Приложение

к протоколу Комиссии

по профилактике правонарушений

в городе Нефтеюганске

от 28.09.2023 № 3

Методические рекомендации по своевременному выявлению и информированию специалистами о фактах насилия в отношении несовершеннолетних

**1.Основные положения:**

Основным документом, защищающим права детей, является «Конвенция ООН о правах ребенка» (принята резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи ООН от 20 ноября 1989 года). Положения Конвенции сводятся к четырем основным требованиям, которые должны обеспечить права детей: выживание, развитие, защита и обеспечение активного участия в жизни общества.

Основу содержания деятельности по социально-правовой защите детей от жестокого обращения могут составляют следующие положения Конвенции по защите прав детей:

- право ребенка на уровень жизни, необходимый для гармоничного развития (ст. 6, 17, 27-31);

- ответственность родителей, лиц их заменяющих за обеспечение условий жизни, необходимых для развития ребенка (ст.3, 5, 18, 26);

- право ребенка на защиту от всех форм насилия (ст.16, 19, 32-37).

Половая свобода и половая неприкосновенность являются составной частью конституционно-правового статуса личности и гарантируются Конституцией Российской Федерации.

**2.Субъекты системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних:**

Для выявления фактов насилия в отношении несовершеннолетних законодательством РФ определена система взаимодействия между органами профилактики безнадзорности и правонарушений среди несовершеннолетних.

В нее входят: комиссии по делам несовершеннолетних, органы управления образованием, органы опеки и попечительства, органы по труду и социальной защите, органы здравоохранения, органы государственной службы занятости, органы внутренних дел, иные органы, учреждения и организации, в пределах своей компетенции осуществляющие деятельность по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в порядке, установленном Законом РФ.

**3.Роль субъектов профилактики:**

Раннее выявление случаев насилия 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 насилия, принимают участие специалисты всех субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Цель взаимного информирования - раннее выявление и профилактика случаев насилия с несовершеннолетними, своевременное оказание социально-правовой, медико-психологической помощи, обеспечение безопасности жизнедеятельности несовершеннолетних, подвергшихся насилию, повышение оперативности в получении информации о фактах жестокого обращения с несовершеннолетними с целью своевременного реагирования и оказания необходимых форм помощи различными субъектами системы профилактики в сфере их компетенции.

Особую роль в выявлении фактов насилия на ранних этапах играют специалисты учреждений образования, спорта, здравоохранения (в том числе для неорганизованных малолетних детей), которые имеют возможность наблюдать несовершеннолетнего в течение длительного времени. Поскольку сталкивающиеся с сексуальным насилием дети редко обращаются за помощью, а сам факт насилия становится очевидным, когда пострадавшие попадают в больницы или совершают правонарушения, то поведение и состояние детей должно быть постоянным объектом внимания, а порой и сигналом тревоги для педагогов/педагогов-тренеров и медицинских работников (далее - Специалисты системы профилактики).

Поводом для вмешательства специалистов системы профилактики и изучения ситуации в семье может быть:

· информация от ребенка;

· информация от родителей (законных представителей), других членов семьи;

· информация от специалистов учреждений образования;

· информация от сверстников и друзей, соседей, иных граждан;

· результаты медицинского осмотра;

· дополнительная информация, собранная в ходе психологической диагностики, наблюдений за ребенком.

**4.Признаки сексуального насилия в отношении несовершеннолетних**

Специалисты системы профилактики должны обращать внимание на следующие особенности во внешности и поведении несовершеннолетнего воспитанника, которые могут свидетельствовать о сексуальном насилии по отношению к нему.

**4.1.Физические признаки**

Оральные симптомы: экзема; дерматит; герпес на лице, губах, в ротовой полости; инфекции горла; кроме этого, отказ от еды (анорексия), переедание (булимия).

Физическими симптомами[[1]](#footnote-1) сексуального насилия над ребенком являются:

· ребенку, очевидно, больно сидеть или ходить;

· порванное, запачканное или окровавленное нижнее белье, одежда;

· синяки и/или кровотечение в области половых органов или анального отверстия;

· жалобы на боль и зуд в области гениталий;

· повреждение мягких тканей груди, ягодиц, ног, нижней части живота, бедер;

· недержание мочи;

· болезни, передающиеся половым путем;

· беременность.

**4.2.Изменения в выражении сексуальности ребенка**

· странные, необычные или не соответствующие возрасту знания ребенка о сексе;

· чрезвычайный интерес ребенка к играм сексуального содержания;

· сексуальные действия с другими детьми, имитация полового акта с характерными стонами и движениями;

· соблазняющее, особо завлекающее поведение по отношению к сверстникам и взрослым;

· необычная сексуальная активность (сексуальное использование младших детей; мастурбация, трение о тело взрослого и др.).

**4.3.Изменения в эмоциональном состоянии и общении**

· трудности в общении с ровесниками, избегание общения, отсутствие друзей своего возраста или отказ от общения с прежними друзьями;

· внезапная замкнутость, подавленность, изоляция, уход в себя;

· частая задумчивость, отстраненность;

· постоянная депрессивность, грустное настроение;

· нежелание принимать участие в подвижных играх;

· непристойные выражения, не свойственные ребенку ранее;

· чрезмерная склонность к скандалам и истерикам;

· терроризирование младших детей и сверстников;

· чрезмерная податливость, навязчивая зависимость;

· возврат к детскому, инфантильному поведению, либо, наоборот, слишком «взрослое» поведение;

· отчуждение от братьев и сестер;

· жестокость по отношению к игрушкам (у младших детей);

· амбивалентные чувства[[2]](#footnote-2) к взрослым (начиная с младшего школьного возраста);

· рассказы в третьем лице: «Я знаю одну девочку…»;

· утрата туалетных навыков (чаще всего это касается малышей), у подростков - равнодушие к своей внешности, плохой уход за собой, либо, напротив, навязчивое мытье (желание «отмыться»).

**4.4. Изменения личности и мотивации ребенка, социальные признаки**

· прогулы занятий в учреждении образования/спорта;

· внезапное изменение успеваемости (гораздо лучше или гораздо хуже) или внезапная потеря интереса к любимым занятиям;

· неожиданные, резкие перемены в отношении к конкретному человеку или месту («я ненавижу дядю Петю», «я не могу ездить в лифте», «я больше не пойду на футбол»);

· принятие на себя родительской роли в семье (по приготовлению еды, стирке, мытью, ухаживанию за младшими и их воспитанию);

· неспособность защитить себя, непротивление насилию и издевательству над собой, смирение;

· отрицание традиций своей семьи вследствие несформированности социальных ролей и своей роли в ней вплоть до ухода из дома (характерно для подростков).

**4.5. Изменения самосознания ребенка**

· снижение самооценки;

· отвращение, стыд, вина, недоверие, чувство собственной испорченности;

· саморазрушающее поведение - употребление алкоголя, наркотиков, проституция, побеги из дома, пропуски учебных занятий, чрезмерно частая подверженность разнообразным несчастным случаям;

· мысли, разговоры о самоубийстве, суицидальные попытки.

**4.6. Появление невротических и психосоматических симптомов**

· беспокойность при нахождении рядом с определенным человеком;

· боязнь оставаться в помещении наедине с определенным человеком/либо иными лицами;

· сопротивление прикосновениям, нежелание чтобы ребенка целовали, обнимали или до него дотрагивался определенный человек;

· боязнь раздеваться (например, может категорически отказаться от учебных занятий физической культурой или снять нижнее белье во время медицинского осмотра);

· головная боль, боли в области желудка и сердца;

· навязчивые страхи;

· расстройства сна (страх ложиться спать, бессонница, ночные кошмары).

**5.Действия специалиста системы профилактики, если несовершеннолетний рассказывает о насилии**

· Отнеситесь к тому, о чем рассказал несовершеннолетний, серьезно. Он не будет лгать о пережитом издевательстве, особенно если рассказывает о произошедшем очень эмоционально, с подробностями. Эмоции несовершеннолетнего всегда соответствуют пережитому состоянию.

· Сохраняйте спокойствие. Несовершеннолетний может перестать говорить о случившемся, чтобы оградить Вас от болезненных переживаний.

· Успокойте и подбодрите пострадавшего несовершеннолетнего. Объясните, что, рассказывая Вам о том, что случилось, ему будет проще пережить случившееся. Дайте ему понять, что Вы понимаете и ни в чем не обвиняете его («Ты правильно сделал, что мне рассказал»).

· Поощряйте несовершеннолетнего рассказать о том, что случилось. Дайте ему выговориться.

· Постарайтесь максимально узнать у него точные факты произошедшего. Внимательно относитесь к словам несовершеннолетнего, не отбрасывая их как нечто невероятное. Даже если факты не имели места, важно понять истоки его фантазии.

· Незамедлительно и тщательно проверьте достоверность предположений.

· Будьте внимательны к тому, что может заставить несовершеннолетнего чувствовать себя некомфортно.

· Дайте возможность несовершеннолетнему выплеснуть свои эмоции.

· Будьте выдержаны, если несовершеннолетнему трудно открыться Вам эмоционально. Помните, что нужно терпение, поскольку убедить его поверить Вам может оказаться нелегко.

· Пользуйтесь теми же словами, которые использует несовершеннолетний, не делайте ему замечаний за использование непристойных выражений, поскольку для него это может быть единственным способом описать случившееся.

· Будьте искренними. Повторите несовершеннолетнему еще раз, что Вы верите тому, о чем он рассказал.

· Будьте честны. Объясните несовершеннолетнему, что Вы собираетесь делать дальше, и спросите, согласен ли он с Вашими намерениями («Мне надо сказать кое-кому (педагогу-психологу, педагогу социальному или сотруднику органов внутренних дел)) о том, что случилось. Они захотят задать тебе несколько вопросов и помогут сделать так, чтобы ты почувствовал(а) себя в безопасности». Можно дать понять несовершеннолетнему, что Вы понимаете его чувства, но не должны оставлять ему выбора. Скажите несовершеннолетнему: «Бывают такие секреты, которые нельзя хранить, если тебе сделали плохо».

· Обратитесь за профессиональной консультацией специалиста (психологической, правовой, медицинской).

· Настаивайте на прохождении медицинского осмотра как можно скорее, даже, если нет видимых повреждений.

· Несовершеннолетнего с умеренными и тяжелыми повреждениями, неврологическими и сердечно-сосудистыми нарушениями, а также с тяжелой психической травмой необходимо госпитализировать в обязательном сопровождении педагога.

· Не думайте, что несовершеннолетний обязательно ненавидит своего противника или сердится на него, ведь он может оказаться и членом семьи/ родителем/опекуном. Терпеливо отвечайте на вопросы и рассеивайте тревоги несовершеннолетнего.

· Обговорите с ребенком различные возможности, предложите посоветоваться со знающими людьми.

· Не обещайте никому не рассказывать об услышанном, но заверьте несовершеннолетнего, что сначала Вы согласуете свои действия с ним. Обещайте постоянно его поддерживать.

· Уделите внимание следующему:

а) поддержке и обеспечению спокойствия пострадавшего несовершеннолетнего;

б) гарантии безопасности различным причастным лицам;

в) прекращению обстоятельств, при которых происходит сексуальное насилие;

г) как вести себя с прессой (ставить ли в известность, как вести разговор, если СМИ узнали об этом);

д) обеспечению поддержки привлеченных к делу специалистов; созданию продуманного плана действий по постановке в известность о случившемся различных причастных лиц.

· После окончания разговора сделайте подробную запись.

Поскольку после обнаружения случая сексуального насилия складывается довольно сложная ситуация, рекомендуется использовать поэтапный план, включающий в себя вышеназванные и другие необходимые пункты. Составляя поэтапный план, учреждение фиксирует на бумаге договоренности и руководство к действиям. Среди всего прочего подобный план включает ответственных за выполнение мероприятий плана.

**6. Чего не стоит делать специалисту системы профилактики**

· не давайте несовершеннолетнему опрометчивых обещаний типа: «Это останется между нами», «Мама не будет сердиться», «Все будет хорошо»;

· не советуйте несовершеннолетнему забыть все и жить так, как будто ничего не было, потому что последствия насилия таковы, что навязчивые воспоминания и мысли о пережитом вызывают тревогу, беспокойство, неуверенность в будущем.

**7.Причины, по которым несовершеннолетний молчит о совершаемом над ним насилии, в значительной степени внушены насильником:**

· страх, поскольку несовершеннолетний верит всему, что обещает сделать насильник (прогонит их с мамой из дома, убьет любимую собаку, расскажет всем о каком-либо поступке и т.д.);

· низкая самооценка (если со мной это происходит, а с другими детьми - нет, значит, я это заслужил);

· чувство вины (я недостаточно сопротивлялся);

· отчаяние (никто мне не поверит и не сможет помочь, будет только хуже);

· стыд (если я расскажу, все отвернутся от меня);

· отрицание (на самом деле мне не причинили большого вреда);

· любовь (я люблю этого человека и приношу себя в жертву).

1. некоторые виды сексуального насилия (сексуальные ласки, оральный секс, мастурбация, изготовление порнографических снимков) не оставляют «медицинских» следов. [↑](#footnote-ref-1)
2. Амбивалентность означает всякую двойственность, неоднозначность. Сосуществование полярных явлений и состояний. В психологии и психиатрии амбивалентность – это расщепление и двойственность отношения человека к чему-либо; в частности, это двойственность переживания, когда один и тот же предмет или явление вызывает у человека два противоположных чувства одновременно. [↑](#footnote-ref-2)