



Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы

ГБУ Центр «Детство»



Психологические и поведенческие признаки жестокого обращения и насилия в отношении детей

Жестокое обращение с ребенком



- Ст. 59 КоБС РСФСР (1969 г.)
- Ст. 69 СК РФ (1995 г.)
- Ст. 156 УК РФ (1996 г.)
- Постановление Пленума ВС РФ 27.05.1998г.
№10

Жестокое обращение с ребенком



- **Юридическое** – деяния родителей по отношению к ребенку, запрещенные законом, их совершение влечет определенные правовые последствия.
- **Медицинское** – действия или бездействие родителей, приведшее к наступлению последствий, потребовавших оказания ребенку медицинской помощи.
- **Социологическое** – насильственные действия родителей, обусловленные дисфункциональными детско-родительскими отношениями.
- **Психологическое** – действия родителей, устранение последствий которых требует оказания ребенку психологической помощи.

Постановление Пленума ВС РФ от 27.05.1998г.

Жестокое обращение с детьми может проявляться

- не только в осуществлении родителями физического или психического насилия над ними
- либо в покушении на их половую неприкосновенность,
- но и в применении недопустимых способов воспитания (в грубом, пренебрежительном, унижающем человеческое достоинство обращении с детьми, оскорблении или эксплуатации детей).

Требования к определению

- Разграничить допустимое дисциплинарное воздействие от жестокости к ребенку
- Учитывать существующее в обществе отношение к наказанию (допустимость телесных наказаний)
- Учитывать не только характер действий взрослого, но и реакцию на него ребенка

Жестокое обращение с ребенком



Любые умышленные действия или бездействие со стороны родителей или лиц, их заменяющих, причинившие вред физическому или психическому здоровью ребенка, или вследствие которых нарушилось естественное развитие ребенка либо возникла реальная угроза для его жизни, здоровья или развития.

Формы жестокого обращения с ребенком



1. Тяжелое криминальное насилие (сексуальные преступления, преступления против жизни ребенка) – виновный признает недопустимость своих действий и тщательно скрывает их (причина – личность виновного).
2. «Бытовое» или «воспитательное» насилие – виновный зачастую считает свое поведение нормативным (причина – нарушения взаимодействия в диаде ребенок/взрослый).
3. «Эксцессивное» насилие при низкой фрустрационной толерантности.

Отличия жесткого обращения с ребенком от других форм насилия

- Закрытость семьи от внешнего контроля, что затрудняет как своевременное выявление жертв, так и оказание им помощи.
- Ребенок не получает поддержки со стороны значимых взрослых и вынужден самостоятельно справляться с насилием.
- Постоянный контакт жертвы и насильника.
- Привязанность ребенка к насильнику, использование виновным доверия ребенка.
- Безусловный авторитет родителей, вследствие чего виновным в насилии ребенок считает себя.

Формы жестокого обращения с ребенком



- физическое насилие (вред причиняется жизни или физическому здоровью);
- психическое насилие (вред причиняется психическому здоровью и психическому развитию);
- сексуальное насилие (нарушается психосексуальное развитие);
- пренебрежение основными потребностями (бездействие, приводящее к нарушению психофизического развития либо наносящее вред физическому здоровью).

Нетрадиционные системы воспитания



- Религиозные (фундаменталистские), патриотические (военизированные), особое питание (не учитывающее возраст и потребности ребенка).
- Это всегда активные действия, которые отличает отсутствие понимания их негативных последствий, несоответствия возрасту или личности ребенка.

Специфические формы психологического насилия в замещающих семьях

- Внезапный отказ от ребенка, не понятный ему, противоречащий его желаниям.
- Информирование ребенка о том, что он принят в семью, после длительного периода совместного проживания.
- Попытка сделать подопечного копией умершего кровного ребенка, постоянное сравнение с ним.
- Катастрофический разрыв в возрасте и системе ценностей опекуна и подопечного.
- Попытки опеки любой ценой сохранить замещающую семью.

Пути выявления жестокого обращения с ребенком



- обнаружение телесных повреждений или случайное наблюдение насилия,
- рассказ ребенка или его родственников о жестком обращении,
- наличие эмоциональных или поведенческих нарушений, которые могут быть следствием жестокого обращения.

Рассказ ребенка о насилии



способствует

- негативное отношение к виновному;
- действие виновного связано с негативными переживаниями;
- наличие поддержки со стороны значимых взрослых;
- улучшение ситуации после выявления, уверенность ребенка в стабильности положительных изменений.

Рассказ ребенка о насилии



препятствует

- привязанность к виновному, опасение наступления для него негативных последствий;
- возложение вины за случившееся на ребенка;
- ухудшение положения (изъятие из семьи);
- страх, угрозы со стороны виновного;
- сознательное принесение себя в жертву интересам других членов семьи;
- стыд, нежелание «выносить сор из избы».

Признаки достоверности рассказа



- конкретное описание события (что, когда и где произошло);
- при повторном рассказе о насилии содержание рассказа незначительно меняется, но изменения не затрагивают сути рассказа (дословное повторение рассказа или появление при повторном рассказе новых ярких подробностей свидетельствуют об оговоре);
- отсутствие общих утверждений (папа плохой, он всегда меня наказывает), которые ребенок не может конкретизировать, страх возможного повторения насилия;

Признаки достоверности рассказа



- эмоциональные реакции ребенка адекватны содержанию рассказа и меняются в его процессе: отчетливое снижение фона настроения при рассказе о насилии, нежелание рассказывать о травматических событиях, переживание стыда или гнева (готовность повторять рассказ, отсутствие переживаний – признаки оговора);
- демонстрация тревоги за значимых членов семьи, стремление их защитить.

Выявление жестокого обращения с ребенком



- Наличие в семье факторов, существенно повышающих риск жестокого обращения.
- Выявление у детей психологических и поведенческих нарушений, обусловленных жестоким обращением (могут быть связаны с насилием, перенесенным до приема в семью).
- Рассказ ребенка о неблагополучии в семье взрослому, которому он доверяет.
- Наличие «неслучайных» телесных повреждений, типичных для жестокого обращения с ребенком.

Маркеры жесткого обращения



- до 3-4 лет немотивированная задержка психического и/или физического развития
- 3-7 лет – чувство вины, недифференцированная «привязанность»;
- 6- 10 лет – эмоциональная лабильность, тревога, одиночество, отказ возвращаться домой, сексуализированное поведение;
- 9-13 лет – агрессивность или отстраненность, школьная неуспешность;
- подростки – употребление ПАВ, раннее начало половой жизни, самовольные уходы из семьи

Сложности выявления жесткого обращения у детей-сирот



- Последствия ранней депривации и проживания в неблагоприятной среде (неблагополучная семья, организация).
- Высокая распространенность среди подопечных психических расстройств (сходны с последствия жестокости обращения или маскируют их).
- Идентичность последствий жестокости обращения, перенесенного в кровной семье или организации, и жестокости обращения в кровной семье

Факторы риска жестокого обращения в замещающей семье



- непроработанная психологическая травма у опекуна (часто, потеря кровного ребенка);
- отсутствие у опекуна опыта супружеской жизни и воспитания собственных детей;
- опыт собственного семейного неблагополучия;
- личностная ригидность, склонность к сверхценным идеям;
- поиск ребенка в других регионах;
- изменение заключения о возможности быть опекуном;
- чрезмерная эмотивность, стремление сократить период гостевого режима;
- изменение семейной ситуации опекуна (рождение ребенка, вступление в брак, потеря помощи родственников);
- закрытость семьи, стремление ограничить внешний контроль.

Результаты психологического обследования



- невключенность в новую семейную систему, дистанцированность от замещающих родителей;
- нарушение коммуникаций между членами семьи, раздробленность ее на группы;
- неудовлетворенная потребность в эмоционально близких отношениях;
- повышенная тревожность, связанная с замещающей семьей;
- низкая самооценка, высокая личностная тревожность;
- высокая агрессивность или сексуализация по данным проективных методик.



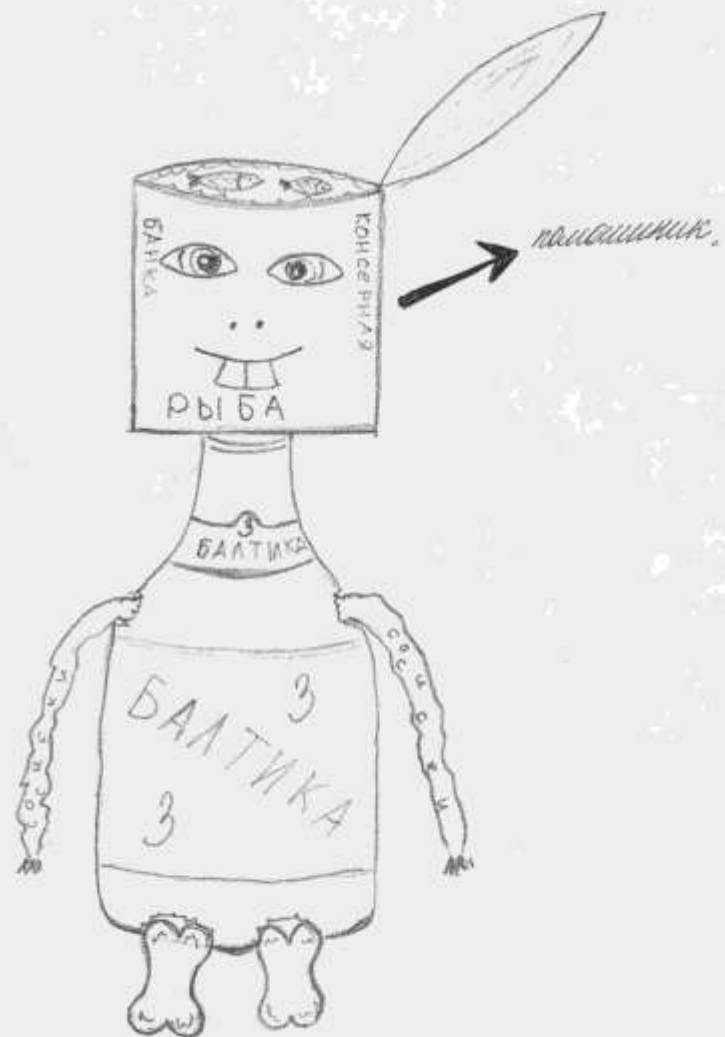
ПАПА

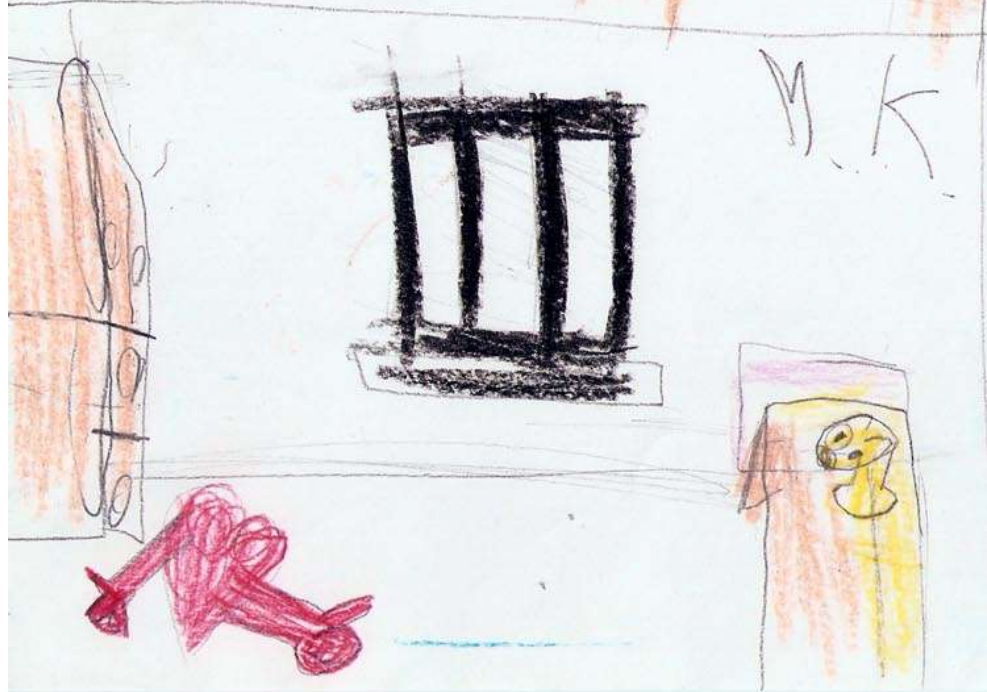
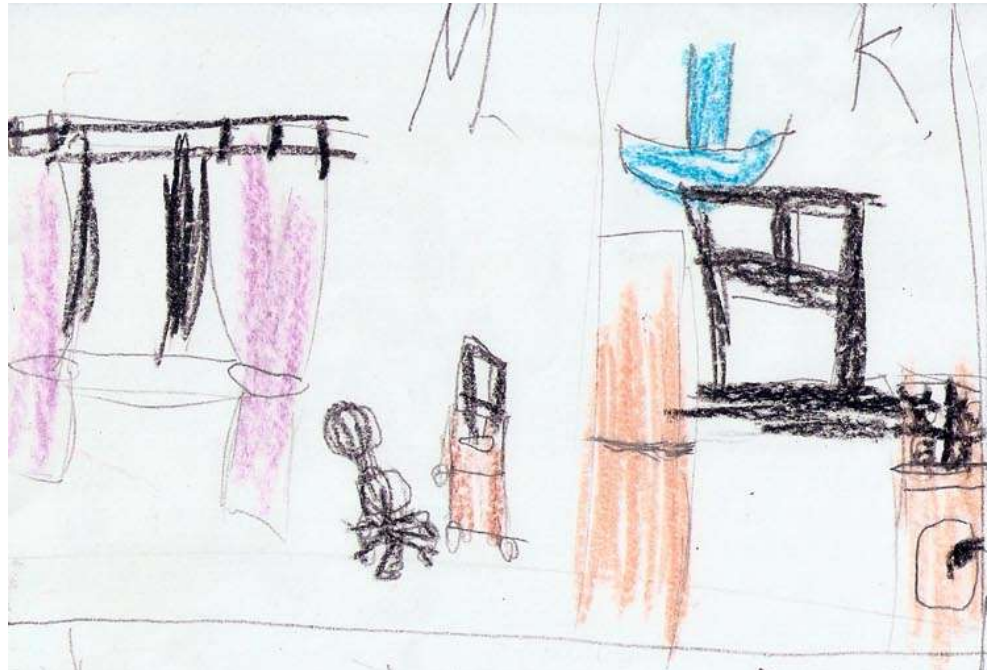


Лиза



WAWA

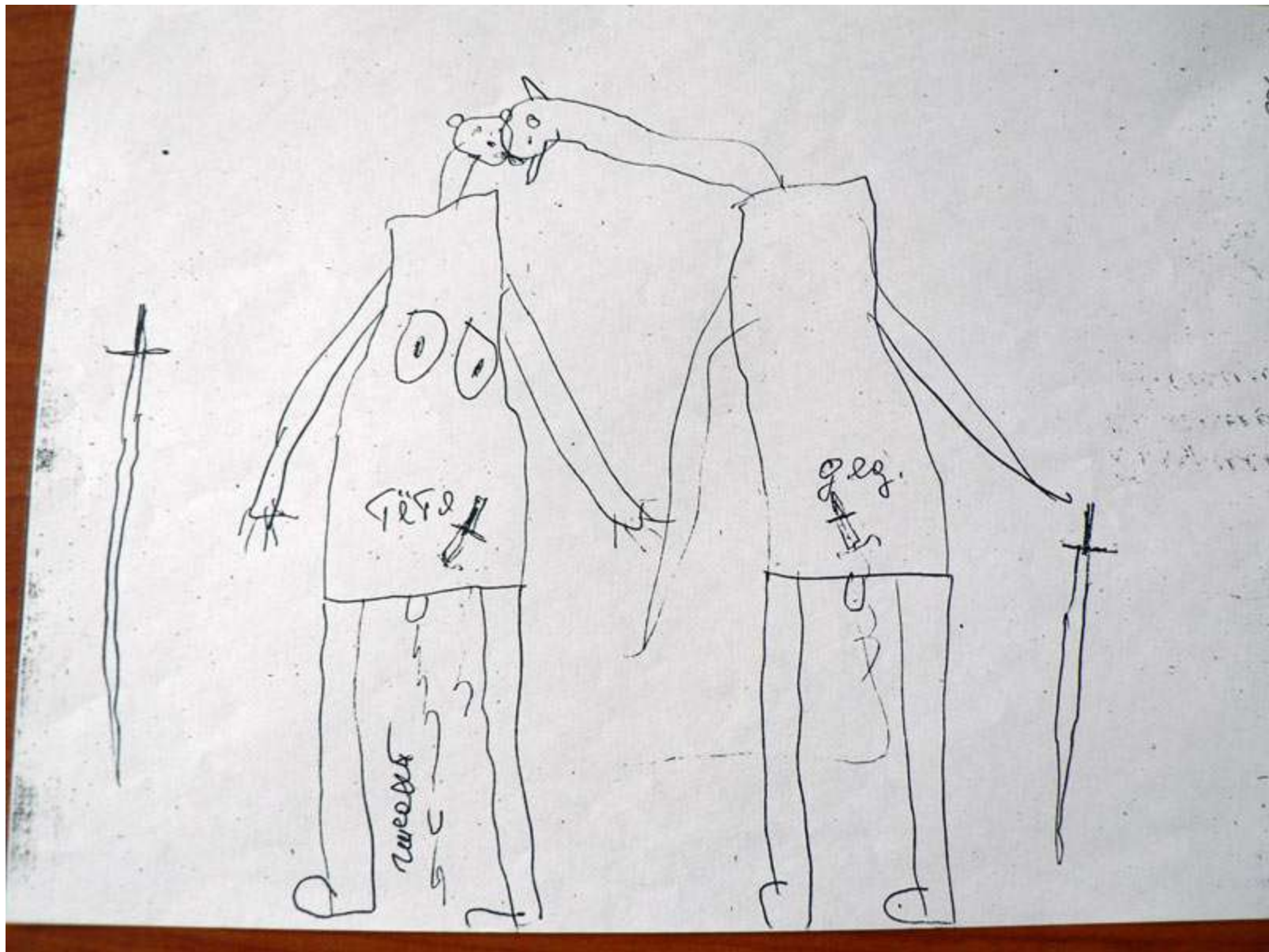














Особенности травм, характерных для жестокого обращения



- наличие у ребенка повреждений разной давности;
- расположение синяков и ссадин на тех частях тела, где они не могут быть получены при случайном падении (в области глаз, ушей, спины);
- неоднократность обращения за медицинской помощью в связи с получением ребенком телесных повреждений;
- ребенок отказывается объяснить происхождение травмы.

Особенности поведения опекунов при физическом насилии



- несоответствие характера повреждений, имеющихсх у ребенка, рассказу опекуна об обстоятельствах получения травмы;
- немотивированное промедление опекунов при обращении за помощью, особенно в тех случаях, когда требовалось экстренное медицинское вмешательство;
- неадекватное поведение опекунов: стремление преуменьшить тяжесть повреждений, имеющихсх у ребенка, попытки возложить ответственности за полученную травму на самого ребенка, предъявление к ребенку требований, не соответствующих возрасту.

Задачи беседы

- 
- оценка психологического благополучия подопечного;
 - оценка воспитательной позиции опекуна;
 - выявление отношения ребенка к опекуну и членам его семьи;
 - оценка уровня развития родительских навыков опекуна, включая способность понимать и учитывать индивидуальные особенности подопечного;
 - оценка особенностей личности опекуна.

Необходимо различать реальное поведение и декларируемые утверждения. Цель беседы – получение фактов, а не знакомство с субъективной позицией опекуна.

Наблюдение за взаимодействием подопечного с опекуном



- Информативно при обеспечении нейтральной обстановки, устранения ситуационной тревоги.
- Оценивается эмоциональное отношение ребенка к опекуну, и опекуна к ребенку.
- У ребенка выявляются признаки тревоги, страха, дистанцированности от опекуна.
- У опекуна оценивается открытость, способность оказать эмоциональную поддержку подопечному, директивность поведения родителя, стремление контролировать высказывания ребенка и выполнение им тестов.