

**Методические рекомендации
по вопросу защиты детей от жестокого обращения
(для специалистов органов и учреждений системы профилактики
безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних)**

Конвенция о правах ребенка (2 сентября 1990 года), предусматривает обязательство государства защитить детей от жестокого обращения: *«Статья 37: Государства - участники обеспечивают, чтобы: ни один ребенок не был подвергнут пыткам или другим жестоким, бесчеловечным или унижающим достоинство видам обращения или наказания».*

Международные правовые акты понятие жестокого обращения с ребенком не определяют. Каждое государство должно разработать свои механизмы защиты детей от жестокости, насилия, эксплуатации.

В современном российском обществе несовершеннолетние являются одной из самых не защищенных категорий населения и нуждаются в особой защите. К сожалению, анализ статистических данных свидетельствует о поэтапном снижении количества возбужденных уголовных дел по преступлениям, связанным с жестоким обращением с детьми, несмотря на комплекс мер, проводимых организациями и учреждениями органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, по выявлению деяний указанной категории.

В статье заведующей отделом проблем прокурорского надзора и укрепления законности в сфере охраны прав несовершеннолетних НИИ Академии Генеральной прокуратуры РФ О.В. Пристанской «Применение уголовно-правовых норм, направленных против жестокого обращения с несовершеннолетними»¹ указано то, что жестокое обращение с детьми и подростками в семьях или образовательно-воспитательных организациях, а также пренебрежение основными нуждами со стороны лиц, на которых законом возложены обязанности по их воспитанию, содержанию и обучению, способствует криминализации несовершеннолетних. Проявление физического и психического насилия со стороны родителей, иных законных представителей или педагогов способствуют повышению уровня агрессивности детей, усвоению насильственных способов разрешения конфликтов, как нормативного поведения, воспроизводству ими в общении с окружающими воспринятых в детстве негативных образцов поведения.

О.В. Пристанская констатирует также, что сложившаяся следственно-судебная практика не отвечает задачам общей и специальной профилактики жестокого обращения с детьми, попустительствует семейному насилию, создает в обществе представление о фактической безнаказанности родительского и педагогического произвола.

¹ Журнал российского права. – 2001. – №8.

В соответствии с информационным письмом № 22-06-86 Министерства образования РФ «О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков» от 26 января 2000 г. «жестокое обращение взрослых с детьми и подростками приводит их к отчаянию, безысходности, депрессиям и, как следствие, к самоубийству».

По данным Генеральной прокуратуры РФ более половины всех самоубийств несовершеннолетних вызвано семейными конфликтами и неблагополучием, боязнью насилия со стороны взрослых, бестактным поведением отдельных педагогов, конфликтами с учителями, одноклассниками, друзьями, черствостью и безразличием окружающих. Увеличивается число детей, самовольно ушедших от родителей или из учебно-воспитательных организаций.

Значительная часть современных родителей наказывают детей физически. Родители, которые прибегают к такому воздействию, зачастую сами так воспитывались. Насилие становится единственной моделью отношений, подзатыльник требует меньше всего ума и способностей от родителей, нежели попытка вникнуть в проблему.

Любой вид жестокого обращения с детьми ведет к самым разнообразным последствиям, но их все объединяет одно - ущерб здоровью ребенка или опасность для его жизни.

Раздел 1. Понятие и формы жестокого обращения с детьми.

В российском законодательстве четкое определение термина «жестокое обращение с детьми» отсутствует. Само понятие впервые появилось в Кодексе о браке и семье РСФСР в 1968 г. В нем жестокое обращение с детьми было включено в перечень оснований для лишения родительских прав, но содержание самого понятия не раскрывалось.

Признаки жестокого обращения с детьми отражены в постановлении Пленума Верховного суда от 27 мая 1998 года № 10 «О применении судами законодательства при разрешении споров, связанных с воспитанием детей», в пункте 11 которого содержатся разъяснения о том, что 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).

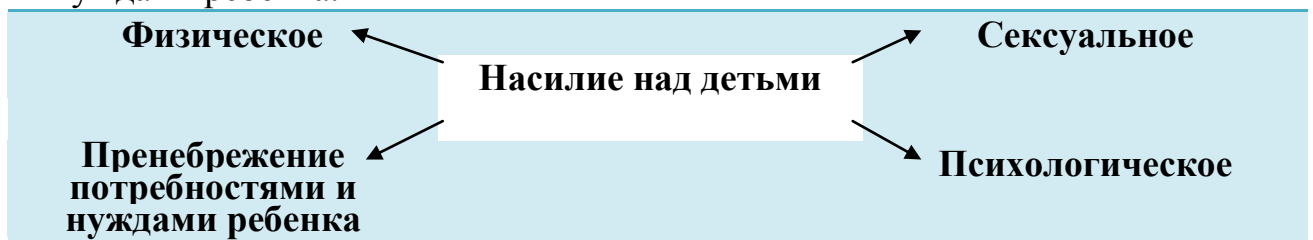
В работе Алексеевой И.А., Новосельского И.Г. «Жестокое обращение с ребенком. Причины, последствия, помощь»² понятие жестокого обращения с детьми определено, как широкий спектр действий, наносящих вред ребенку, со стороны людей, которые должны опекать его и заботиться о нем, любое действие (или бездействие) родителей, иных законных представителей, воспитателей и других лиц, которое приводит

² См.: Жестокое обращение с ребенком. Причины, последствия, помощь; под ред. Алексеевой И.А., Новосельского И.Г., издательство «Генезис», Москва, 2006.

(либо велика вероятность, что может привести) к смерти, серьезному физическому или эмоциональному вреду, сексуальному насилию.

Жестокое обращение с детьми является частным случаем насилия. Под насилием понимается любая форма взаимоотношений, направленная на установление или удержание контроля силой над другим человеком. Описать жестокое обращение можно только через понятие насилия. Оно является родовой характеристикой жестокого обращения, а отличительным (видовым) признаком жестокого обращения является повторяемость и относительная регулярность насилия. Насилие с психолого-педагогической точки зрения всегда сопровождается негативными переживаниями объекта насилия: боль, негативные эмоции (страх, ненависть, стресс, шок) и наносит значительный вред личностному и социальному развитию. Жестокое обращение напрямую связано и с агрессией (от лат. *aggressio* — нападение), — активной формой выражения эмоций ненависти, гнева, ярости, которая проявляется через причинение ущерба человеку или предмету.

Выделяют несколько форм насилия над детьми: физическое, сексуальное, психологическое насилие, пренебрежение основными потребностями и нуждами ребенка.



Раздел 2. Физическое насилие – действия (бездействие) со стороны родителей (иных законных представителей), других взрослых, в результате которых физическое и умственное здоровье ребенка нарушается или находится под угрозой повреждения: нанесение ребенку физических травм и телесных повреждений, применение жестоких физических наказаний. Эти действия могут осуществляться в виде избиений, истязаний, сотрясения, ударов (в том числе, с использованием различных предметов в качестве орудия насилия), пощечин, таскания за уши, прижигание горячими предметами, жидкостями, зажженными сигаретами, в виде укусов.

Влияние физического насилия на ребенка.

В результате физического насилия над ребенком дети могут становиться агрессивными, тревожными. Могут быть необычайно стеснительными, нелюбопытными, избегать сверстников, бояться взрослых и играть только с маленькими детьми, а не с ровесниками. Возникают страх физического контакта, боязнь идти домой. Потерпевший может испытывать чувство тревоги, когда плачут другие дети. Возможны такие проявления, как нервные тики, сосание пальцев, раскачивание.

Признаки физического насилия над ребенком:

2.1. Раны и синяки.

Разные по времени возникновения они могут быть расположены в разных частях тела (например, на спине и груди одновременно), иметь непонятное

происхождение и особую форму предмета (например, форму пряжки ремня, ладони, прута).

2.2. Ожоги.

Топография ожогов различна, но чаще они расположены на стопах, кистях, груди, голове. Как правило, это контактные ожоги горячими металлическими предметами и сигаретами. Ожоги от прижигания сигаретами имеют резко очерченные округлые контуры, после заживления остаются слабая пигментация и слегка втянутый центр.

2.3. Укусы.

Следы от человеческого укуса характеризуются ранами, расположенными по контуру зубной арки, имеют эллипсовидную или овоидную формы; отпечатки верхних и нижних резцов прямоугольной, премолярной формы, типично наличие кровоподтеков.

2.4. Синдром травматической тряски ребенка (СТТР).

Как правило, у этих детей отсутствуют следы внешней травмы, а клиническая картина очень разнообразна: сонливость, вялость, судороги, снижение мышечного тонуса, лихорадка, нарушение дыхания, рвота, раздражительность, снижение аппетита. Классическая триада повреждений при СТТР включает внутрочерепные кровоизлияния/кровотечения, отек мозга и кровоизлияние в сетчатку (является наиболее распространенным признаком насильственной травмы головы). Этот симптомокомплекс возникает в результате повторных ускорительно-замедлительных и ротационных движений головы. У детей с насильственной травмой головы могут встречаться и переломы ребер на боковой и задней поверхности (в месте их соединения с позвонками), чаще с левой стороны. Наиболее опасным периодом для реализации СТТР является возраст младенца 6-8 недель.

Заподозрить физическое насилие над ребенком можно в следующих случаях.

Родители поздно обращаются за медицинской помощью или инициатором обращения являются другие люди.

У ребенка присутствуют следы травм различной давности.

Родители дают противоречивые, путанные объяснения случившемуся.

Родители обвиняют ребенка в нанесении самоповреждений.

Родители не оказывают ребенку поддержки при медицинском осмотре.

У родителей отсутствует беспокойство за здоровье ребенка или, напротив, демонстрируется преувеличенная забота (псевдолюбовь).

Ребенок повторно госпитализируется в стационар с травмами.

Раздел 3. Пренебрежение потребностями и нуждами ребенка – это невнимание к основным нуждам ребенка в пище, одежде, медицинском обслуживании. Пренебрежение включает в себя ряд таких проявлений, как пренебрежение потребностями в образовании и развитии, медицинской помощи при наличии у ребенка хронических заболеваний.

Влияние на ребенка.

Пренебрежения потребностями и нуждами ребенка отражаются на его физическом, социальном, психическом состоянии и внешнем виде.

Плохая гигиена кожи, внешне запущенное состояние (не расчесан, педикулез, дистрофия, неприятный запах). Может быть предоставлен сам себе, находиться длительное время без контроля со стороны взрослых или без места жительства. Не посещает или прогуливает школу. Возможен обратный вариант, когда ребенок приходит на занятия слишком рано и уходит из школы слишком поздно. Устает, апатичен, имеет отклонения в поведении. Одет в изношенную, не соответствующую размеру одежду и т.п.

Раздел 4. Психологическое (эмоционально дурное обращение) насилие включает в себя постоянное отвержение или унижение ребенка: обвинения в адрес ребенка (брань, крики); принижение его успехов, унижение его достоинства, осмеяние, обман ребенка; отвержение ребенка; длительное лишение ребенка любви, нежности, заботы и безопасности со стороны родителей; принуждение к одиночеству, запираение в темной комнате, ограничение его активности; совершение в присутствии ребенка насилия по отношению к супругу или другим детям; причинение боли домашним животным с целью запугать ребенка.

Влияние на ребенка: задержка в физическом, речевом развитии, задержка роста (у дошкольников и младших школьников); импульсивность, взрывчатость, вредные привычки (сосание пальцев, вырывание волос), злость; попытки совершения самоубийства, потеря смысла жизни, цели в жизни (у подростков); уступчивость, податливость; ночные кошмары, нарушение сна, страхи темноты, боязнь людей, их гнева; депрессии, печаль, беспомощность, безнадежность, заторможенность.

Дети, подвергшиеся эмоциональному насилию, чувствуют себя ненужными, плохими, глупыми, никчемными, часто имеют низкую и неустойчивую самооценку, переживают ощущение собственной несостоятельности.

Раздел 5. Сексуальное насилие над детьми – это любой контакт или взаимодействие, в котором ребенок сексуально стимулируется или используется для сексуальной стимуляции.

Влияние на ребенка: ребенок обнаруживает странные (причудливые), слишком сложные или необычные сексуальные познания или действия; может сексуально приставать к детям, подросткам, взрослым; может жаловаться на зуд, воспаление, боль в области гениталий; жалобы на физическое нездоровье; беременность; наличие болезней, передающихся половым путем.

Вероятно, что ребенок будет скрывать свой секрет (сексуальные отношения со взрослым или со сверстником) из-за беспомощности и привыкания, а также угроз со стороны обидчика.

Раздел 6. Ответственность лиц, допускающих жестокое обращение с детьми, в соответствии с действующим законодательством.

В законодательстве Российской Федерации существует несколько видов ответственности лиц, допускающих жестокое обращение с ребенком.

6.1. Административная ответственность.

Лица, допустившие пренебрежение основными потребностями ребенка, не исполняющие или ненадлежащим образом исполняющие обязанности

по содержанию, воспитанию, обучению, защите прав и законных интересов несовершеннолетних, подлежат административной ответственности в соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях (ст. 5.35 КоАП РФ). Рассмотрение дел по указанной статье относится к компетенции комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав.

6.2. Уголовная ответственность.

Российское уголовное законодательство предусматривает ответственность лиц за все виды физического и сексуального насилия над детьми, а также по ряду статей – за психологическое насилие и за пренебрежение основными потребностями детей, отсутствие заботы о них.

Примеры: Ст. 111 УК РФ (умышленное причинение тяжкого вреда здоровью), ст. 112 УК РФ (умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью), ст. 113 УК РФ (причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью в состоянии аффекта), ст. 115 УК РФ (умышленное причинение легкого вреда здоровью), ст. 116 УК РФ (побои), ст. 117 УК РФ (истязание), ст. 118 УК РФ (причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности), ст. 131 УК РФ (изнасилование); ст. 132 УК РФ (насильственные действия сексуального характера); ст. 133 УК РФ (понууждение к действиям сексуального характера), ст. 134 УК РФ (половое сношение и иные действия сексуального характера с лицом, не достигшим четырнадцатилетнего возраста); ст. 135 УК РФ (развратные действия), ст. 125 УК РФ (оставление в опасности); ст. 124 УК РФ (неоказание помощи больному); ст. 156 УК РФ (неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по воспитанию несовершеннолетнего родителем или иным лицом, на которое возложены эти обязанности, а равно педагогом или другим работником образовательного, воспитательного, лечебного или иного учреждения, обязанного осуществлять надзор за несовершеннолетним, если это деяние связано с жестоким обращением с несовершеннолетним), ст. 157 УК РФ (злостное уклонение от уплаты средств на содержание детей или нетрудоспособных родителей); ст. 110 УК РФ (доведение до самоубийства); ст. 119 (угроза убийством или причинением тяжкого вреда здоровью) и другие.

6.3. Гражданско-правовая ответственность.

Жестокое обращение с ребенком может послужить основанием для привлечения родителей (иных законных представителей) к ответственности в соответствии с семейным законодательством.

Примеры: лишение родительских прав (ст. 69 Семейного кодекса Российской Федерации), ограничение родительских прав (ст. 73 Семейного кодекса Российской Федерации), отобрание ребенка при непосредственной угрозе жизни ребенка или его здоровью (ст. 77 Семейного кодекса Российской Федерации).

6.4. Дисциплинарной ответственности могут быть подвергнуты должностные лица, в чьи обязанности входит обеспечение воспитания, содержания, обучения детей, допустившие сокрытие или оставление без внимания фактов жестокого обращения с детьми.

Раздел 7. Порядок действий при выявлении признаков жестокого обращения с детьми.

Сотрудники органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, работающие непосредственно с детьми и семьями, должны уметь распознавать признаки жестокого обращения с детьми и ненадлежащего исполнения родителями или иными законными представителями несовершеннолетних обязанностей по содержанию, воспитанию, обучению, защите прав и законных интересов несовершеннолетних.

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

К явным признакам, которые требуют немедленного информирования правоохранительных органов, относятся:

следы побоев, сексуального насилия, другого физического воздействия (следы ожогов, вырванных волос, порезов, укусов и т.п.) ;

запущенное состояние детей;

отсутствие в семье нормальных условий существования ребенка: спальных мест, постельных принадлежностей, одежды по сезону, пищи и иных предметов, соответствующих возрастным потребностям детей и необходимых для ухода за ними;

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

Проведение профилактических мероприятий по предупреждению жестокого обращения с детьми должно включать разъяснительные беседы с детьми и родителями, а также работу психологов. Внимательное отношение к внешним проявлениям случаев жестокого обращения с детьми в свою очередь способствует своевременному выявлению пострадавших детей.

В целях инициативного выявления фактов жестокого обращения с несовершеннолетними, сотрудники подразделений УУП и ПДН УОМВД должны систематически участвовать в рабочих встречах с педиатрами и детскими медицинскими сестрами на базе детских поликлиник, с изучением информации о детях, находящихся под наблюдением, родители которых не проявляют заботы об их здоровье, не выполняют рекомендации и предписания врачей. По полученной информации в целях выявления семей «группы риска» проводить комиссионные проверки с участием специалистов органов опеки и попечительства, представителей образовательных учреждений, в целях своевременного обнаружения и сбора материалов по признакам состава преступления по ст. 156 УК РФ.

Учитывая, что эта категория деяний носит скрытый характер, т.к. происходит в скрытой среде и не является очевидной для общества и специалистов органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений среди несовершеннолетних, необходимо организовать

просветительскую кампанию по информированию населения об ответственности за насилие над детьми.

Для того, чтобы жестокому обращению с детьми противостояло активное сопротивление общества, следует разъяснять гражданам, что такое насилие, какие виды насилия бывают, что делать жертвам преступных посягательств, где получить помощь, куда обращаться с информацией о насилии, а также о запрете всех видов телесных наказаний как в семье, так и в организациях образования и здравоохранения.

Порядок информирования органов внутренних дел о признаках семейного неблагополучия должен быть доведен в обязательном порядке до медиков, педагогов, иных должностных лиц, причастных к работе с детьми.

Так как в средствах массовой информации освещаются только наиболее вопиющие случаи жестокого обращения и, в тоже время, очень многие дети испытывают насилие ежедневно и принимают его, как норму своей жизни, в рамках просветительской кампании против жестокого обращения с детьми следует обсуждать в ходе проведения круглых столов, рабочих совещаний специалистов органов системы профилактики и родительских собраний дошкольных организаций вопросы о том, как разграничить «шлепок от избиения, окрик от морального давления» – к обсуждению этих вопросов должны подключиться СМИ и общественность.

По выявленным фактам жестокого обращения с детьми необходимо оперативно информировать правоохранные органы и принимать меры к организации работы по реабилитации жертв насилия.

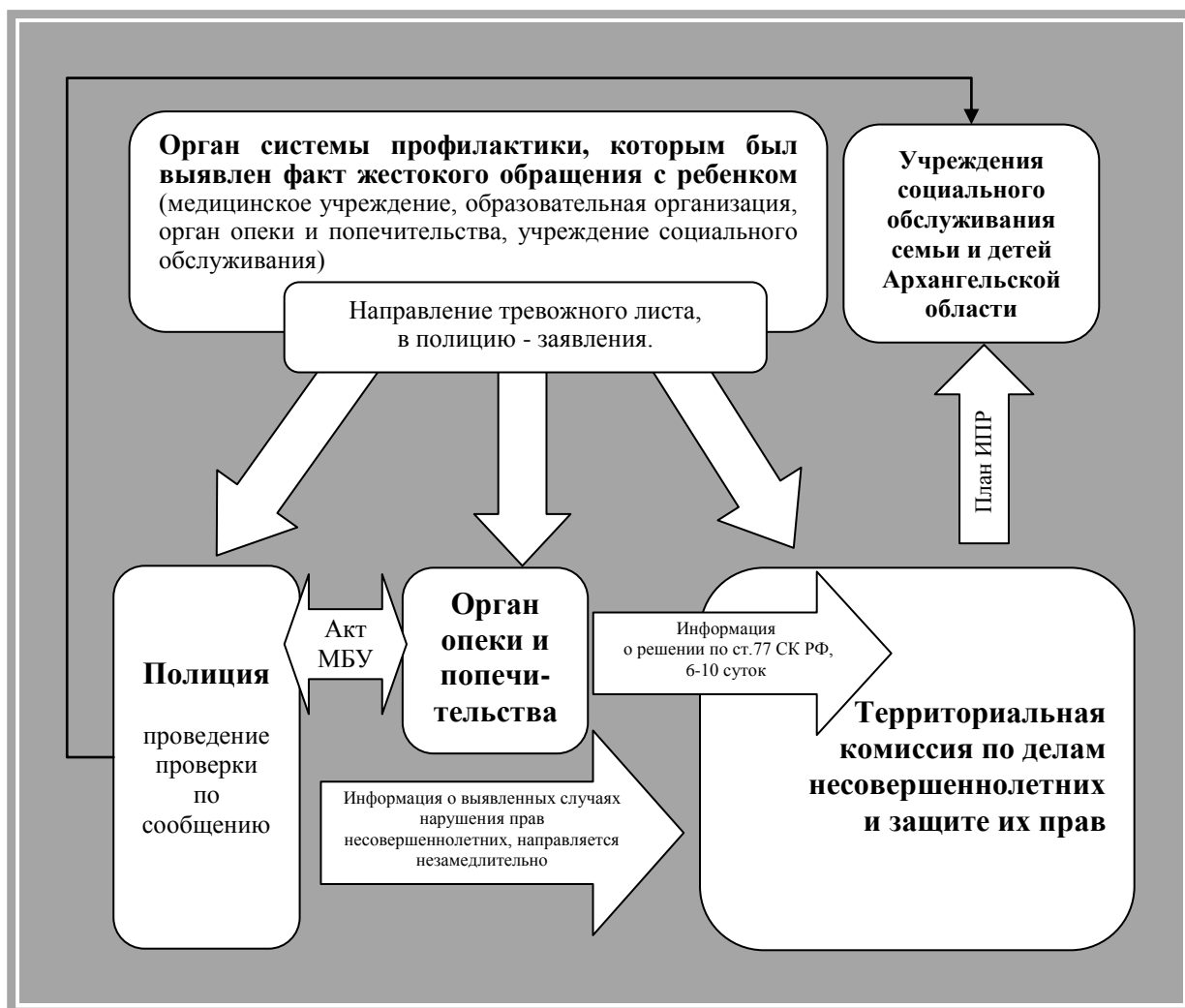
7.1 Если сотрудники органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в процессе исполнения своих должностных обязанностей выявляют у детей перечисленные выше явные признаки жестокого обращения, то они обязаны направить:

заявление в орган внутренних дел для привлечения к ответственности лиц, допустивших жестокое обращение (приложение № 1);

тревожный лист в орган опеки и попечительства - для принятия решения о необходимости немедленного отобрания ребенка у родителей или у других лиц, на попечении которых он находится (приложение № 2);

копию тревожного листа - в территориальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав (для сведения).

Дальнейшее взаимодействие специалистов органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по вопросу защиты детей от жестокого обращения осуществляется по следующей схеме.



7.2 Полиция:

В целях обеспечения защиты потерпевшего ребенка дознаватель, орган дознания, следователь, руководитель следственного органа обязаны принять, поверить сообщение о любом совершенном или готовящемся преступлении и в соответствии с Уголовно-процессуальным кодексом РФ принять по нему решение в срок от 3 до 30 суток. Информация о принятом решении о возбуждении уголовного дела или составлении протокола об административном правонарушении направляется в территориальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Сотрудник подразделения по делам несовершеннолетних органа внутренних дел, незамедлительно информирует орган прокуратуры о нарушении прав и свобод несовершеннолетних. Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав - о выявленных случаях нарушения прав несовершеннолетних. Орган опеки и попечительства - о выявлении несовершеннолетних, оставшихся без попечения законных представителей или находящихся в обстановке, представляющей угрозу их жизни, здоровью или препятствующей их воспитанию. Орган управления социальной защиты населения - о выявлении, нуждающихся в помощи государства в связи с безнадзорностью или беспризорностью, а также о выявлении семей, находящихся в социально опасном положении. Медицинские организации -

о выявлении несовершеннолетних, нуждающихся в обследовании, наблюдении или лечении в связи с употреблением алкогольной продукции, наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо одурманивающих веществ. Орган, осуществляющий управление в сфере образования - о выявлении несовершеннолетних, прекративших по неуважительным причинам занятия в образовательных учреждениях/организациях. Орган по делам молодежи - о выявлении несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении и нуждающихся в этой связи в оказании помощи в организации отдыха, досуга, занятости.

7.3 Органы опеки и попечительства:

При возникновении ситуации, когда существует непосредственная угроза для жизни ребенка или его здоровья, носящая прямой и явный характер, не вызывающий сомнения в возможности наступления негативных последствий в виде смерти, причинения телесных повреждений или иного вреда здоровью ребенка в силу разных причин (избиения родителями, от голода в результате отсутствия или не предоставления пищи, истязаний и т.п.) специалисты органа опеки и попечительства вправе немедленно решить вопрос об отобрании ребенка у родителей (одного из них) или у других лиц, на попечении которых он находится, в соответствии со статьей 77 Семейного кодекса Российской Федерации и проинформировать об этом орган, проводящий проверку по факту, и комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав (для сведения).

При наличии информации о жестоком обращении родителей с ребенком, в том числе осуществлении физического или психического насилия над ребенком, покушении на его половую неприкосновенность, специалисты органов опеки и попечительства:

1) Имеют право привлечь представителей любых органов системы профилактики, которые компетентно могут оказать помощь при обследовании материально-бытовых условий семьи. Совместно с представителями органов системы профилактики осуществляют выход на место для обследования условий жизни и воспитания ребенка (при необходимости с участием сотрудников правоохранительных органов), составляют соответствующий акт (приложение № 3).

2) Направляют информацию о результатах обследования в правоохранительные органы для привлечения к установленной законом ответственности.

3) Направляют сообщение в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

7.4 Медицинские организации:

При выявлении несовершеннолетнего с признаками жестокого обращения (оставление без внимания/заброшенность, физическая, сексуальная, психологическая жестокость и другие синдромы жестокого обращения)

специалисты медицинских организаций незамедлительно информируют о данном факте территориальные органы опеки и попечительства и территориальные органы внутренних дел по утвержденной форме (Приложение №1, № 2).

Обмен указанной информацией должен проводиться в соответствии с приказами, которые определяют порядок информирования медицинскими организациями органов внутренних дел, о травмах, свидетельствующих о совершении противоправных действий:

1) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 года № 565н (о порядке информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий);

2) Совместный приказ прокуратуры Архангельской области, УМВД России по Архангельской области, министерства здравоохранения и социального развития Архангельской области от 15 декабря 2011 года №187/929/1192-ро «О взаимодействии медицинских учреждений, расположенных на территории Архангельской области, и органов внутренних дел Российской Федерации при поступлении сообщений о посягательствах на жизнь и здоровье человека».

В случае если ребенок остался без попечения родителей или иных законных представителей либо находится в обстановке, представляющей угрозу жизни и здоровью то несовершеннолетний в возрасте до 4 лет незамедлительно госпитализируется в медицинскую организацию. Длительность пребывания ребенка в медицинской организации по социальным показаниям не должна превышать 10 рабочих дней. Вопрос устройства ребенка старше 4 лет решается совместно с органами социальной защиты населения, органами образования.

Специалисты медицинских организаций в пределах своей компетенции

- осуществляют медико-социальную и психологическую помощь детям, подвергшимся жестокому обращению;

- проводят лечебно-диагностические мероприятия по установленному диагнозу;

- осуществляют динамическое наблюдение за физическим и нервно-психическим развитием несовершеннолетнего;

- взаимодействуют с органами и учреждениями системы профилактики.

7.5 Учреждения социального обслуживания семьи и детей:

В случае если органами опеки и попечительства не были установлены основания для отобрания ребенка из семьи, специалист учреждения социального обслуживания семьи и детей после поступления информации от органов опеки и попечительства начинает индивидуальную профилактическую работу по оказанию социальной и психологической помощи ребенку и его семье по двум направлениям: социально-психологическая реабилитация ребенка, пострадавшего от жестокого обращения, организация

профилактической работы, направленной на недопущение повторных случаев жестокого обращения с ребенком.

Социально-психологическая реабилитация заключается в оказании социально-психологической помощи пострадавшим от насилия для нивелирования возникших психических расстройств, предупреждения суицидальных попыток и вторичной виктимизации в рамках уставной деятельности государственных учреждений социальной помощи семье и детям Архангельской области. Диагностика проблем семьи и ребенка должна быть первичным этапом перед какими-либо действиями по отношению к ним. Диагностика проблем семьи подразумевает целенаправленное исследование не только социальных, но и психологических проблем, семейных отношений, динамики развития неблагополучия. Все меры по защите ребенка в рамках открытого случая жестокого обращения осуществляются на основе единого реабилитационного плана, который включает в себя цели, задачи, действия, сроки и ответственных лиц. Цели работы с семьей в реабилитационном плане формируются исходя из потребностей ребенка (например, жизнеустройство, прекращение насилия, адаптация ребенка к школе). Задачи отражают те проблемы, которые необходимо разрешить для достижения поставленных в плане целей (например, содействие родителям в получении наркологической помощи, устройство ребенка в детский сад). К составлению плана реабилитации целесообразно привлекать членов семьи ребенка, использовать внутренние ресурсы семьи.

Профилактическая работа должна быть направлена на формирование безопасной среды для ребенка при максимальном снижении влияния факторов, провоцирующих насилие.

Реабилитация строится на принципах семейно-ориентированного подхода. Объектом помощи является семья в целом. Укрепление семьи и мобилизация ее внутреннего потенциала для защиты и воспитания ребенка позволяет не только защитить детей от жестокого обращения и пренебрежения, но и не допустить психологической травмы, которая является неизбежным следствием изъятия ребенка из семьи. Даже если ребенок изъят из семьи и получает помощь в учреждении или отделении временного пребывания, необходимо параллельно работать с семьей для устранения причин жестокого обращения с ребенком и воссоединения семьи.

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.

Задачи психологической помощи ребенку, пострадавшему от насилия:

- формирование позитивной «Я»-концепции, способности к самопринятию, восстановление чувства собственного достоинства;

- совершенствование умений, навыков, способностей для установления доверительных отношений;
- проработка травмирующих воспоминаний;
- развитие и совершенствование социальных качеств личности ребенка;
- выработка способностей к самостоятельному принятию решений;
- обучение навыкам решения конфликтов;
- формирование чувства ответственности за свою жизнь.

Задачи психологической помощи жертвам сексуального насилия:

- сформировать чувство безопасности;
- выявить детей, страдающих серьезными эмоциональными расстройствами;
- активизировать внутренние ресурсы ребенка и семьи;
- научить правильно выражать свои чувства;
- избавить от страха, что телу причинен непоправимый вред;
- обучить здоровым методам проявления сексуальности;
- научить доверять людям.

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

- невинный 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 невинным родителем:

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

Задачи работы с виновными и неспособными защитить родителями:

- выявить мотивы поведения родителей;
- повысить родительские навыки – расширить репертуар родительских реакций;
- 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.

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.

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

- решение вопросов, связанных с жильем;
- повышение материального уровня семьи;
- оформление документов, пособий и льгот;
- помощь в трудоустройстве;

- содействие в наркологической реабилитации.

7.6 Территориальные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав:

1) Берут на контроль информацию о фактах жестокого обращения с ребенком, поступившую от органов системы профилактики (медицинское учреждение/организация, образовательная организация, орган опеки и попечительства, учреждение социального обслуживания). Цели осуществления дальнейшего контроля за ситуацией по данному факту – проследить динамические изменения социальной ситуации с ребенком и его семьей. Основания для контроля: отказ в возбуждении уголовного дела или административного производства, составление протокола об административном правонарушении по ст. 5.35 КоАП РФ, возбуждение уголовного дела и дальнейшее решение по нему.

2) При получении административного протокола от сотрудника полиции, составленного на родителя (иного законного представителя) по ст.5.35 КоАП РФ (в материалах к которому содержится информация о ненадлежащем исполнении родительских обязанностей, связанного с жестоким обращением) и при принятии постановления о назначении административного наказания, направляют данное постановление в орган системы профилактики (социозащитное учреждение, образовательную организацию, территориальный ОВД, медицинскую организацию и другие) для постановки на профилактический учет родителей (законных представителей) и организации работы с ними.

3) Координируют организацию индивидуальной профилактической работы с родителями, допустившими жестокое обращение путем утверждения планов ИПР, контроля за их реализацией;

4) Координируют деятельность органов системы профилактики по предупреждению фактов жестокого обращения, принимают меры по повышению эффективности работы в данном направлении путем вынесения на рассмотрение заседания комиссии данного вопроса, заслушивания органов системы профилактики.

Начальнику ОП (ОМВД) _____

от _____

(должность, место работы)

Заявление

" ____ " _____ 20 ____ года в ____ часов ____ минут _____
 Дата, время и место (адрес) проявления насилия в отношении несовершеннолетнего

были обнаружены _____
 кем выявлены признаки жестокого обращения с несовершеннолетним

признаки жестокого обращения с несовершеннолетним _____
 Ф.И.О несовершеннолетнего, дата рождения:

Адрес проживания, место учебы или дошкольное учреждение, которое посещает ребенок

В отношении указанного несовершеннолетнего неустановленными лицами (либо указать конкретных лиц, если они известны потерпевшему)

Сведения об обидчике: степень родства, возраст, место проживания, место работы

были совершены (указать совершенные действия): _____
 Краткое описание случившегося

Признаками, дающими основания подозревать жестокое обращение, являются (указать конкретные признаки) _____
 Последствия жестокого обращения с ребенком

Приняты меры по оказанию помощи несовершеннолетнему: _____

Прошу рассмотреть вопрос о привлечении виновных к установленной законом ответственности.

" ____ " _____ 20 ____ года

 (должность)

 (подпись)

 (Ф.И.О.)

ТРЕВОЖНЫЙ ЛИСТ
о факте выявления социального неблагополучия
несовершеннолетнего и (или) семьи

Руководителю
государственного учреждения

_____ (наименование организации, принявшей лист)

от

_____ (наименование организации, отправившей лист)

Доводим до Вашего сведения, что «__» _____ 20__ года выявлен факт социального неблагополучия несовершеннолетнего и (или) семьи:

Ф.И.О. ребенка (детей) _____

дата рождения (либо
возраст) _____

занятость несовершеннолетнего

Ф.И.О. родителей (иных законных представителей) _____

Адрес фактического проживания _____

В семье выявлены следующие признаки социального неблагополучия (нужное отметить):

1. Родители не исполняют свои обязанности по жизнеобеспечению детей:	
1) отсутствие у детей необходимой одежды по сезону, игрушек, учебных принадлежностей	

2) отсутствие регулярного питания в соответствии с возрастом	
3) отсутствие условий, в том числе санитарно-гигиенических, для воспитания детей	
4) неудовлетворительный уход за ребенком либо осуществление ухода посторонними людьми	
5) отказ от лечения детей	
6) оставление ребенка по месту проживания (пребывания) или на улице в возрасте или состоянии, при котором он не может самостоятельно ориентироваться	
2. Наличие факторов, отрицательно влияющих на воспитание детей со стороны родителей:	
1) злоупотребление алкогольной и спиртосодержащей продукцией	
2) употребление наркотических средств	
3) аморальный образ жизни	
3. Вовлечение детей в совершение преступлений и антиобщественных действий:	
1) попрошайничество	
2) проституция	
3) употребление алкогольной и спиртосодержащей продукции	
4) употребление наркотических средств	
5) употребление одурманивающих веществ	
4. Жестокое обращение с детьми со стороны родителей (нанесение физического, психического и морального ущерба ребенку)	
5. Отсутствие контроля за воспитанием и обучением детей, приводящее к нарушению прав ребенка на образование и воспитание или к совершению ребенком противоправных деяний	
6. Иные признаки, свидетельствующие о социальном неблагополучии (указать)	

 (должность специалиста,
 подготовившего информацию)

 (подпись)

 (расшифровка подписи)

 (дата)

Бланк органа опеки и попечительства
или организации, проводившей обследование.

Дата составления акта

**Акт обследования
условий жизни несовершеннолетнего гражданина и его семьи**

Дата обследования "___" _____ 20___ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность специалиста(ов), проводившего (их) обследование _____

Проводилось обследование условий жизни несовершеннолетнего гражданина (далее - ребенок) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

свидетельство о рождении: серия _____ № _____

(когда и кем выдано)

паспорт _____

(когда и кем выдан)

место жительства _____

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

место пребывания _____

(адрес места фактического проживания и проведения обследования)

1. Сведения о родителях ребенка.

1.1. Мать _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата и место рождения _____

место жительства _____

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

место пребывания _____

(адрес места фактического проживания и проведения обследования)

Сведения о трудовой деятельности (работает/не работает, указать должность и место работы, контактные телефоны; режим и характер работы; среднемесячный доход; иные сведения) _____

Участие матери в воспитании и содержании ребенка (проживает/не проживает совместно с ребенком; проявление привязанности, сколько времени проводит с ребенком, какую помощь оказывает, пользуется ли расположением ребенка, имеет ли влияние на ребенка, способность обеспечить основные потребности ребенка (в пище, жилье, гигиене, уходе, одежде, предоставлении медицинской помощи) и т.д.) _____

1.2. Отец _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата и место рождения _____

место жительства _____
(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

место пребывания _____

(адрес места фактического проживания и проведения обследования)

Сведения о трудовой деятельности (работает/не работает, указать должность и место работы, контактные телефоны; режим и характер работы; среднемесячный доход; иные сведения) _____

Участие отца в воспитании и содержании ребенка (проживает/не проживает совместно с ребенком; проявление привязанности, сколько времени проводит с ребенком, какую помощь оказывает, пользуется ли расположением ребенка, имеет ли влияние на ребенка, способность обеспечить основные потребности ребенка (в пище, жилье, гигиене, уходе, одежде, предоставлении медицинской помощи и т.д.) _____

1.3. Родители в зарегистрированном браке состоят/не состоят; проживают совместно/раздельно. _____

2. Сведения о ребенке.

2.1. Состояние здоровья (общая визуальная оценка уровня физического развития и его соответствие возрасту ребенка, наличие заболеваний, особых потребностей в медицинском обслуживании, лекарственном обеспечении; наличие признаков физического и (или) психического насилия над ребенком) _____

2.2. Внешний вид (соблюдение норм личной гигиены ребенка, наличие, качество и состояние одежды и обуви, ее соответствие сезону, а также возрасту и полу ребенка и т.д.) _____

2.3. Первичная социальная характеристика (степень общительности с окружающими, соответствие возрасту навыков самообслуживания, индивидуальные особенности развития ребенка - если выражены на момент обследования, адекватность поведения ребенка в сложившейся обстановке и т.д.) _____

2.4. Воспитание и образование (форма освоения образовательных программ, посещение образовательных учреждений, в том числе учреждений дополнительного образования детей; успехи и проблемы в освоении образовательных программ в соответствии с возрастом и индивидуальными особенностями развития ребенка; режим дня ребенка (режим сна, питания, их соответствие возрасту и индивидуальным особенностям), организация свободного времени и отдыха ребенка; наличие развивающей и обучающей среды) _____

2.5. Обеспечение безопасности (отсутствие доступа к опасным предметам в быту, медикаментам, электроприборам, газу и т.п., риск нанесения ребенку вреда как в домашних условиях, так и вне дома) _____

2.6. Удовлетворение эмоциональных потребностей ребенка (если возможно определить на момент проверки) _____

3. Семейное окружение.

3.1. Состав семьи (лица, проживающие совместно с ребенком)

ФИО, год рождения	Степень родства с ребенком	Проживает постоянно/временно /не проживает	Участвует/не участвует в воспитании и содержании ребенка

3.2. Сведения об иных родственниках ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) степень родства, место жительства)

3.3. Отношения, сложившиеся между членами семьи, их характер (особенности общения с детьми, детей между собой; семейные ценности, традиции, семейная история, уклад жизни семьи, распределение ролей в семье, круг общения родителей; социальные связи ребенка и его семьи с соседями, знакомыми, контакты ребенка со сверстниками, педагогами, воспитателями) _____

3.4. Социальные связи ребенка и его семьи (с соседями, знакомыми, контакты ребенка со сверстниками, педагогами, воспитателями и т.д.) _____

3.5. Кто фактически осуществляет уход и надзор за ребенком (родители, другие члены семьи, соседи, другие лица) _____

4. Жилищно-бытовые и имущественные условия.

4.1. Жилая площадь, на которой проживает _____,
(фамилия, инициалы ребенка)

составляет _____ кв. м, состоит из _____ комнат, размер каждой комнаты: _____ кв. м, _____ кв. м, _____ кв. м. на _____ этаже в _____ этажном доме.

4.2. Собственником (нанимателем) жилой площади является _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства по отношению к ребенку)

4.3. Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п.; в нормальном состоянии, ветхий, аварийный; комнаты сухие, светлые, проходные и прочее) _____

4.4. Благоустройство дома и жилой площади (водопровод, канализация, какое отопление, газ, ванна, лифт, телефон и т.д.) _____

4.5. Санитарно-гигиеническое состояние жилой площади (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное) _____

4.6. Жилищно-бытовые условия ребенка (наличие отдельной комнаты, уголка, места для сна, игр, занятий, игрушек, книг и т.д.) _____

_____;
 4.7. Структура доходов семьи (основные источники дохода (доходы родителей и иных членов семьи, алименты, пенсии, пособия, иные социальные выплаты); среднемесячный и среднедушевой доход семьи) _____

 _____;

4.8. Сведения об имуществе и имущественных правах ребенка _____

 _____;

4.9. Достаточность доходов семьи для обеспечения основных потребностей ребенка (продукты питания, одежда и обувь, медицинское обслуживание, игрушки и игры, печатная и аудиовизуальная продукция, школьно-письменные и канцелярские принадлежности и пр.)

 _____;

5. Сведения из первоначальной беседы с ребенком о его отношении и привязанности к каждому из родителей и другим членам семьи _____

 _____;

6. Результаты опроса лиц, располагающих данными о взаимоотношениях родителей с ребенком, их поведении в быту и т.д. _____

 _____;

7. Условия, представляющие угрозу жизни или здоровью ребенка либо препятствующие его нормальному воспитанию и развитию _____

(имеются/отсутствуют)

7.1. _____;

7.2. _____;

7.3. _____ и т.д.

8. Обстоятельства, свидетельствующие об отсутствии родительского попечения над ребенком _____:

(имеются/отсутствуют)

8.1. _____;

8.2. _____;

8.3. _____ и т.д.

9. Дополнительные данные обследования _____

10. Выводы.

10.1. Угроза жизни, здоровью, нормальному воспитанию и развитию ребенка

(фамилия, инициалы ребенка)

(отсутствует; имеется со стороны родителей,

одного из них, со стороны других членов семьи)

10.2. Родительское попечение над ребенком _____

(фамилия, инициалы ребенка)

_____;

(имеется/отсутствует со стороны обоих родителей (единственного родителя))

10.3. Помощь, в которой нуждается ребенок (социальная, правовая, психолого-педагогическая, медицинская, материальная и т.д.) _____

_____;

10.4. Помощь, в которой нуждается семья (социальная, правовая, психологическая, медицинская, _____ материальная _____ и _____ т.д.)

_____;

10.5. Рекомендуемые формы защиты прав ребенка (оказание консультативной и иной помощи с указанием органов и организаций, оказывающих помощь; отобрание в порядке, установленном семейным законодательством; временное помещение в организацию (образовательную, медицинскую, оказывающую социальные услуги, для детей-сирот и детей, _____ оставшихся _____ без _____ попечения _____ родителей _____ и _____ т.д.)

Подпись лица, проводившего обследование _____

Утверждаю

(руководитель органа опеки и
попечительства или
организации, проводившей
обследование)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.