**Система мер по предупреждению жестокого обращения с детьми**

В основе системы профилактики жестокого обращения в отношении детей лежит семейно-центрированный подход, который предполагает ориентацию на внутренние ресурсы семьи, и направлен на формирование у населения семейных ценностей и социальной активности в отношении поддержания психосоциального благополучия семьи и в первую очередь детей. В связи с этим ключевым элементом планирования действий по преодолению жестокого обращения является комплекс эффективных и всесторонних профилактических мер, центрированных на ребенке и ориентированных на семью, который основывается на межведомственном сотрудничестве учреждений здравоохранения, образования, системы социальной защиты, правоохранительных органов и органов правосудия.

В системе профилактике жестокого обращения с детьми выделяется первичная, вторичная и третичная профилактика.

**Первичная профилактика** является приоритетным направлением деятельности по защите детей от жестокого обращения и направлена на предупреждение возникновения факторов риска жестокого обращения, выявление и коррекцию проблем в семейных отношениях на ранней стадии, обеспечение условий для эффективного выполнения функций семьей (репродуктивной, педагогической, функции социализации и т. д.).

Первичная профилактика предполагает осуществление в учреждениях системы социальной защиты комплекса мероприятий информационно-просветительского характера: организацию информационно-разъяснительных кампаний по защите прав детей, образовательных курсов для детей, родителей (лиц, их заменяющих), специалистов о вреде жестокого обращения, тренингов ненасильственных отношений и др.; проведение различных акций, мероприятий и праздников, развитие волонтерского движения.

Организация на базе учреждений социального обслуживания просветительских и образовательных программ для детей и родителей (лиц, их заменяющих) дает возможность:

* повысить правовую грамотность несовершеннолетних в вопросах защиты своих прав;
* ознакомить родителей с правовыми аспектами защиты прав детей (приложение 1);
* наладить систематическую работу с родителями по обучению навыкам ответственного родительства с отказом от насильственных методов воспитания;
* привлечь детей в просветительские и образовательные программы в качестве волонтеров, например, инициировать в учреждении деятельность волонтерского движения, направленного на предотвращение жестокости в отношении детей, привлечь внимание общества к вопросам предотвращения жестокого обращения с детьми;
* отработать механизм информирования населения по вопросам противодействия жестокому обращению с детьми;
* наладить постоянное взаимодействие с общественными организациями, молодежными объединениями и т. д. в вопросах противодействия жестокому обращению с детьми.

Важным аспектом в организации работы по предотвращению жестокого обращения в отношении детей является вовлечение самих детей в информационные кампании о правах детей, в проведении конкурсов социальной рекламы, плакатов среди различных категорий молодежи.

Участие родителей и детей в совместных мероприятиях, различных акциях и праздниках позволит сформировать эмоциональную близость и привязанность между детьми и родителями, развить навыки конструктивного взаимодействия, даст возможность обучить родителей способам вовлечения их детей в различные виды совместной деятельности (в т. ч. игровую).

Важную роль в формировании уважительного отношения к правам ребенка играют средства массовой информации (телевидение, радио, Интернет и др.). Взаимодействие учреждений в процессе организации и проведения превентивных мероприятий со СМИ содействует пропаганде ненасильственных отношений в семье, распространению положительного родительского опыта.

**Вторичная профилактика** предполагает осуществление комплекса мер, направленных на детей и подростков, еще не переживших инцидента насилия, но находящихся в ситуации повышенного риска.

С целью организации раннего выявления случаев жестокого обращения необходимо проведение в учреждениях социального обслуживания информационной и образовательной работы с гражданами и специалистами, разъяснение им признаков жестокого обращения с детьми или пренебрежения их нуждами, порядка действий в случае обнаружения таких признаков. В соответствии с пунктом 3 статьи 56 Семейного кодекса РФ должностные лица организаций и иные граждане, которым станет известно об угрозе жизни или здоровью ребенка, о нарушении его прав и законных интересов, обязаны сообщить об этом в орган опеки и попечительства по месту фактического нахождения ребенка. При получении таких сведений орган опеки и попечительства обязан принять необходимые меры по защите прав и законных интересов ребенка.

Существуют различные механизмы получения первичной информации о случаях жестокого обращения:

1. Единый общероссийский телефон доверия для детей, подростков, их родителей   
   (8-800-2000-122). Служба телефона доверия является первой ступенью выявления случаев жестокого обращения и реагирования на них.
2. Детские общественные приемные (приложение 4). Такие приемные, как правило, открываются в местах максимально доступных для детей, например, в школах или в учреждениях дополнительного образования. Для обеспечения безопасности заявившего ребенка специалистами соблюдаются конфиденциальность и анонимность информации. Подобный механизм выявления поможет решить многие вопросы, связанные с жестоким обращением, не только в семейной, но и школьной жизни, среди сверстников.
3. Социальные участковые службы, организованные в учреждениях системы социальной защиты. Работа специалистов участковой службы построена по территориальному принципу и максимально приближена к месту проживания жителей.

При поступлении сигнала о случае жестокого обращения необходимо проведение предварительной проверки, которая представляет собой весьма сложный процесс, требующий высокого профессионального мастерства и комплексного применения знаний, умений и навыков, относящихся к самым разным направлениям социальной работы с детьми, включая следующие:

* способность оценить уровень риска, которому подвержен ребенок, и способность членов семьи защитить его (приложение 2);
* способность распознавать и надлежащим образом оценивать физические, поведенческие и возрастные признаки жестокого обращения с детьми (приложение 3);
* способность оценивать обстановку в семье, а также заметить и распознать факторы, которые повышают риск жестокого обращения с детьми или, напротив, могут быть квалифицированы как сильные стороны, которые обеспечивают безопасность детей;
* способность применять различные методы проведения собеседований, которые позволяют преодолеть гнев и другие негативные эмоции, проявляемые членами семьи, вовлечь их в совместную работу, активизировать внутренние ресурсы семьи, собрать данные, необходимые для оценки положения дел в семье, и приступить к налаживанию нормальных рабочих отношений;
* способность применять стратегии, которые мобилизуют общественные ресурсы, что позволяет обеспечить безопасность детей по месту проживания и оперативно наладить оказание семьям необходимой помощи, в том числе с целью расширения их возможностей в плане защиты детей от жестокого обращения, тем самым предотвращая необходимость изъятия детей из их семей;
* в случае необходимости изъятия ребенка из семьи способность определить, когда и как это лучше всего сделать и куда его разместить, чтобы обеспечить ему безопасность и по мере возможности минимизировать нанесенную ему психологическую травму.

Подобную проверку проводят специалисты учреждений социального обслуживания, имеющие большой опыт работы в данном направлении, информация по результатам проверки предоставляется в органы опеки и попечительства (или комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав).

Своевременная и адекватная оценка безопасности и риска приобретает особое значение в ситуациях, когда ребенок подвергается насилию или находится в условиях, когда может серьезно пострадать или погибнуть.

Состояние ребенка, находящегося в ситуации повышенного риска, оценивается по состоянию его физического и психического здоровья.

Оценка физического состояния включает в себя оценку нанесенных повреждений и травм, степень истощения или длительное оставление без еды и питья (для маленьких детей), неоказание медицинской помощи, а также наличие серьезных заболеваний.

Оценка психического здоровья включает в себя оценку острых эмоциональных реакций: страх, гнев, панику и т.п., оценку опасности среды – рассмотрение внешних условий, представляющих угрозу для ребенка (оставление без контроля или в опасном месте, нахождение с людьми, которые могут нанести вред или неспособными обеспечить защиту).

В случаях пренебрежения нуждами ребенка специалистам учреждений системы социальной защиты необходимо обратить внимание на ряд угрожающих факторов:

* ребенок нуждается в неотложной медицинской помощи (имеет повреждения, обострения заболевания или находится в состоянии истощения и т.п.);
* ребенок до 3 лет находится без надлежащего ухода, что угрожает его физическому здоровью;
* ребенок остается голодным непрерывно в течение длительного времени, например:

до 3 лет – несколько часов,

до 6 лет – 24 часа и более,

до 12 лет – более 3 суток;

* ребенок младшего возраста в течение длительного времени находится дома без надзора взрослых, например:

до 3 лет – несколько часов,

до 6 лет – 24 часа и более,

до 12 лет – более 3 суток;

* ребенок младшего возраста находится на улице без взрослых в условиях, опасных для его жизни и здоровья или с угрозой высокого риска несчастного случая (например, в холодное время; рядом с водоемами; городским транспортом и т. п.);
* ребенок, имеющий серьезные соматические или психические расстройства и нуждающийся в получении медицинской помощи, не получает ее, что может в ближайшее время привести к нарушению физического или психического здоровья;
* ребенок до 3 лет остается с родителями, находящимися в состоянии выраженного алкогольного опьянения, при отсутствии в доме других взрослых, обеспечивающих адекватный присмотр и уход за ребенком.

В случае, если предполагается непосредственная угроза жизни или здоровью ребенка, оценка и расследование факта жестокого обращения ложится, в первую очередь, на представителей уполномоченных законом структур, которые могут обеспечить безопасность ребенку. Если предполагаемый риск невысокого уровня, то оценкой и расследованием могут заниматься специалисты учреждений социального обслуживания, которые могут оказать помощь семье в разрешении проблем.

После оценки риска необходимо принять решение, остается ли ребенок в семье или требуется изъятие ребенка и помещение в соответствующее учреждение (к родственникам). Следует отметить, что даже в случае изъятия ребенка, необходимо с самого начала формировать конструктивные отношения с его родителями, чтобы сохранить возможность взаимодействия с ними при решении проблем в дальнейшем.

Предварительным этапом перед какими-либо действиями по отношению к родителям, допускающими жестокое обращение с ребенком, должна стать диагностика проблем семьи и ребенка. Диагностика предполагает целенаправленное исследование социальных, психологических проблем, семейных отношений, динамики развития неблагополучия и т. д. Полученные результаты помогут определить ресурсы семьи и направления оказания помощи.

**Третичная профилактика** предполагает создание условий для проведения социально-психологической реабилитации детей, пострадавших от жестокого обращения со стороны родителей.

Целями социально-психологической реабилитации являются:

* профилактика последствий жестокого обращения;
* профилактика повторных случаев жестокого обращения с ребенком;
* устранение семейной дисфункции;
* возвращение ребенка в семью.

Дети, пострадавшие от жестокого обращения, как правило, нуждаются в различных видах помощи: медицинской, правовой, психологической, социальной.

***Медицинская помощь***

Организация медицинского обследования является важной частью помощи ребенку и проводится в следующих целях:

* выявление физических повреждений, которые требуют медицинской помощи;
* выявление последствий изнасилования: беременность, заболевания, передающиеся половым путем;
* сбор доказательств, если таковые имеются, для возможного возбуждения уголовного дела.

Как правило, для проведения медицинского обследования требуется получение согласия родителей (опекунов). Проведение медицинского обследования должно быть организовано с учетом возможной вторичной травматизации пострадавшего ребенка. Для этого необходимо организовывать сопровождение и эмоциональную поддержку пострадавшему ребенку (это могут делать участковые социальные специалисты, психолог или студенты-волонтеры, психологически подготовленные к оказанию медицинской помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения).

В неблагополучных семьях родители часто небрежно относятся как к собственному здоровью, так и к здоровью детей, поэтому необходимо целенаправленно планировать решение вопросов организации медицинской помощи силами специалистов учреждений социального обслуживания: договоренность о приеме ребенка конкретным специалистом, налаживание связей с поликлиникой, сопровождение ребенка в медицинское учреждение и сбор медицинских справок или, что более важно, мотивирование родителей на оказание ребенку необходимой помощи. Одним из распространенных способов временного решения многих проблем детей из таких семей является направление ребенка в санаторий на обследование или реабилитацию, поскольку на определенное время ребенок оказывается в безопасной обстановке, получает регулярное питание, медицинскую помощь. Вместе с тем, санаторий – это также учреждение временного пребывания, что имеет свои минусы, связанные с ослаблением детско-родительских отношений, отвыканием родителей от ребенка. В случае помещения ребенка в санаторий важно не оставлять без внимания его семью: стимулировать родителей на регулярное посещение санатория; организовать бытовую помощь, которую трудно осуществить, когда ребенок находится дома, например, ремонт; настраивать родителей на встречу ребенка из санатория и т. д.

***Правовая помощь***

Вопросы получения правовой помощи должны решаться, прежде всего, в интересах конкретного пострадавшего ребенка. Решение об обращении в правоохранительные органы для возбуждения уголовного дела должны принимать сами пострадавшие и/или их родители, уполномоченные органы. Важно, чтобы ребенок, его родители или законные представители были достаточно проинформированы специалистом о возможных проблемах и решали вопрос о получении правовой помощи и защиты (в том числе, о возбуждении уголовного дела) осознанно.

Этап предварительного расследования, который начинается с возбуждения уголовного дела и завершается после направления дела в суд, может продолжаться от нескольких месяцев до трех лет. Правовая помощь взрослому, признанному следователем законным представителем ребенка, может быть оказана либо в форме консультирования, либо в форме правового сопровождения. Правовая поддержка также необходима при рассмотрении кассационной жалобы и возмещении ущерба, причиненного насилием ребенку.

***Психологическая помощь***

Психологическая помощь является наиболее важной составляющей при оказании помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения. Это связано с тем, что в отличие от соматических последствий жестокости (физических травм, при сексуальном насилии – заболеваний, передающихся половым путем, беременности) психологические последствия могут длиться достаточно долгое время и определять жизнь человека в семье, взаимоотношения с окружающими людьми, вызывать различные коммуникативные трудности.

Индивидуальная и групповая психокоррекционная работа должна строиться с учетом результатов углубленного психологического обследования ребенка, при проведении которого используются методики, позволяющие оценить характер и тяжесть психологических последствий перенесенного насилия. Психологическая помощь может оказываться в форме индивидуальных консультаций, семейного консультирования или групповых форм работы (приложение 5).

Условно выделяют три основных компонента психологической помощи ребенку, переживающему последствия жестокого обращения:

* + - 1. Работа с пострадавшим ребенком по преодолению страха, отвращения, ненависти и других переживаний (приложение 6). Часто для ребенка жестокое обращение с ним является настолько травмирующим, что он не в состоянии выразить свои чувства словами. Поэтому в диагностике и реабилитации важно применять элементы игры и творчества: рисование, музицирование и т. п.
      2. Психологическая работа с ребенком, не привязанная непосредственно к переживаемому событию жестокого обращения, связанная с его отношением к себе, другим людям, собственному будущему, получением позитивного опыта безопасного взаимодействия со взрослыми, часто противоположного тому, который он получает в семье, навыков в разрешении трудных ситуаций, в первую очередь ситуаций домашнего насилия и т. п.
      3. Работа с ближайшим социальным окружением ребёнка (в первую очередь, родителями) по развитию навыков ненасильственного воспитания, эмоциональной поддержке и эмпатии. Сложности, которые имеются у родителей в отношениях с детьми, супругами и партнерами, как правило, связаны с серьезными психологическими проблемами, часто уходящими корнями в собственное детство родителей. Большей частью эти проблемы не осознаются, и на первый план выдвигаются материальные или ситуационные проблемы.

Работа с родителями должна строиться в зависимости от роли, которую каждый из них играл при совершении насилия над ребенком:

* невиновный родитель – не участвовал прямо в насилии, не знал о насилии;
* неспособный защитить – знал или мог предвидеть, что ребенок подвергается жестокому обращению, но оказался неспособным проявить заботу о безопасности ребенка;
* виновный родитель – жестоко обращался с ребенком.

*Задачи работы с невиновным родителем:*

* предоставить возможность эмоционально отреагировать на произошедшее;
* мобилизовать внутренние ресурсы для дальнейшей помощи себе и ребенку.

*Задачи работы с виновными и неспособными защитить родителями:*

* выявить мотивы поведения родителей;
* обучить эффективным родительским навыкам;
* помочь родителям осознать собственный травматический опыт, связанный с насилием;
* мотивировать на лечение от химической зависимости, если она имеется;
* выявить психические расстройства и обеспечить доступ к психиатрической помощи.

***Социальная помощь***

Социальная помощь заключается в оказании поддержки семьям для разрешения трудной жизненной ситуации, которая явилась фактором жестокого обращения с ребенком, и включает:

* решение вопросов, связанных с жильем;
* повышение материального уровня семьи;
* оформление документов, пособий и льгот;
* помощь родителям в трудоустройстве;
* содействие в наркологической реабилитации при необходимости;
* обучение социальным навыкам.

Особое внимание в работе с семьями, имеющими высокий риск жестокого обращения с детьми, отводится организации досуговой деятельности, которая позволяет структурировать свободное время взрослых и детей. Досуговая деятельность может осуществляться в виде праздников, занятий в кружках, театральных студиях, ремесленных мастерских, экскурсий, посещений театров и музеев, просмотров тематически подобранных кинофильмов и чтением книг с последующим обсуждением, а также игр, занятий спортом, походов, выездов за город и т.п. Данные виды досуговой деятельности создают множество возможностей для влияния на детей и родителей, их семейные отношения. В частности, по отношению к детям посещение досуговых мероприятий позволяет:

* проводить свободное время под присмотром взрослых;
* приобретать и развивать полезные навыки;
* получать положительные эмоции, а при необходимости – помощь и эмоциональную поддержку от специалистов;
* создать относительно безопасное пространство для общения со взрослыми и сверстниками;

По отношению к родителям досуговая деятельность дает возможность:

* увидеть своего ребенка в ситуации успеха и в большей мере почувствовать себя родителями;
* получить поддержку и положительное подкрепление со стороны специалистов учреждений социального обслуживания;
* расширить круг общения, отойти от привычной угнетающей обстановки;
* приобрести навыки ответственного родительства, научиться играть
* и делать что-то вместе с детьми;
* почувствовать себя менее одинокими и отверженными со своими проблемами.

Наиболее важной частью досуга является совместная деятельность детей и родителей при непосредственном участии специалистов, что способствует формированию более близких эмоциональных отношений между детьми и родителями, возвращает детям чувство связи с родителями, ощущение своей необходимости. Задача специалистов в данном случае – помогать разрешать конфликты, отмечать, проговаривать и поощрять успехи обеих сторон (в таких ситуациях родители не меньше детей нуждаются в похвале).

Нередко родителям оказывается полезно общаться не только со своими детьми, но и с детьми других присутствующих родителей. Общение с чужим ребенком зачастую выстраивается легче, чем со своим, потому что оно эмоционально менее заряжено. Наблюдение за тем, как другие взрослые общаются (например, играют, объясняют, показывают, хвалят) с его ребенком, значительно увеличивает репертуар реакций и дает новые возможности в общении. Специалисты, благодаря постоянному контакту с детьми и/или родителями, в ходе досуговой деятельности имеют возможность находиться в курсе отношений между родителями и ребенком и, при необходимости, вовремя принять меры по оказанию им помощи.

Причины и условия возникновения жестокого обращения, последствия для ребенка и семьи носят комплексный характер (медицинский, психологический, социальный и юридический), следовательно, взаимодействовать в профилактике жестокого обращения должны специалисты различных ведомственных структур: образования, медицины, социальной работы, правоохранительных и правозащитных органов. Создание рабочей группы, состоящей из специалистов различных ведомств, позволит добиться положительных результатов в работе, а также повысить эффективность профилактики жестокого обращения с детьми в семье.