своим негативным отношением к нормам коллективной жизни, к общественному мнению в классе;

2 — к общественному осуждению относится равнодушно;

3 — внешне конформное поведение, но не живет интересами коллектива;

4 — с большей частью класса сохраняет товарищеские отношения, дорожит общественным мнением;

5 — развитое чувство справедливости, товарищества, взаимовыручки и взаимопомощи.

18. Способность критически, с позиции норм морали и права оценивать поступки окружающих друзей, сверстников, одноклассников:

1 — открытое неприятие норм морали, права, одобрительное отношение к циничным антиобщественным поступкам;

2 — в большей степени ориентируется на антиобщественные нормы и ценности и в соответствии с ними оценивает поступки окружающих;

3 — равнодушное, безразличное отношение к нарушениям норм общественной морали, права, «нейтральность» ценностно-нормативных представлений;

4 — способен различать «плохое» и «хорошее», осуждать и одобрять это;

5 — активное неприятие антиобщественных проявлений, стремление бороться с ними.

19. Самокритичность, наличие навыков самоанализа:
1 — не способен к самоанализу и самокритике;
2 — самоанализ может иногда проявиться под влиянием осуждения окружающих;
3 — самоанализ отсутствует либо слабо выражено критическое отношение к себе;
4 — самоанализ и самокритичность проявляются, но не всегда выражаются в активных усилиях по самовоспитанию;
5 — самоанализ и самокритичность являются основой программы самовоспитания и самосовершенствования.

20. Внимательное, чуткое отношение к окружающим, способность к сопереживанию, эмпатии:

1 — проявление жестокости по отношению к товарищам, младшим, слабым, к животным;

2 — способность совершать жестокие поступки «за компанию», под влиянием других, слабо развита способность сопереживания;

3 — черствость, невнимательность по отношению к одноклассникам, товарищам, родителям;

4 — эмпатия, сопереживание по отношению к близким, родным, товарищам выражаются в сочувствии, в стремлении помочь;

5 — высокоразвитая действенная эмпатия, выражающаяся в способности сопереживать чужой боли, чужой радости, чуткое реагирование на состояние других людей.

21. Волевые качества. Степень восприимчивости к дурному влиянию. Способность самостоятельно принимать решения и преодолевать трудности при их выполнении:

1 — использование сильных волевых качеств в антиобщественных целях;

2 — слепое подчинение чужому негативному влиянию, импульсивность, слабая волевая регуляция поведения;

3 — стремление уходить от ситуаций, требующих волевого начала, преодоления трудностей, принятия решений, сопротивления среде и т.д.;

4 — хорошо выраженная волевая саморегуляция, позволяющая противостоять чужому влиянию, преодолевать трудности внешнего и внутреннего характера;

5 — сильные волевые начала, проявляющиеся не только на уровне саморегуляции собственного поведения, но и в коллективе, в способности направлять коллективные и общественно ценные действия.

22. Внешняя культура поведения. Внешний вид, культура речи, поведения:

1 — неряшливость, запущенность одежды, прически, отсутствие культурных навыков общественного поведения;

2 — безвкусица внешнего вида, бравирование псевдомодной одеждой,

прической, вульгарность манер, кич;

3 — безразличие к внешности, отсутствие эстетического начала в отношении к своему внешнему виду, к манере поведения;

4 — аккуратный, подтянутый внешний вид, высокая культура поведения;

5 — эстетическая воспитанность, развитое чувство вкуса, проявляющееся в одежде, поведении, манера держаться.

23. Отношение к алкоголю, наркотикам:

1 — злоупотребление алкоголем, либо регулярное употребление наркотиков, токсических веществ;

2 — эпизодическое употребление алкоголя либо наркотиков или токсических веществ;

3 — нейтральное, терпимое отношение к алкоголю, непонимание вреда, который приносит алкоголь, наркотики и токсические вещества;

4 — осознанный отказ от употребления спиртного, наркотиков, связанный с пониманием социальной опасности и вреда для здоровья;

5 — активная позиция в борьбе с алкоголизацией и наркотизацией.

24. Отношение к курению:

1 — закрепившаяся привычка к курению;

2 — эпизодическое курение;

3 — воздержание от курения благодаря запретам родителей, учителей;

4 — осознанный, самостоятельный отказ от курения;

5 — активное неприятие курения как в отношении себя, так и своих товарищей.

25. Отношение к нецензурным выражениям:

1 — сквернословие, употребление нецензурных выражений в общественных местах, в присутствии девушек, женщин, взрослых;

2 — привычное сквернословие в кругу сверстников;

3 — эпизодическое сквернословие «по случаю»;

4 — осуждение сквернословия, избегание нецензурных выражений;

5 — активное стремление к очищению речи, языка от сквернословия.

2.4. Тесты на определение личностных качеств

Тест «Определение темперамента» (Г.Айзенк)

Инструкция: Возьмите ручку и бумагу. Отвечайте на вопросы: «да» или «нет». Общее время – не более 15 минут.

Текст:

1. Часто ли вы испытываете тягу к новым впечатлениям, к тому чтобы встряхнуться, испытать возбуждение?
2. Часто ли вы чувствуете, что нуждаетесь в друзьях, которые вас понимают, могут одобрить или утешить?
3. Считаете ли вы себя безобидным человеком?
4. Очень ли трудно вам отказаться от своих намерений?
5. Вы обдумываете свои дела не спеша, предпочитаете подождать прежде чем действовать?
6. Всегда ли сдерживаете свои обещания, не считаясь с тем, что вам это невыгодно?
7. Часто ли у вас бывают спады и подъёмы настроения?
8. Вообще вы действуете и говорите быстро, не задерживаясь для обдумывания?
9. Возникало ли у вас чувство, что вы несчастный человек, хотя серьёзной причины для этого не было?
10. Верно ли, что вы почти на всё могли бы решиться, если дело пошло на спор?
11. Вы смущаетесь, когда хотите завязать разговор с незнакомым человеком?
12. Бывает ли, что разозлившись вы выходите из себя?
13. Часто ли бывает, что вы действуете под влиянием минуты?
14. Часто ли вас терзают мысли о том, что чего-либо не следовало делать или говорить?
15. Предпочитаете ли вы книги встречам с другими людьми?
16. Верно ли, что вас довольно легко задеть?
17. Вы любите часто бывать в компании?
18. Бывают ли у вас мысли, о которых неудобно рассказывать другим?
19. Верно ли, что вы иногда полны энергии так, что все горит в руках, а иногда вялые?
20. Предпочитаете ли иметь поменьше приятелей, но зато особенно близких?
21. Вы много мечтаете?
22. Когда на вас кричат, отвечаете тем же?
23. Часто ли вас терзает чувство вины?
24. Все ли ваши привычки хороши и желательны?
25. Способны ли вы дать волю чувствам и во всю повеселиться в шумной компании?

26. Можно ли сказать, что нервы бывают у вас часто натянуты до предела?
27. Вы слывете за человека весёлого и живого?
28. После того как дело сделано, часто ли вы мысленно возвращаетесь к нему, думая, что могли бы сделать лучше?
29. Вы обычно чувствуете себя спокойным, когда находитесь в компании?
30. Бывает ли, что вы передаёте слухи?
31. Бывает ли, что вам не спится из-за того, что разные мысли лезут вам в голову?
32. Если хотите узнать о чём-нибудь, то предпочитаете прочитать в книге, чем спросить у друзей?
33. Бывает ли у вас сильное сердцебиение?
34. Нравится ли вам работа, требующая пристального внимания?
35. Бывают ли у вас приступы дрожи?
36. Если бы вы знали, что никогда сказанное вами не будет раскрыто, всегда бы высказывались в духе общепринятого?
37. Вам неприятно бывать в компании, где подшучивают друг над другом?
38. Вы раздражительны?
39. Вам нравится работа, которая требует быстроты действия?
40. Верно ли, что вам нередко не дают покоя мысли о разных неприятностях и ужасах, которые могли бы произойти, хотя все закончилось благополучно?
41. Вы медлительны и неторопливы в движениях?
42. Вы когда-нибудь опаздывали на свидания или на работу?
43. Часто ли вам снятся кошмары?
44. Вы любите поговорить настолько, что никогда не упустите удобный случай с незнакомым человеком?
45. Беспокоят ли вас какие-либо боли?
46. Вы чувствовали бы себя несчастным, если долго не смогли бы видеться со своими знакомыми, друзьями?
47. Можете ли вы назвать себя нервным человеком?
48. Среди людей, которых вы знаете, есть ли такие, которые вам явно не нравятся?
49. Можете ли вы сказать, что вы уверенный в себе человек?
50. Обидитесь ли вы, если покритиковать недостатки ваши и вашей работы?
51. Вы считаете, что трудно получить настоящее удовольствие от вечеринки?
52. Беспокоит ли вас чувство, что вы чем-то хуже других?
53. Вам трудно внести оживление в скучную компанию?

54. Бывает ли, что вы говорите о вещах, в которых совсем не разбираетесь?

55. Вы беспокоитесь о своём здоровье?

56. Вы любите подшучивать над другими?

57. Страдаете ли вы от бессонницы?

Ключ к тесту и обработка результатов:

Если ответ совпадает с указанным в ключе, то ему присваивается один балл. Если в колонке показателя искренности сумма больше 5 баллов, то ответы не искренни.

Искренность: «Да» - 6, 24, 36; «Нет» - 12, 18, 30, 42, 48, 54.

Нестабильность: «Да» - 2, 4, 7, 9, 11, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 31, 33, 35, 38, 40, 43, 45, 47, 50, 52, 55, 57.

Экстраверсия: «Да» - 1, 3, 8, 10, 13, 17, 22, 25, 27, 39, 44, 46, 49, 53, 56; «Нет» - 5, 15, 20, 29, 32, 34, 37, 41, 51.



Меланхолик (слабость и возбуждения и торможения) - легко расстраивается, тревожный, склонен рассуждать по делу и не по делу, пессимистичный, довольно сдержанный, необщительный, в поведении тихий, болезненно реагирует на высказывания окружающих, касающиеся его, легко впадает в состояние тоски, страха, грусти. Довольно мнителен, новая обстановка его пугает и он теряется, жизнь рассматривает в черных тонах.

Холерик (преобладание процесса возбуждения над торможением) - сильный, неуравновешанный, подвижный, безудержный, чувствительный, беспокойный, довольно агрессивный, возбудимый, непостоянный, настроен оптимистично, пытается взять инициативу в свои руки, активен, боевой тип, задористый, легко и быстро раздражается, цикличность поведения и

переживаний. Строит грандиозные планы. Воля порывистая, часто раздражается, не сдержан в словах и действиях, вспыльчив и прямолинеен.

Флегматик (преобладание торможения) - пассивный, осмотрительный, рассудительный, доброжелательный, миролюбивый, хорошо управляемый, внушающий доверие, надежный и спокойный. Высокая работоспособность, терпение, при общении всегда равен с другими людьми, отличается терпимостью к их слабостям, не любит праздной/пустой болтовни, его трудно рассмешить и разгневать, внешне он кажется спокойным даже при очень серьёзных неприятностях и проблемах, чувства внешне практически не выражает.

Сангвиник (подвижность процессов и возбуждения и торможения) - общительный, контактный, коммуникабельный, разговорчивый, непринуждённый в поведении, жизнерадостный, не склонен к беспокойству, стремится занять доминирующую позицию. Высокая приспособляемость к условиям среды, говорит быстро, движения быстры, может хорошо переключать внимание с одного объекта на другой, хорошо управляет своим настроением, оптимистичен, внутреннее душевное состояние написано на его лице.

Тест «Определение типа характера» (К. Леонард)

Инструкция: Возьмите ручку и бумагу. Отвечайте на вопросы: «да» или «нет». Общее время – не более 15 минут.

Текст:

1. У вас чаще весёлое и беззаботное настроение?
2. Вы чувствительны к оскорблениям?
3. Бывает ли так, что у вас на глаза навертываются слёзы в кино, театре, беседе?
4. Сделав что-то, вы сомневаетесь, всё ли сделано правильно и не успокаиваетесь до тех пор, пока не убедитесь ещё раз в том, что всё сделано правильно?
5. В детстве вы были таким же смелым и отчаянным как ваши сверстники?
6. Часто ли у вас меняется настроение от состояния безграничного ликования до отвращения к жизни, себе?
7. Являетесь ли вы обычно центром внимания в обществе, компании?
8. Бывает ли так, что вы беспричинно находитесь в таком ворчливом состоянии, что с вами лучше не разговаривать?
9. Вы серьёзный человек?
10. Способны ли вы восторгаться, восхищаться чем-то?
11. Предприимчивы ли вы?
12. Вы быстро забываете, если вас кто-то обидит?
13. Мягкосердечны ли вы?

14. Опуская письмо в почтовый ящик, проверяете ли вы, проводя рукой по щели, что письмо полностью упало в него?
15. Стремитесь ли вы всегда считаться в числе лучших?
16. Бывало ли вам страшно в детстве во время грозы или при встрече с незнакомой собакой (а может такое чувство бывает в зрелом возрасте и теперь)?
17. Стремитесь ли вы во всем и всюду соблюдать порядок?
18. Зависит ли ваше настроение от внешних обстоятельств?
19. Любят ли вас ваши знакомые?
20. Часто ли у вас бывает чувство сильного внутреннего беспокойства?
21. У вас несколько подавленное настроение?
22. Бывала ли у вас истерика (нервный срыв) хоть раз?
23. Трудно ли вам долго усидеть на одном месте?
24. Если по отношению к вам поступили несправедливо, энергично ли вы отстаиваете свои интересы?
25. Можете ли вы зарезать курицу (овцу)?
26. Раздражает ли вас, если долго скатерть/занавес висят неровно и вы стремитесь их поправить сразу?
27. Вы в детстве боялись остаться одни в доме?
28. Часто ли у вас бывают колебания настроения без причин?
29. Всегда ли вы стремитесь быть сильным работником в своей профессии?
30. Быстро ли вы начинаете злиться/впадать в гнев?
31. Можете ли вы быть беззаботно весёлым?
32. Бывает ли так, что ощущение полного счастья буквально пронизывает вас?
33. Как вы думаете, получился бы из вас ведущий юмористической программы?
34. Вы обычно высказываете своё мнение людям достаточно откровенно, прямо и недвусмысленно?
35. Вам трудно переносить вид вашей крови? Не вызывает ли это у вас неприятных ощущений?
36. Любите ли вы работу с высокой ответственностью?
37. Склонны ли вы выступать в защиту лиц, по отношению к которым несправедливо поступили?
38. Вам страшно (трудно) спускаться в тёмный подвал?
39. Предпочитаете ли вы такую работу, где действовать надо быстро, но требования к качеству выполнения невысокие?
40. Общительный ли вы человек?
41. В школе вы охотно декларировали стихи?
42. Убегали ли вы в детстве из дома?
43. Кажется ли вам жизнь трудной?

44. Бывали ли так, что после конфликта (обида) вы были до того расстроены, что идти на работу/учебу было невозможно?
45. Можно ли сказать, что при неудаче вы теряете чувство юмора?
46. Предприняли бы вы первые шаги к примирению, если бы вас кто-нибудь обидел?
47. Вы очень любите животных?
48. Возвращаетесь ли вы, чтобы убедиться, что оставили дом (место работы) в таком состоянии, что там ничего не случится?
49. Преследует ли вас мысль иногда, что с вами (вашими близкими) может случиться что-то страшное?
50. Считаете ли вы, что ваше настроение очень изменчиво?
51. Трудно ли вам докладывать (выступать на сцене) перед большим количеством людей?
52. Вы можете ударить обидчика, если он вас оскорбил?
53. У вас очень велика потребность общения с другими людьми?
54. Вы относитесь к тем, то при каких либо обстоятельствах впадает в глубокое отчаянье?
55. Вам нравится работа, требующая организаторской деятельности?
56. Настойчиво ли вы добиваетесь намеченной цели, если на пути к ней приходится преодолевать массу препятствий?
57. Может ли трагический фильм взволновать вас так, что на глазах выступают слёзы?
58. Часто ли вам бывает трудно уснуть из-за того, что проблемы прожитого дня или будущего крутятся в голове?
59. В школе вы иногда подсказывали своим товарищам или давали списывать?
60. Потребуется ли вам большое напряжение воли, чтобы ночью одному пройти через кладбище?
61. Бывает ли так, что, ложась спать в хорошем настроении вы на следующий день встаете в подавленном состоянии, дряхлея несколько часов?
62. Тщательно ли вы следите за тем, чтобы каждая вещь в вашем доме была на одном и том же месте?
63. Легко ли вы привыкаете к новым ситуациям?
64. Бывают ли у вас головные боли?
65. Вы часто смеётесь?
66. Можете ли вы быть приветливыми даже с теми, кого вы явно не цените, не любите и не уважаете?
67. Вы подвижный человек?
68. Вы очень переживаете из-за несправедливости?
69. Вы настолько любите природу, что можете назвать её своим другом?

70. Уходя их дома, ложась спать, проверяете ли вы закрыт газ, погашен свет, заперты двери?

71. Вы очень боязливы?

72. Изменяется ли ваше настроение при приёме алкоголя?

73. В молодости вы охотно участвовали в кружках художественной самодеятельности?

74. Вы расцениваете жизнь несколько пессимистично без ожидания радости?

75. Часто ли вас тянет путешествовать?

76. Может ли ваше настроение измениться так резко, что ваше состояние радости вдруг сменится угрюмым и подавленным?

77. Легко ли вам удастся поднять настроение друзей в компании?

78. Долго ли вы переживаете обиду?

79. Переживаете ли вы длительное время горести других людей?

80. Часто ли вы, будучи школьником, переписывали страницу вашей тетради, если случайно ставили на ней пометку?

81. Относитесь ли вы к людям скорее с недоверием и неосторожностью, чем с доверием?

82. Часто ли вы видите страшные сны?

83. Бывает ли, что стоя у окна многоэтажного дома, остерегаетесь того, что можете внезапно выпасть из окна?

84. В весёлой компании вы обычно веселы?

85. Способны ли вы отвлечься от трудных проблем, требующих решения?

86. Вы становитесь менее сдержанным и чувствуете себя более свободно, если примите алкоголь?

87. В беседы вы скудны на слова?

88. Если бы вам необходимо было играть на сцене, вы смогли бы так войти в роль, чтобы позабыть о том, что это только игра?

Ключ к тесту и обработка результатов: К каждой шкале из 10-ти относятся свои вопросы. За каждое совпадение по шкале дается один балл, который умножается на поправочный коэффициент. Признаком яркой выраженности характера является величина, превышающая 12 баллов. Основными являются первые два типа характера, которые проявляются в зависимости от ситуации.

1. Демонстративный

Да - 7, 19, 22, 29, 41, 44, 63, 66, 73, 85, 88. Нет - 54. Коэф. 2.

Стремление выделиться, быть в центре внимания, на виду, жить сегодняшним днём, отличается способностью завоёвывать внимание, расположение окружающих, в основном по тем направлениям, где им выгодно.

2. Педантичный

Да - 4, 14, 17, 26, 39, 48, 58, 62, 70, 81, 83. Нет - 36. Коэф. 2.

Отличается точностью во всём, стремится соблюдать порядок, требуя от других того же, стремится к основательности во всём, хорошему, обладает высокой добросовестностью, высок инстинкт самосохранения.

3. Ригидный

Да - 2 15, 24, 34, 37, 56, 68, 78, 81. Нет - 12, 46, 59. Коэф. 2.

Отличается силой и постоянством чувств, эмоций. Они не всегда проявляются сразу, а могут накапливаться в течение длительного времени. Характерно повышенное чувство собственного достоинства, высокое самоуважение, не прощает обиды.

4. Возбудимый

Да - 8, 20, 30, 42, 52, 64, 74, 86. Коэф. 3.

Хорошее, несколько возбужденное состояние. Периоды плохого состояния крайне редки, действия данного типа находятся в прямой зависимости от эмоционального состояния. Чувство долга, обязательства перед кем-то крайне слабо проявляются.

5. Гипертимичный

Да - 1, 11, 23, 33, 45, 55, 67, 77. Коэф. 3.

Хорошее настроение и оптимизм, обладает высокой активностью и предприимчивостью, привлекает других своим обаянием. Непоседа. Успешно генерирует новые идеи.

6. Дистимическо-пессимистичный

Да - 9, 21, 43, 75, 87. Нет - 31, 53, 65. Коэф. 3.

Сниженный фон настроения, в основном видение тёмных сторон жизни, низкая активность, равнодушие к окружающему миру и людям.

7. Тревожный (сензитивный)

Да - 1, 27, 38, 49, 60, 71, 82. Нет - 5. Коэф. 3.

Преувеличивает сложности и трудности жизни, ищет одобрения у окружающих своих действий, не уверен в себе, своих достоинствах, стремится к позиции, чтобы не было за что ругать, отличается высокой впечатлительностью и чувствительностью.

8. Циклотимический

Да - 6, 18, 28, 40, 50, 61, 72, 84. Коэф. 3.

Быстрая смена настроения, переход от оптимизма к пессимизму, характерны активность и равнодушие, общительность и замкнутость. Его поступки и действия связаны с настроениями, высокая эмоциональность.

9. Аффективно-экзальтированный

Да - 10, 32, 54, 76. Коэф. 6.

Легкий переход от состояния восторга к состоянию печали, бурное проявление восторга и печали.

10. Эмотивный

Да - 3, 13, 35, 47, 57, 69, 79. Нет - 25. Коэф. 3.

Очень впечатлительный, особая эмоциональность и чувствительность, особенно в отношении того, как к нему относятся другие, хорошо чувствует красоту природы, искусство.

2.5. ОПРОСНИК АГРЕССИВНОСТИ БАССА — ДАРКИ

Инструкция

Отвечайте «да» если вы согласны с утверждением, и «нет» - если не согласны. Старайтесь долго над вопросами не раздумывать.

Вопросы.

1. Временами я не могу справиться с желанием причинить вред другим.
2. Иногда я сплетничаю о людях, которых не люблю.
3. Я легко раздражаюсь, но быстро успокаиваюсь.
4. Если меня не попросят по-хорошему, я не выполню просьбы.
5. Я не всегда получаю то, что мне положено.
6. Я знаю, что люди говорят обо мне за моей спиной.
7. Если я не одобряю поведения друзей, то даю им это почувствовать.
8. Если мне случалось обмануть кого-нибудь, я испытывал мучительные угрызения совести.
9. Мне кажется, что я не способен ударить человека.
10. Я никогда не раздражаюсь настолько, чтобы кидаться предметами.
11. Я всегда снисходителен к чужим недостаткам.
12. Если мне не нравится установленное правило, мне хочется нарушить его.
13. Другие умеют (лучше, чем я) почти всегда пользоваться благоприятными обстоятельствами.
14. Я держусь настороженно с людьми, которые относятся ко мне несколько более дружелюбно, чем я ожидал.
15. Я часто бываю не согласен с людьми.
16. Иногда мне на ум приходят мысли, которых я стыжусь.
17. Если кто-нибудь первым ударит меня, я не отвечу ему.
18. Когда я раздражаюсь, я хлопаю дверьми.
19. Я гораздо более раздражителен, чем кажется окружающим.
20. Если кто-то корчит из себя начальника, я всегда поступаю ему наперекор.
21. Меня немного огорчает моя судьба.
22. Я думаю, что многие люди не любят меня.
23. Я не могу удержаться от спора, если люди не согласны со мной.
24. Люди, увиливающие от работы, должны испытывать чувство вины.
25. Тот, кто оскорбляет меня или мою семью, напрашивается на Драку.
26. Я не способен на грубые шутки.

27. Меня охватывает ярость, когда надо мной насмеются.
28. Когда люди строят из себя начальников, я делаю все, чтобы они не зазнавались.
29. Почти каждую неделю я вижу кого-нибудь, кто мне не нравится.
30. Довольно многие люди завидуют мне.
31. Я требую, чтобы люди уважали мои права.
32. Меня угнетает то, что я мало делаю для моих родителей.
33. Люди, которые постоянно изводят вас, стоят того, чтобы их щелкнули по носу.
34. От злости я иногда бываю мрачен.
35. Если ко мне относятся хуже, чем я того заслуживаю, я не расстраиваюсь.
36. Если кто-то выводит меня из себя, я не обращаю на это внимания.
37. Хотя я и не показываю этого, иногда меня гложет зависть.
38. Иногда мне кажется, что надо мной смеются.
39. Даже если я злюсь, я не прибегаю к «сильным» выражениям.
40. Мне хочется, чтобы мои ошибки были прощены.
41. Я редко даю сдачи, даже если кто-нибудь ударит меня.
42. Когда получается не по-моему, я иногда обижаюсь.
43. Иногда люди раздражают меня просто своим присутствием.
44. Нет людей, которых бы я по-настоящему ненавидел.
45. Мой принцип: «Никогда не доверяй чужакам».
46. Если кто-нибудь раздражает меня, я готов сказать все, что я о нем думаю.
47. Я делаю много такого, о чем впоследствии сожалею.
48. Если я разозлюсь, я могу ударить кого-нибудь.
49. С десяти лет я никогда не проявлял вспышек гнева.
50. Я часто чувствую себя, как пороховая бочка, готовая взорваться.
51. Если бы все знали, что я чувствую, меня бы считали человеком, с которым не легко ладить.
52. Я всегда думаю о том, какие тайные причины заставляют людей делать что-то приятное для меня.
53. Когда на меня кричат, я начинаю кричать в ответ.
54. Неудачи огорчают меня.
55. Я дерусь не реже и не чаще, чем другие.
56. Я могу вспомнить случай, когда я был настолько зол, что хватал попавшуюся мне под руку вещь и ломал ее.
57. Иногда я чувствую, что готов первым начать драку.
58. Иногда я чувствую, что жизнь поступает со мной несправедливо.
59. Раньше я думал, что большинство людей говорит правду, но теперь я в это не верю.
60. Я ругаюсь со злости.
61. Когда я поступаю неправильно, меня мучает совесть.

62. Если для защиты своих прав мне надо применять физическую силу, я применяю ее.
63. Иногда я выражаю свой гнев тем, что стучу по столу кулаком.
64. Я бываю грубоват по отношению к людям, которые мне не нравятся.
65. У меня нет врагов, которые хотели бы мне навредить.
66. Я не умею поставить человека на место, даже если он этого заслуживает.
67. Я часто думаю, что жил неправильно.
68. Я знаю людей, которые способны довести меня до драки.
69. Я не раздражаюсь из-за мелочей.
70. Мне редко приходит в голову, что люди пытаются разозлить или оскорбить меня.
71. Я часто просто угрожаю людям, хотя и не собираюсь приводить угрозы в исполнение.
72. В последнее время я стал занудой.
73. В споре я часто повышаю голос. -
74. Обычно я стараюсь скрывать плохое отношение к людям.
75. Я лучше соглашусь с чем-либо, чем стану спорить.

Обработка результатов.

Индексы различных форм агрессивных и враждебных реакций определяются суммированием полученных ответов.

1. Физическая агрессия: «да» - № 1, 25, 33, 48, 55, 62, 68;
«нет» - № 9, 17, 41.
2. Косвенная агрессия: «да» - № 2, 18, 34, 42, 56, 63;
«нет» - № 10, 26, 49.
3. Раздражение: «да» - № 3, 19, 27, 43, 50, 57, 64, 72;
«нет» - № 11, 35, 69.
4. Негативизм: «да» - № 4, 12, 20, 23, 36.
5. Обида: «да» - № 5, 13, 21, 29, 37, 51, 58;
«нет» - № 44.
6. Подозрительность: «да» - № 6, 14, 22, 30, 38, 45, 52, 59;
«нет» - № 65, 70.
7. Вербальная агрессия: «да» - № 7, 15, 23, 31, 46, 53, 60, 71, 73;
«нет» - № 39, 74, 75.
8. Угрызения совести, чувство вины: «да» - № 8, 16, 24, 32, 40, 47, 54, 61, 67.

Физическая агрессия, косвенная агрессия, раздражение и вербальная агрессия вместе образуют суммарный индекс агрессивных реакций, а обида и подозрительность — индекс враждебности; враждебность - общая негативная, недоверчивая позиция по отношению к окружающим; агрессия - активные внешние реакции агрессии по отношению к конкретным лицам.

Опросник выделяет следующие формы агрессивных и враждебных реакций:

1. Физическая агрессия (нападение) - использование физической силы против другого лица.
2. Косвенная – агрессия, окольным путем направленная на другое лицо или ни на кого не направленная.
3. Раздражение – готовность к проявлению негативных чувств при малейшем возбуждении (вспыльчивость, грубость).
4. Негативизм – оппозиционная манера в поведении от пассивного сопротивления до активной борьбы против установившихся обычаев и законов.
5. Обида – зависть и ненависть к окружающим за действительные и вымышленные действия.
6. Подозрительность – в диапазоне от недоверия и осторожности по отношению к людям до убеждения в том, что другие люди планируют и приносят вред.
7. Вербальная агрессия – выражение негативных чувств как через форму (крик, визг), так и через содержание словесных ответов (проклятия, угрозы).
8. Чувство вины – выражает возможное убеждение субъекта в том, что он является плохим человеком, что поступает зло, а также ощущаемые им угрызения совести.

Индекс враждебности включает в себя 5 и 6 шкалы, а индекс агрессивности (как прямой, так и мотивационной) включает в себя шкалы 1, 3, 7.

Нормой агрессивности является величина её индекса, равная 21 плюс- минус 4, а враждебности – 6,5–7 плюс-минус 3. При этом обращается внимание на возможность достижения определённой величины, показывающей степень проявления агрессивности.

Пользуясь данной методикой, необходимо помнить, что агрессивность, как свойство личности, и агрессия, как акт поведения, могут быть поняты в контексте психологического анализа мотивационно-потребностной сферы личности. По этому опросником Баса — Дарки следует пользоваться в совокупности с другими методиками: личностными тестами психологических состояний (Кеттел, Спилберг), проективными методиками (Люшер) и т.д.

**ДИАГНОСТИКА СОСТОЯНИЯ АГРЕССИИ.
ОПРОСНИК БАССА-ДАРКИ.**

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Возраст _____

Дата и место тестирования _____

Время тестирования _____

1.	16.	31.	46.	61.
2.	17.	32.	47.	62.
3.	18.	33.	48.	63.
4.	19.	34.	49.	64.
5.	20.	35.	50.	65.
6.	21.	36.	51.	66.
7.	22.	37.	52.	67.
8.	23.	38.	53.	68.
9.	24.	39.	54.	69.
10.	25.	40.	55.	70.
11.	26.	41.	56.	71.
12.	27.	42.	57.	72.
13.	28.	43.	58.	73.
14.	29.	44.	59.	74.
15.	30.	45.	60.	75.

Шкала 1 суммарное количество баллов _____

Шкала 2 суммарное количество баллов _____

Шкала 3 суммарное количество баллов _____

Шкала 4 суммарное количество баллов _____

Шкала 5 суммарное количество баллов _____

Шкала 6 суммарное количество баллов _____

Шкала 7 суммарное количество баллов _____

Шкала 8 суммарное количество баллов _____

Дополнительная информация:

2.6. Опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI)

Авторами опросника PARI (parental attitude research instrument) являются Е. Шеффер и К. Белл. Первичная апробация методики на русскоязычной выборке была проведена кандидатом психологических наук Т.В. Нещерет в 1980 году. В дальнейшем работа по апробации и адаптации методики к условиям русскоязычной культуры велась Т.В. Архиреевой.

Опросник предназначен для изучения отношения родителей (прежде всего, матерей) к детям вообще, а также к различным сторонам семейной жизни (семейной роли). Методика позволяет оценить специфику внутрисемейных отношений, особенности организации семейной жизни.

Описание методики

Опросник «Измерение родительских установок и реакций» состоит из 115 суждений, касающихся семейной жизни и воспитания детей. В методику заложены 23 шкалы (признака), касающиеся различных сторон отношения родителей к ребенку и жизни в семье. Каждая шкала включает в себя 5 утверждений, которые расположены в определенной последовательности: суждения, принадлежащие одной и той же шкале, повторяются через каждые 23 пункта. Например, шкала №1 «Вербализация» (предоставление ребенку возможности высказаться) включает в себя утверждения за следующими номерами: 1, 24, 47, 70, 93 и т. д. (см. бланк). Отвечающий должен выразить свое отношение к ним в виде полного или частичного согласия или несогласия.

Шкалы (признаки) опросника

1. Вербализация (предоставление ребенку возможности высказаться).
2. Чрезмерная забота (оберегание ребенка от трудностей).
3. Зависимость от семьи (ограничение матери ролью хозяйки дома).
4. Подавление воли ребенка.
5. «Жертвенность» родителей.
6. Опасение обидеть (страх причинить ребенку вред).
7. Супружеские конфликты.
8. Строгость родителей.
9. Раздражительность родителей
- 10.Исключение внесемейных влияний (зависимость ребенка от матери).
- 11.Сверхавторитет родителей (поощрение зависимости ребенка от родителей).
- 12.Подавление агрессивности ребенка.
- 13.Неудовлетворенность ролью хозяйки («мученичество» родителей).
- 14.Партнерские отношения (равенство родителей и ребенка).
- 15.Поощрение активности ребенка.
- 16.Уклонение от конфликта (избегание общения с ребенком).
- 17.Безучастность мужа (невнимательность мужа к жене).
- 18.Подавление сексуальности ребенка.
- 19.Доминирование матери.

20. Навязчивость родителей, вмешательство в мир ребенка.
21. Товарищеские отношения между родителями и детьми.
22. Стремление ускорить развитие ребенка.
23. Несамостоятельность матери (необходимость посторонней помощи в воспитании ребенка).

Таким образом, 8 шкал-признаков описывают отношение к семейной роли, а 15 — касаются детско-родительских отношений, подразделяясь на 3 группы: (1) оптимальный эмоциональный контакт, (2) излишняя эмоциональная дистанция с ребенком, (3) излишняя концентрация на ребенке.

1. Отношение к семейной роли описывается с помощью 8 признаков (их номера в опросном листе — 3, 5, 7, 11, 13, 17, 19, 23): зависимость от семьи (ограничение матери ролью хозяйки дома); «жертвенность» родителей; супружеские конфликты; сверхавторитет родителей (поощрение зависимости ребенка от родителей); неудовлетворенность ролью хозяйки («мученичество» родителей); безучастность мужа (невнимательность мужа к жене); доминирование матери; несамостоятельность матери (необходимость посторонней помощи в воспитании ребенка).

2. Отношение родителей к ребенку:

- оптимальный эмоциональный контакт определяется в соответствии с выраженностью 4 признаков (их номера по опросному листу — 1, 14, 15, 21): вербализация (предоставление ребенку возможности высказаться); партнерские отношения (равенство родителей и ребенка); поощрение активности ребенка; товарищеские отношения между родителями и детьми;

- излишняя эмоциональная дистанция с ребенком включает в себя 3 признака (их номера по опросному листу — 8, 9, 16): строгость родителей; раздражительность родителей; уклонение от конфликта (избегание общения с ребенком);

- излишняя концентрация на ребенке описывается 8 признаками (их номера по опросному листу — 2, 4, 6, 10, 12, 18, 20, 22): чрезмерная забота (оберегание ребенка от трудностей); подавление воли ребенка; опасение обидеть (страх причинить ребенку вред); исключение внесемейных влияний (зависимость ребенка от матери); подавление агрессивности ребенка; подавление сексуальности ребенка; навязчивость родителей, вмешательство в мир ребенка; стремление ускорить развитие ребенка.

Для оценки утверждений опросника родителям предоставляется специальный бланк. Бланк для ответов составлен таким образом, чтобы пункты каждой шкалы опросника находились на одной строке, например: строка бланка включает номера 1, 24, 47, 70, 93, которые являются пунктами первой шкалы опросника «Вербализация (предоставление ребенку возможности высказаться)».

Инструкция: «Прочтите утверждения, данные ниже, и оцените каждое из них следующим образом:

А — если с данным положением вы согласны полностью;

а — если с данным положением вы скорее согласны, чем не согласны;

б — если с данным положением вы скорее не согласны, чем согласны;

Б — если с данным положением вы полностью не согласны.

Здесь нет правильных или неправильных ответов. Вы отвечаете согласно своему мнению. Очень важно, чтобы Вы ответили на все вопросы. Многие утверждения будут казаться похожими, но все они необходимы, чтобы уловить слабые различия во взглядах на воспитание детей.

Не обдумывайте ответ долго, отвечайте быстро, старайтесь дать первый ответ, который придет Вам в голову».

Текст опросника

1. Если дети считают свои взгляды правильными, они могут не соглашаться со взглядами родителей.
2. Хорошая мать должна оберегать своих детей даже от маленьких трудностей и обид.
3. Для хорошей матери дом и семья — самое важное в жизни.
4. Некоторые дети настолько плохи, что ради их же блага нужно научить их бояться взрослых.
5. Дети должны отдавать себе отчет в том, что родители делают для них очень много.
6. Маленького ребенка всегда следует крепко держать во время мытья, чтобы он не упал.
7. Люди, которые думают, что в хорошей семье не может быть недоразумений, не знают жизни.
8. Ребенок, когда повзрослеет, будет благодарить родителей за строгое воспитание.
9. Пребывание с ребенком целый день может довести до нервного истощения.
10. Лучше, если ребенок не задумывается над тем, правильны ли взгляды его родителей.
11. Родители должны воспитывать в детях полное доверие к себе.
12. Ребенка следует учить избегать драк, независимо от обстоятельств.
13. Самое плохое для матери, занимающейся хозяйством, чувство, что ей нелегко освободиться от своих обязанностей.
14. Родителям легче приспособиться к детям, чем наоборот.
15. Ребенок должен научиться в жизни многим нужным вещам, и поэтому ему нельзя разрешать терять ценное время.
16. Если один раз согласиться с тем, что ребенок съездничал, он будет это делать постоянно.

17. Если бы отцы не мешали в воспитании детей, матери бы лучше справлялись с детьми.
18. В присутствии ребенка не надо разговаривать о вопросах пола.
19. Если бы мать не руководила домом, мужем и детьми, все происходило бы менее организованно.
20. Мать должна делать все, чтобы знать, о чем думают дети.
21. Если бы родители больше интересовались делами своих детей, дети были бы лучше и счастливее.
22. Большинство детей должны самостоятельно справляться с физиологическими нуждами уже с 15 месяцев.
23. Самое трудное для молодой матери — оставаться одной в первые годы воспитания ребенка.
24. Надо способствовать тому, чтобы дети высказывали свое мнение о жизни в семье, даже если они считают, что жизнь в семье неправильная.
25. Мать должна делать все, чтобы уберечь своего ребенка от разочарований, которые несет жизнь.
26. Женщины, которые ведут беззаботную жизнь, не очень хорошие матери.
27. Надо обязательно искоренять у детей проявления рождающейся ехидности.
28. Мать должна жертвовать своим счастьем ради счастья ребенка.
29. Все молодые матери боятся своей неопытности в обращении с ребенком.
30. Супруги должны время от времени ругаться, чтобы доказать свои права.
31. Строгая дисциплина по отношению к ребенку развивает в нем сильный характер.
32. Матери часто настолько бывают замучены присутствием своих детей, что им кажется, будто они не могут с ними быть ни минуты больше.
33. Родители не должны представлять перед детьми в плохом свете.
34. Ребенок должен уважать своих родителей больше других.
35. Ребенок должен всегда обращаться за помощью к родителям или учителям, вместо того чтобы разрешать свои недоразумения в драке.
36. Постоянное пребывание с детьми убеждает мать в том, что ее воспитательные возможности меньше умений и способностей (могла бы, но...).
37. Родители своими поступками должны завоевать расположение детей.
38. Дети, которые не пробуют своих сил в достижении успехов, должны знать, что потом в жизни могут встретиться с неудачами.
39. Родители, которые разговаривают с ребенком о его проблемах, должны знать, что лучше ребенка оставить в покое и не вникать в его дела.
40. Мужья, если не хотят быть эгоистами, должны принимать участие в семейной жизни.
41. Нельзя допускать, чтобы девочки и мальчики видели друг друга голыми.
42. Если жена достаточно подготовлена к самостоятельному решению проблем, то это лучше и для детей, и для мужа.
43. У ребенка не должно быть тайн от своих родителей.

44. Если у вас принято, что дети рассказывают вам анекдоты, а вы — им, то многие вопросы можно решить спокойно и без конфликтов.
45. Если рано научить ребенка ходить, это благотворно влияет на его развитие.
46. Нехорошо, когда мать одна преодолевает все трудности, связанные с уходом за ребенком и его воспитанием.
47. У ребенка должны быть свои взгляды и возможность их свободно высказывать.
48. Надо беречь ребенка от тяжелой работы.
49. Женщина должна выбирать между домашним хозяйством и развлечениями.
50. Умный отец должен научить ребенка уважать начальство.
51. Очень мало женщин получает благодарность детей за труд, затраченный на их воспитание.
52. Если ребенок попал в беду, в любом случае мать всегда чувствует себя виноватой.
53. У молодых супругов, несмотря на силу чувств, всегда есть разногласия, которые вызывают раздражение.
54. Дети, которым внушили уважение к нормам поведения, становятся хорошими, устойчивыми и уважаемыми людьми.
55. Редко бывает, чтобы мать, которая целый день занимается с ребенком сумела быть ласковой и спокойной.
56. Дети не должны вне дома учиться тому, что противоречит взглядам их родителей.
57. Дети должны знать, что нет людей более мудрых, чем их родители
58. Нет оправдания ребенку, который бьет другого ребенка.
59. Молодые матери страдают по поводу своего заключения дома больше чем по какой-нибудь другой причине.
60. Заставлять детей отказываться и приспособливаться — плохой метод воспитания.
61. Родители должны научить детей находить себе занятие и не терять свободного времени.
62. Дети мучают своих родителей мелкими проблемами, если с самого начала к этому привыкнут.
63. Когда мать плохо выполняет свои обязанности по отношению к детям это, пожалуй, значит, что отец не выполняет своих обязанностей по содержанию семьи.
64. Детские игры с сексуальным содержанием могут привести детей к сексуальным преступлениям.
65. Планировать должна только мать, так как только она знает, как положено вести хозяйство.
66. Внимательная мать должна знать, о чем думает ее ребенок.
67. Родители, которые выслушивают с одобрением откровенные высказывания детей об их переживаниях на свиданиях, товарищеских

- встречах, танцах и т. п., помогают им в более быстром социальном развитии.
68. Чем быстрее слабеет связь детей с семьей, тем быстрее дети научатся разрешать свои проблемы.
 69. Умная мать делает все возможное, чтобы ребенок до и после рождения находился в хороших условиях.
 70. Дети должны принимать участие в решении важных семейных вопросов.
 71. Родители должны знать, как нужно поступать, чтобы их дети не попали в трудные ситуации.
 72. Слишком много женщин забывает о том, что их надлежащим местом является дом.
 73. Дети нуждаются в материнской заботе, которой им иногда не хватает.
 74. Дети должны быть более заботливы и благодарны своей матери за труд, вложенный в них.
 75. Большинство матерей опасаются мучить ребенка, давая ему мелкие поручения.
 76. В семейной жизни существует много вопросов, которые нельзя решить путем спокойного обсуждения.
 77. Большинство детей должны воспитываться более строго, чем это происходит на самом деле.
 78. Воспитание детей — это тяжелая нервная работа.
 79. Дети не должны сомневаться в способе мышления их родителей.
 80. Больше всех других дети должны уважать родителей.
так как это может привести к серьезным нарушениям тела и другим проблемам.
 82. Одно из плохих явлений заключается в том, что у матери, как правило, нет свободного времени для любимых занятий.
 83. Родители должны считать детей равноправными по отношению к себе во всех вопросах жизни.
 84. Когда ребенок делает то, что обязан, он находится на правильном пути и будет счастлив.
 85. Надо оставить ребенка, которому грустно, в покое и не заниматься им.
 86. Самое большое желание любой матери — быть понятой мужем.
 87. Одним из самых сложных моментов в воспитании детей являются сексуальные проблемы.
 88. Если мать руководит домом и заботится обо всем, вся семья чувствует себя хорошо.
 89. Так как ребенок — часть матери, она имеет право знать все о его жизни.
 90. Дети, которым разрешается шутить и смеяться вместе с родителями, легче принимают их советы.
 91. Родители должны приложить все усилия, чтобы как можно раньше научить ребенка справляться с физиологическими нуждами.
 92. Большинство женщин нуждаются в большем количестве времени для отдыха после рождения ребенка, чем им дается на самом деле.

93. У ребенка должна быть уверенность в том, что его не накажут, если он доверит родителям свои проблемы.
94. Ребенка не нужно приучать к тяжелой работе дома, чтобы он не потерял охоту к любой работе.
95. Для хорошей матери достаточно общения с собственной семьей.
96. Порой родители вынуждены поступать против воли ребенка.
97. Матери жертвуют всем ради блага собственных детей.
98. Самая главная забота матери — благополучие и безопасность ребенка.
99. Естественно, что двое людей с противоположными взглядами в супружестве ссорятся.
100. Воспитание детей в строгой дисциплине делает их более счастливыми.
101. Естественно, что мать «сходит с ума», если у нее дети эгоисты и очень требовательные.
102. Ребенок никогда не должен слушать критические замечания о своих родителях.
103. Первая обязанность детей — доверие по отношению к родителям.
104. Родители, как правило, предпочитают спокойных детей драчунам.
105. Молодая мать чувствует себя несчастной, потому что знает, что многие вещи, которые ей хотелось бы иметь, для нее недоступны.
106. Нет никаких оснований, чтобы у родителей было больше прав и привилегий, чем у детей.
107. Чем раньше ребенок поймет, что нет смысла терять время, тем лучше для него.
108. проблемами.
109. Немногие мужчины понимают, что матери их ребенка тоже нужна радость в жизни.
110. С ребенком что-то не в порядке, если он много расспрашивает о сексуальных вопросах.
111. Выходя замуж, женщина должна отдавать себе отчет в том, что будет вынуждена руководить семейными делами.
112. Обязанностью матери является знание тайных мыслей ребенка.
113. Если включать ребенка в домашние работы, он становится более связан с родителями и легче доверяет им свои проблемы.
114. Надо как можно раньше прекратить кормить ребенка грудью и из бутылочки (приучить ребенка «самостоятельно» питаться).
115. Нельзя требовать от матери слишком большого чувства ответственности по отношению к детям.

Бланк

Ф.И.О. _____

Возраст _____ Образование _____

Стаж семейной жизни _____

Количество и возраст детей _____

№	Варианты	№	Варианты	№	Варианты	№	Варианты	№	Варианты
1	А а б Б	24	А а б Б	47	А а б Б	70	А а б Б	93	А а б Б
2	А а б Б	25	А а б Б	48	А а б Б	71	А а б Б	94	А а б Б
3	А а б Б	26	А а б Б	49	А а б Б	72	А а б Б	95	А а б Б
4	А а б Б	27	А а б Б	50	А а б Б	73	А а б Б	96	А а б Б
5	А а б Б	28	А а б Б	51	А а б Б	74	А а б Б	97	А а б Б
6	А а б Б	29	А а б Б	52	А а б Б	75	А а б Б	98	А а б Б
7	А а б Б	30	А а б Б	53	А а б Б	76	А а б Б	99	А а б Б
8	А а б Б	31	А а б Б	54	А а б Б	77	А а б Б	100	А а б Б
9	А а б Б	32	А а б Б	55	А а б Б	78	А а б Б	101	А а б Б
10	А а б Б	33	А а б Б	56	А а б Б	79	А а б Б	102	А а б Б
11	А а б Б	34	А а б Б	57	А а б Б	80	А а б Б	103	А а б Б
12	А а б Б	35	А а б Б	58	А а б Б	81	А а б Б	104	А а б Б
13	А а б Б	36	А а б Б	59	А а б Б	82	А а б Б	105	А а б Б
14	А а б Б	37	А а б Б	60	А а б Б	83	А а б Б	106	А а б Б
15	А а б Б	38	А а б Б	61	А а б Б	84	А а б Б	107	А а б Б
16	А а б Б	39	А а б Б	62	А а б Б	85	А а б Б	108	А а б Б
17	А а б Б	40	А а б Б	63	А а б Б	86	А а б Б	109	А а б Б
18	А а б Б	41	А а б Б	64	А а б Б	87	А а б Б	110	А а б Б
19	А а б Б	42	А а б Б	65	А а б Б	88	А а б Б	111	А а б Б
20	А а б Б	43	А а б Б	66	А а б Б	89	А а б Б	112	А а б Б
21	А а б Б	44	А а б Б	67	А а б Б	90	А а б Б	113	А а б Б
22	А а б Б	45	А а б Б	68	А а б Б	91	А а б Б	114	А а б Б
23	А а б Б	46	А а б Б	69	А а б Б	92	А а б Б	115	А а б Б

После того как родители ответят на вопросы теста, следует подсчитать общее количество баллов по каждой шкале (признаку). Ответы испытуемых оцениваются следующим образом:

- ответ «А» — 4 балла;
- ответ «а» — 3 балла;
- ответ «б» — 2 балла;
- ответ «Б» — 1 балл.

Полученная сумма определяет выраженность признака. Максимальное значение по каждому из признаков составляет 20 баллов, минимальное — 5.

Следующим шагом является оценка выраженности признаков родительского воспитания. Для этого необходимо сравнить полученный балл по каждой шкале с тестовыми нормами, представленными в таблицах 13 и 14. Тестовые нормы приведены в стеновых оценках. Если сырой балл по данной шкале попадает в 1, 2 или 3 стены, то это говорит о низкой выраженности признака, если в 4, 5, 6, 7 — это свидетельствует об умеренной выраженности данного признака в процессе воспитания. Балл, который попадает в 8, 9 или 10 стены, отражает высокую выраженность признака.

На основании полученных оценок определяется преобладающий тип родительского воспитания (Архиреева Т. В., 2002).

Так, можно говорить о выраженности такого типа родительского воспитания, как *гиперопека*, если родители получают преимущественно высокие баллы по следующим шкалам:

2. Чрезмерная забота (оберегание ребенка от трудностей).
10. Исключение внесемейных влияний (зависимость ребенка от матери).

12. Подавление агрессивности ребенка.

18. Подавление сексуальности ребенка.

20. Навязчивость родителей, вмешательство в мир ребенка.

Родители в большей мере склонны к *демократическому воспитанию* своих детей, если набирают преимущественно высокие или средние баллы по следующим шкалам:

1. Вербализация (предоставление ребенку возможности высказаться).

14. Партнерские отношения (равенство родителей и ребенка).

15. Поощрение активности ребенка.

21. Товарищеские отношения между родителями и детьми.

Склонность родителей к *авторитарности* в воспитании может быть отражена в преимущественно высоких баллах по шкалам: 4. Подавление воли ребенка.

7. Супружеские конфликты.

8. Строгость родителей.

9. Раздражительность родителей

13. Неудовлетворенность ролью хозяйки («мученичество» родителей).

Большой интерес представляет также блок шкал, направленных на выявление отношений родителей к семейной роли. Его можно разделить на группы, характеризующие отдельные аспекты отношений:

□ хозяйственно-бытовые, организация быта семьи (шкалы 3, 13, 19, 23);

□ супружеские, связанные с моральной, эмоциональной поддержкой, организацией досуга, созданием среды для развития личности, собственной и партнера (шкала 7, 17);

□ отношения, обеспечивающие воспитание детей, «педагогические» (в методике шкалы 5, 11).

Высокие оценки по шкале 3 свидетельствуют о приоритете семьи и семейного образа жизни. Обратное можно сказать о шкале 13: для лиц, имеющих высокие оценки по этой шкале, характерна зависимость от семьи, низкая согласованность в распределении ролей и обязанностей. О низком уровне интегрированности семьи свидетельствуют высокие оценки по шкалам 17, 19, 23.

Несмотря на то, что детско-родительские отношения являются основным предметом анализа в данной методике, анализ результатов по шкалам блока «Отношение к семейной роли» способствует более точному пониманию психологом специфики семейных отношений.

Тестовые нормы опросника PARI (матери)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	5-12	13	14	15-16	17	18	19	20	20	20
2	5	6-7	8	9-10	11-12	13-14	15-16	17-18	19	20
3	5-8	9	10	11-12	13-14	15-16	17-18	19	20	20
4	5-10	11	12	13	14	15-16	17	18-19	20	20
5	5-9	10-11	12	13-14	15	16-17	18	19	20	20
6	5-10	11	12-13	14	15-16	17	18	19	20	20
7	5-9	10-11	12	13-14	15	16-17	18	19	20	20
8	5-6	7	8-9	10-11	12-13	14-15	16-17	18-19	20	20
9	5-7	8	9	10	11-12	13-14	15	16	17-19	20
10	5-10	11	12	13-14	15	16-17	18	19	20	20
11	5-8	9	10	11-12	13	14-15	16-17	18	19	20
12	5-7	8-9	10-11	12-13	14	15-16	17-18	19	20	20
13	5-6	7	8-9	10	11	12-13	14-15	16	17-18	19-20
14	5-10	11	12	13-14	14	16	17	18	19	20
15	5-11	12-13	14-15	16	17	18	19	20	20	20
16	5-7	8-9	10-11	12	13	14-15	16-17	18	19	20
17	5-10	11-12	13	14-15	16-17	18	19	20	20	20
18	5-9	10	11	12-13	14-15	16-17	18-19	20	20	20
19	5-7	8	9-10	11	12	13-14	15-16	17-18	20	20
20	5-7	8-11	12-13	14	15-16	17-18	19	20	20	20
21	5-15	16	17	18	19	19	20	20	20	20
22	5-10	11	3	13-14	15	16-17	18	19	20	20
23	5-10	11	12	13-14	15-16	17	18	19	20	20

Тестовые нормы опросника PARI (отцы)

	Стандартные оценки									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	5-11	12-13	14	15-16	17	18	19	20	20	20
2	5-7	8	9	4	11-12	13-14	15-16	17-18	19-20	20
3	5-8	9-10	11-12	13	14-15	16	17-18	19	20	20
4	5-9	10	11-12	13	14	15-16	17	18	19	20
5	5-11	12	13	14	15-16	17	18-19	19-19	20	20
6	5-10	11-12	13	14	15-16	17	18	19	20	20
7	5-9	10	11-12	13	14-15	16	17	18-19	20	20
8	5-6	7-8	9-10	11	12-13	14-16	17	18-19	20	20
9	5-7	8	9-10	11	12-13	14-15	16	17	19	20
10	5-10	11-12	13	14	15	16	17	18-19	20	20
11	5-8	9	10	11-12	13-14	15-16	17	18-19	20	20
12	5-8	9	10	11	12-14	15-16	17	18	19-20	20
13	5-7	8	9	10-11	12	13-14	14-16	17-18	19	20
14	5-11	12	13	14	15	16	17	18-19	18-19	20
15	5-12	13	14	15-16	17	18	19	20	20	20
16	5-9	10	11	12	13-14	15	16	17	18-19	20
17	5-10	11	12	13-14	15	16-17	18-19	20	20	20
18	5-8	9-10	11-12	13	14-15	16-17	18	19	20	20
19	5-7	8	9-10	11	12-13	14-15	16-17	18	19	20
20	5-9	10	11-12	13-14	15	16-17	18	19	20	20
21	5-14	15	16	17-18	19	19	20	20	20	20
22	5-8	9-12	13	13	14-15	16	17-18	19	20	20
23	5-12	13-14	15	16	17	18	19	20	20	20

2.7. Тренинг «ПЛОХОЕ И ХОРОШЕЕ ПРОШЛОЕ»

(Психопрофилактическая работа с последствиями переживания экстремальных ситуаций (со старшими дошкольниками и в начальной школе)

Работа с последствиями травмы, безусловно, требует от психолога высокой меры ответственности. Сталкиваясь с ними, мы начинаем ощущать, что «это уже не игрушки». Ощущение необходимости что-то делать в сочетании с невозможностью предпринять какие-либо радикальные шаги для помощи — пожалуй, самое тяжелое переживание для любого профессионала. Одних это толкает на бездумную непрофессиональную и в конечном счете вредную «помощь». Другие «берут себя в руки» и смиряются.

Причем особенно остро эта проблема стоит для психолога, который в силу своих функциональных обязанностей не может заниматься серьезной работой с травмой. Это требует как огромного количества времени (которого всегда нет), так и специальных навыков (которые необходимо постоянно оттачивать). Да и в повседневной круговерти много других тем, которые нельзя пускать на самотек.

Возможный выход из этой ситуации видится в том, чтобы включать работу с травмированными детьми в повседневную программу групповых занятий, без разделения класса на «травматиков» и здоровых. Предлагаемый автором ряд упражнений для групповой работы с учениками 1—4-х классов может позволить психологу выйти на тему травмы при работе с группой в целом, делая это осторожно и безопасно.

Для использования этих материалов есть всего лишь два противопоказания. Первое — страх навредить. Тревога ведущего в этом случае будет, скорее всего, распознана детьми, которые будут стараться делать все возможное для того, чтобы психолог «не так боялся». Второе — активное стремление к работе с травматическим материалом. За ним всегда, кроме искреннего желания помочь, стоят личные проблемы психолога. Единственный вариант — спокойное нейтральное отношение: сопереживание без экзальтации, эмпатия без аффекта. В этом случае предложенные автором материалы станут основой для построения психологом собственных программ и выстраивания индивидуальной логики работы с последствиями травмы.

Цель занятий: профилактика негативных отклонений личностного развития, вызванных травматическими переживаниями.

Задачи

1. Осознание необходимости интеграции негативных жизненных переживаний.
2. Развитие способности к совладанию с травматическим жизненным опытом.
3. Обучение навыкам «внутреннего диалога» с паттернами травматических переживаний.

ЗАНЯТИЕ 1. ПРОШЛОЕ

Разминка

«Я прошлым я...»

Детям предлагается продолжить фразу «*В прошлом я...*», «*Раньше я...*». При затруднениях вначале фразу несколько раз заканчивает ведущий. Желательно, чтобы каждый ребенок закончил ее не менее двух раз.

Основное содержание

«Плохое/хорошее прошлое»

Ведущий. *Вы знаете, что бывает боль телесная: когда ударился, порезался. А бывает душевная, это происходит, когда случаются неприятные истории. Так вот, в прошлом у каждого человека было что-нибудь плохое, неприятное (приводит пример из своего детства, желающие дети дополняют), то, что принесло боль. Но также в прошлом было и много хорошего, приятного (приводит пример из своего детства, дети по желанию дополняют).*

Затем детям предлагается разыграть перед группой, что было в прошлом плохого (можно использовать актеров-помощников из группы и ведущего). Возможно, если ситуации не очень серьезные и группа не мотивирована на «глубинную» работу, угадывать, что изображалось.

Затем таким же образом разыгрывается то, что было в прошлом хорошего. После этого дети рисуют на листе, разделенном на две части, свое «плохое, неприятное» и «хорошее, приятное» прошлое.

Рефлексия

— *Расскажите о том, что произошло с вашей «болью» за время сегодняшнего занятия?*

ЗАНЯТИЕ 2. ПОТЕРЯ

Разминка

«Ладонка» Детям предлагается положить свою ладонку на лист бумаги, раздвинуть пальцы. Затем обвести ее контуры карандашом и на каждом пальце написать что-нибудь хорошее о себе от первого лица («Я — красивый», «Я — сильный» и т.п.). В случае затруднений с письмом дети только придумывают, а пишет ведущий. Затем ведущий собирает «ладонки», по очереди читает группе, что на них написано, а дети догадываются, кому какая «ладонка» принадлежит.

Основное содержание

«Поможем зайцу!»

Ведущий. *Часто бывает так: сначала у человека что-то было, а потом это исчезло, пропало. (Дети приводят примеры.) То есть мы что-то потеряли и от этого всегда грустно. Если мы потеряли что-то неважное, то мы быстро развеселимся, а если важное — то долго будем помнить.*

Выбирается актер, который хочет быть грустным зайчиком. Он садится на стул перед группой.

Ведущий. *Зайчику грустно оттого, что он потерял что-то. Что потерял зайчик?*

Дети «накидывают» варианты, из которых сам «грустный заяц» выбирает что хочет.

Группе дается задание утешить грустного зайца: что ему можно сказать, чем помочь? Придумавший способ утешения исполняет это; В случае затруднения возможные способы демонстрирует ведущий (они должны быть заготовлены заранее).

Затем все рисуют «утешительные» картинки «для грустного зайца».

Рефлексия

— *Чем и как потеря может помочь человеку?* (Вопрос обсуждается только с детьми старше 9 лет, при этом ведущему следует заранее придумать доступные для понимания детей ответы на него.)

ЗАНЯТИЕ 3. РАЗГОВОР С ПОТЕРЕЙ

Занятие проводится только в том случае, если хотя бы несколько учеников из класса перенесли серьезную потерю — родных, дома, родины и пр.

Разминка

Здесь хорошо провести небольшое, знакомое группе, энергетически «ресурсное» упражнение.

Основное содержание

Упражнение «Разговор с потерей» Детей просят быть серьезными и внимательными, потому что потеря — это очень тяжело (возможно, следует заранее договориться с директором, что на этом занятии некоторых детей придется удалить из класса). Вызывается желающий рассказать о том, что он потерял. После рассказа перед ним ставится стул и его просят представить, что на этом стуле то, что он потерял.

Ведущий. *Даже если такого не может быть, попробуем представить, что мы в фантастическом фильме, где все возможно и даже родина умеет разговаривать.*

Сейчас у тебя есть возможность сказать тому, кого (что) ты потерял, все, что хочешь, или спросить о чем-либо.

После вопроса или высказывания ведущий просит ребенка занять место «потери» и ответить от ее лица. При несогласии необходимо спросить мнение ребенка о том, что может ответить «потеря». Если класс настроен серьезно — можно попросить помощь у класса. Если же нет других возможностей, ведущий отвечает сам, по возможности не допуская серьезных интервенций и «отзеркаливая» то, что говорит ученик.

Процедуру необходимо проделать со всеми желающими. Следует вести упражнение максимально «недирективно», чтобы не вызвать бурных защитных реакций и не допустить высвобождения непроработанной энергии.

Рефлексия

— *Чем может помочь такой разговор, как сегодня? Чем он помог вам?*

ЗАНЯТИЕ 4. ЛИНИЯ ВРЕМЕНИ

Разминка

«Три времени»

А) «Видеть»

Дети закрывают глаза и по команде ведущего представляют себе картинку из прошлого, затем из будущего. Открывают глаза и осматриваются — что происходит сейчас (настоящее).

Б) «Делать»

Детям говорится, что раньше они были маленького роста, сейчас — такого, как есть, а в будущем вырастут большими.

Ведущий. *А сейчас по команде «раз» (или «прошлое») вы будете превращаться в маленьких, «два» — в таких, какие вы есть, «три» — в больших, какими вы будете в будущем.*

Основное содержание

«Линия времени»

Ведущий и ребенок проигрывают основные этапы жизни человека. В центр круга ставятся рядом два стульчика — это кровать. Один из детей ложится на стульчики, двигает руками и ногами, изображая младенца. Ведущий — мама, которая качает ребенка. Далее ребенок вырастает — идет в детский сад. Ведущий сначала в роли мамы сопровождает туда ребенка, затем играет роль воспитательницы. Затем ребенок идет в школу, ведущий при этом становится учителем. Когда ребенок вырастает большим, он идет в армию, на работу, в институт (как сам придумает). Соответственно, ведущий играет роль начальника, преподавателя и т.п. Важно, чтобы ребенок сам строил линию времени, а взрослый только помогал в инсценировании «содержания возраста».

Рисунок «Линии времени»

Дети рисуют личную линию времени. В случае затруднения дается более четкая инструкция: рисовать прошлое, настоящее и будущее на листе, разделенном на три части.

Рефлексия

— *Какие чувства вызвал у вас разговор о прошлом? О настоящем? О будущем?*

Список литературы

1. Анн Л.Ф. Психологический тренинг с подростками.- СПб.: « Питер», 2003.
2. Емельянова Е.В. Психологические проблемы современного подростка и их решение в тренинге.- СПб.: «Речь»,2008.
3. Малкина –Пых И.Г. Возрастные кризисы: Справочник практического психолога.- М.: «Эксмо», 2004.
4. Прутченков А.С. «Свет мой, зеркальце, скажи...»: Методические разработки социально-психологических тренингов. – М.: «Новая школа», 1996.
5. Алексеева И.А., Новосельский И.Г. и1046 Жестокое обращение с ребенком. Причины. Последствия. Помощь. – М.: Генезис, 2006.
6. Журавлева Т.М., Сафонова Т.Я., Цымбал Е.И. Помощь детям-жертвам насилия.– М.: Генезис, 2006.
7. Защита детей от жестокого обращения/Под ред. Е.Н. Волковой. – СПб.: Питер, 2007.
8. Междисциплинарное ведение случая в работе с безнадзорными несовершеннолетними/Под ред. Ю.В.Батлук, Р.В.Йорика, С.В.Суворовой. - СПб.: Врачи детям, 2009.
9. Недостойное обращение с детьми/Под ред. Д. Кутсара – Тарту: АО Атлекс, 2000.
- 10.Помощь детям – жертвам коммерческой сексуальной эксплуатации. Методическое пособие для психологов и социальных работников. – СПб.: Стеллит, 2008.
- 11.Программа профилактического тренинга для подростков «Ступени». Руководство для тренера/Под ред. Р.В. Йорика и А.В. Шаболтас – СПб.: Врачи детям, 2009.
- 12.Райкус Д.С., Хьюз Р.С. Социально-психологическая помощь семьям и детям групп риска. Практическое пособие: В 4 т. Т. I. Концептуальные основы социальной работы с детьми. – М.: Эксмо, 2009.
- 13.Руководство по оценке и междисциплинарному ведению случая для оказания помощи детям и семьям, находящимся в социально опасном положении или в трудной жизненной ситуации. – СПб.: Врачи детям, Эвричайлд,2008.
- 14.Соммерз-Фланаган Дж.Р. Клиническое интервьюирование.– М.: Издательский дом «Вильямс», 2006.
- 15.Социально-психологическая помощь детям-жертвам семейного насилия. Сборник научно-методических материалов/М.Н. Бородатая, И.И. Осипова, М.В. Злоказова, и др.; Под общей ред. Н.Н. Ершовой. – М.: Полиграф сервис, 2005.
- 16.Forensic Interviewing Best Practices/Edited by Trish Booth – New York State Children’s Justice Task Force, 2004.
- 17.Preventing Child Maltreatment: a guide to taking action and generating evidence. World Health Organization and ISPCAN, 2006.

