

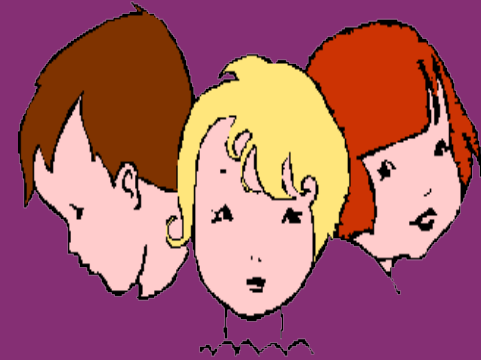


МБОУ Беглицкая СОШ

РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С ДЕТЬМИ



Подготовила
социальный
педагог
Захаренко Е.И.



- Жестокое обращение с детьми - действие (или бездействие) родителей, воспитателей и других лиц, наносящее ущерб физическому или психическому здоровью ребенка.





ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ ФОРМ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С ДЕТЬМИ

В Российской Федерации с 1 января 1999 г. действует Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. В неё включен синдром жестокого обращения.

Классификация определяет такие состояния, как:

- физическая жестокость;
- психологическая жестокость;
- сексуальная жестокость;
- оставление без внимания или заброшенность;
- другие синдромы жестокого обращения, а также синдром неуточненного жестокого обращения, в т.ч. с ребенком.



УГОЛОВНЫЙ КОДЕКС РФ

предусматривает ответственность:

- - за совершение физического и сексуального насилия, в том числе и в отношении несовершеннолетних (ст.106-136);
- - за преступления против семьи и несовершеннолетних (ст.150-157).



Мы не можем, оберегая детей от невзгод жизни, поместить их под стеклянный купол.

Но мы можем и должны позаботиться о том, что их окружает. Можем создать свою, маленькую и очень добрую, вселенную в семье, в своем доме. Пусть хотя бы здесь их окружает любовь

1. ФИЗИЧЕСКОЕ НАСИЛИЕ

ЭТО ПРЕДНАМЕРЕННОЕ НАНЕСЕНИЕ ТРАВМ И/ИЛИ ПОВРЕЖДЕНИЙ РЕБЕНКУ, КОТОРЫЕ ВЫЗЫВАЮТ СЕРЬЕЗНЫЕ (ТРЕБУЮЩИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ) НАРУШЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОГО, ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ, ОТСТАВАНИЕ В РАЗВИТИИ.

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

Чаще всего это происходит в семьях, где:

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





РАСПОЗНАНИЕ ФАКТА ФИЗИЧЕСКОГО НАСИЛИЯ НАД РЕБЕНКОМ. ХАРАКТЕР ПОВРЕЖДЕНИЙ:

- синяки, ссадины, раны, следы от ударов ремнем, укусов, прижигания горячими предметами, сигаретами;
 - ожоги горячими жидкостями кистей и ног в виде перчатки или носка (от погружения в горячую воду), а также на ягодицах;
 - повреждения и переломы костей, припухлость и болезненность суставов;
 - выбитые и расшатанные зубы, разрывы или порезы во рту, на губах;
 - участки облысения, кровоподтеки на голове;
 - повреждения внутренних органов;
 - "синдром сотрясения" у грудных детей.





ОСОБЕННОСТИ ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ПОДВЕРГШИХСЯ ФИЗИЧЕСКОМУ НАСИЛИЮ:

- Возраст до 3 лет: боязнь родителей или взрослых; редкие проявления радости, плаксивость, реакция испуга на плач других детей, плохо развитые навыки общения, крайности в поведении от агрессивности до полной безучастности.
- Возраст от 3 до 7 лет: заискивающее поведение, чрезмерная уступчивость, пассивная реакция на боль, негативизм, агрессивность, жестокость по отношению к животным, лживость, воровство, отставание речевого развития.
- Младший школьный возраст: стремление скрыть причину повреждений и травм, боязнь идти домой после школы, одиночество, отсутствие друзей, плохая успеваемость, неспособность сосредоточиться, агрессивность.
- Подростковый возраст: побеги из дома; употребление алкоголя, наркотиков; попытки суицида; криминальное или антиобщественное поведение.



ОСНОВНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ПОВЕДЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ОПЕКУНОВ, ЕСЛИ ОНИ ПОДВЕРГАЮТ ДЕТЕЙ ФИЗИЧЕСКОМУ НАСИЛИЮ, ЯВЛЯЮТСЯ:

- противоречивые, путаные объяснения причин травм у детей;
- обвинение в травмах самого ребенка;
- позднее обращение или необращение за медицинской помощью;
- отсутствие эмоциональной поддержки и ласки в обращении с ребенком;
- неспровоцированная агрессия по отношению к персоналу;
- большее внимание собственным проблемам, нежели имеющимся у ребенка повреждениям.





2. ПРЕНЕБРЕЖЕНИЕ ОСНОВНЫМИ НУЖДАМИ РЕБЕНКА (МОРАЛЬНАЯ ЖЕСТОКОСТЬ)

ЭТО ОТСУТСТВИЕ СО СТОРОНЫ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ЛИЦ, ИХ ЗАМЕНЯЮЩИХ, ЭЛЕМЕНТАРНОЙ ЗАБОТЫ О НЕМ, А ТАКЖЕ НЕДОБРОСОВЕСТНОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ ОБЯЗАННОСТЕЙ ПО ВОСПИТАНИЮ РЕБЕНКА, В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧЕГО ЕГО ЗДОРОВЬЕ И РАЗВИТИЕ НАРУШАЮТСЯ.

Причинами неудовлетворения основных потребностей ребенка могут служить:

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

Чаще всего пренебрегают основными нуждами детей родители или лица, их заменяющие:

алкоголики, наркоманы, лица с психическими расстройствами, юные родители, не имеющие опыта и навыков родительства, с низким социально-экономическим уровнем жизни, имеющие хронические заболевания, инвалидность, умственную отсталость, перенесшие жестокое обращение в детстве.





ПОСЛЕДСТВИЯ МОРАЛЬНОЙ ЖЕСТОКОСТИ У ДЕТЕЙ.

Внешние проявления:

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

Физические признаки:

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

Особенности поведения:

- постоянный голод и жажда: может красть пищу, рыться в отбросах и т.п.;
- частые пропуски школьных занятий;
- крайности поведения: инфантилен или принимает роль взрослого, агрессивен или замкнут, апатичен, гиперактивен или подавлен,
- склонность к поджогам, жестокость к животным.





3. ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ (ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ) НАСИЛИЕ

ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОКРАТНОЕ ИЛИ ХРОНИЧЕСКОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА РЕБЕНКА ИЛИ ЕГО ОТВЕРЖЕНИЕ СО СТОРОНЫ РОДИТЕЛЕЙ И ДРУГИХ ВЗРОСЛЫХ, ВСЛЕДСТВИЕ ЧЕГО У РЕБЕНКА НАРУШАЮТСЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ, ПОВЕДЕНИЕ И СПОСОБНОСТЬ К СОЦИАЛИЗАЦИИ.

К этой форме жестокого обращения с детьми относятся:

- угрозы в адрес ребенка, проявляющиеся в словесной форме без применения физической силы; оскорбление и унижение его достоинства;
- лишение ребенка необходимой стимуляции, игнорирование его основных нужд в безопасном окружении, родительской любви;
- предъявление к ребенку чрезмерных требований, не соответствующих его возрасту или возможностям;
- однократное грубое психическое воздействие, вызвавшее у ребенка психическую травму;
- преднамеренная изоляция ребенка, лишение его социальных контактов;
- вовлечение ребенка или поощрение к асоциальному или деструктивному поведению (алкоголизм, наркомания и др.).



ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ, ПОДВЕРГАЮЩИХСЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОМУ (ПСИХОЛОГИЧЕСКОМУ) НАСИЛИЮ:



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



ВОЗРАСТНАЯ СПЕЦИФИКА:



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

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



- У детей в подростковом возрасте могут наблюдаться уходы из дома, девиантное поведение, хроническая неуспеваемость.

- В старшем подростковом возрасте - депрессия, растет агрессивность, саморазрушающее поведение, низкая самооценка, психосоматические заболевания.



ГРУППЫ РИСКА ДЕТЕЙ ПО ЭМОЦИОНАЛЬНОМУ НАСИЛИЮ:

- дети от нежеланной беременности, похожие на нелюбимых родственников жены или мужа;
- дети раннего возраста;
- дети-инвалиды, дети с наследственными заболеваниями или другими особенностями;
- дети из семей с деспотичным, авторитарным, контролирующим стилем воспитания и взаимоотношений;
- дети из семей, где внутрисемейное насилие является стилем жизни;
- дети, родители (или один из родителей) которых употребляют алкоголь, наркотики, страдают депрессией;
- дети, в семье которых много социально-экономических и психологических проблем.





ОСОБЕННОСТИ ПОВЕДЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ, СОВЕРШАЮЩИХ ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ НАСИЛИЕ:

- не утешают ребенка, когда тот в этом нуждается;
- публично оскорбляют, бранят, унижают, осмеивают ребенка;
- сравнивают с другими детьми не в его пользу, постоянно сверхкритично относятся к нему;
- обвиняют его во всех своих неудачах и пр.





3. СЕКСУАЛЬНОЕ НАСИЛИЕ ИЛИ РАЗВРАЩЕНИЕ

- ЭТО ВОВЛЕЧЕНИЕ РЕБЕНКА С ЕГО СОГЛАСИЯ ИЛИ БЕЗ ТАКОВОГО В СЕКСУАЛЬНЫЕ ДЕЙСТВИЯ СО ВЗРОСЛЫМИ С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ ПОСЛЕДНИМИ СЕКСУАЛЬНОГО УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ИЛИ ВЫГОДЫ.

Сексуальное насилие чаще всего происходит в семьях, где:

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



РАСПОЗНАНИЕ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ НАД РЕБЕНКОМ.

Характер травм и заболеваний:

- повреждения генитальной, анальной областей;
- наличие заболевания, передающегося половым путем;
- беременность;
- недержание кала ("пачкание одежды"), энурез;
- нервно-психические расстройства;
- психосоматические расстройства.



ОСОБЕННОСТИ ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ И ПОВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА.

Дети дошкольного возраста: ночные кошмары; страхи, регрессивное поведение, несвойственные возрасту знания о сексуальном поведении, а также сексуальные игры с самим собой, сверстниками или игрушками.

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

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

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





РАССКАЗАТЬ КОМУ-ЛИБО О СЕКСУАЛЬНОМ НАСИЛИИ ТРУДНО ДЛЯ ЖЕРТВЫ ПО МНОГИМ ПРИЧИНАМ:

- угрозы со стороны насильника;
- насильник хорошо знаком ребенку или его родственникам, и ребенок может жалеть его;
- жертва может считать себя виновным в насилии;
- ребенок любит насильника или нуждается в нем;
- пострадавший может быть заинтересован в особом внимании, которое ему уделяет насильник;
- ребенок не понимает, что то, что с ним делают - плохо;
- несовершеннолетний может бояться, что ему не поверят.





ДЕЙСТВИЯ СОТРУДНИКОВ ОРГАНОВ И УЧРЕЖДЕНИЙ СИСТЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С РЕБЕНКОМ

Что делать если ребенок сообщает о жестоком обращении?

1. Отнеситесь к ребенку серьезно.
2. Попытайтесь оставаться спокойными.
3. Выясните, насколько сильна угроза для жизни ребенка.
4. Успокойте и поддержите ребенка словами: «Хорошо, что ты мне сказал», «Ты правильно сделал», «Я тебе верю», «Ты в этом не виноват», «Мне жаль, что с тобой это случилось». Бывают такие секреты, которые нельзя хранить, если тебе сделали плохо».
5. Терпеливо отвечайте на вопросы и рассеивайте тревоги ребенка.
6. Следите за тем, чтобы не давать обещаний, которые вы не можете исполнить.
7. Разъясните ребёнку, что он имеет право на защиту своих прав и законных интересов (статья 56 Семейного кодекса). Такая защита должна осуществляться его родителями или лицами, их замещающими, а также органами опеки и попечительства, прокурором и судом.
Вместе с тем, ребенок имеет право и на защиту от злоупотреблений со стороны своих родителей. Так, до исполнения ему 14 лет, он вправе самостоятельно обращаться в органы опеки и попечительства и другие организации по защите прав ребенка, а после 14 лет - в суд.
8. Организуйте незамедлительное информирование в соответствии с требованием ст. 9 Федерального закона от 24.06.1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики и безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» о выявленном факте жестокого обращения.





ИНФОРМАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ

1. Алексеева И.А., Новосельский И.Г. «Жестокое обращение с ребенком: причины, последствия, помощь». 2007 - 2009
2. Дж. С. Райкурс, Р.С. Хьюз. Социально-психологическая помощь детям группы риска: практическое пособие. Том 1. концептуальные основы социальной работы с детьми. М., Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2008.
3. Картинки с сайта www.mail.ru

спасибо за внимание!

