



**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Николаева, д.12-а, г. Смоленск, 214004
тел. (факс): (4812) 38-17-22
e-mail: obraz@admin-smolensk.ru

10.04.2025 2025 г. № Исх-3882

на № _____ от _____

Руководителям органов местного самоуправления муниципальных округов и городских округов Смоленской области в сфере образования

Руководителям областных государственных общеобразовательных организаций, подведомственных Министерству образования и науки Смоленской области

Уважаемые руководители!

Министерство образования и науки Смоленской области (далее – Министерство) в соответствии с Протоколом совещания по актуальным вопросам координации деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по предупреждению преступных деяний против половой неприкосновенности несовершеннолетних Министерства просвещения Российской Федерации от 07.04.2025 № Д07-19/07 пр сообщает о необходимости:

1. Актуализировать деятельность в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций социального характера, произошедших на территории общеобразовательных организаций, дошкольных образовательных организаций, организаций дополнительного образования, профессиональных образовательных организаций или в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, расположенных на территории Смоленской области, повлекших за собой угрозу жизни и здоровью обучающихся, исполнения Порядка информирования и подачи сведений о чрезвычайных ситуациях социального характера в адрес Министерства в установленные сроки.

2. Оптимизировать работу по информированию территориальных органов внутренних дел о преступных деяниях, совершенных в отношении половой неприкосновенности несовершеннолетних.

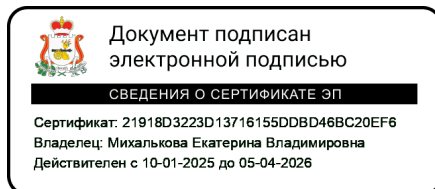
3. Обеспечить внедрение методических рекомендаций «Выявление признаков сексуальной эксплуатации и совершения сексуального насилия в отношении несовершеннолетнего на основании анализа существующих методик и рекомендуемых к применению на базе образовательных организаций» и «Выявление признаков сексуальной эксплуатации ребенка и признаков совершения сексуального насилия в отношении него, а также обеспечение психолого-педагогического сопровождения». Материалы доступны по ссылке: <https://fcprc.ru/metodicheskie-razrabotki/>

4. Обеспечить внедрение методических материалов «Навигатор профилактики виктимизации детей и подростков», в деятельность образовательных организаций.

Министерство просит информацию о проделанной работе представить в адрес Министерства **не позднее 12.05.2025** в установленном порядке, а также на адрес электронной почты: vospitanie67@mail.ru

Приложение: на 63 л. в 1 экз.

Заместитель министра



Е.В. Михалькова

**Инструкция к Навигатору профилактики виктимизации детей и подростков
для педагогов-психологов, социальных педагогов, классных руководителей,
иных педагогов и специалистов образовательных организаций**

ВЕРСИЯ 1.0

2024 год

Уважаемые коллеги!

Вашему вниманию предлагаются **методические материалы по алгоритмам действий специалистов в ситуациях выявления тревожных факторов поведения несовершеннолетних обучающихся, свидетельствующих о совершаемых противоправных посягательствах в их отношении, в том числе против половой неприкосновенности** — Навигатор профилактики виктимизации детей и подростков для педагогов-психологов, социальных педагогов, классных руководителей, иных педагогов и специалистов образовательных организаций. Пакет разработок состоит из 12 памяток.

Методическая часть включает в себя краткую инструкцию к Навигатору профилактики виктимизации детей и подростков (памятка 0), а также три памятки, в которых отражены такие проблемы как:

0.1. Виктимизация детей и подростков: социальный, правовой и психолого-педагогический аспекты.

0.2. Социально-психологическая дезадаптация и психоэмоциональное напряжение у детей и подростков.

0.3. Навигатор профилактики виктимизации детей и подростков: этическая сторона и алгоритмы действий.

В особой части представлены 7 алгоритмов действий специалистов, а также один алгоритм действий родителей, которые могут быть рекомендованы как материал для просветительской деятельности:

1. Алгоритм действий специалиста, когда ребенок сообщает о ситуации физического насилия и/или пренебрежения/оставления в опасности.

2. Алгоритм действий, когда специалист предполагает, что в отношении ребенка было совершено физическое насилие, пренебрежение/оставление в опасности.

3. Алгоритм действий, когда родитель ребенка обращается к специалисту и сообщает о ситуации физического насилия.

4. Алгоритм действий специалиста, когда ребенок является свидетелем ситуации насилия или жестокого обращения.

5. Алгоритм действий специалиста, когда ребенок сообщает о ситуации травмы или кибертравмы либо находится в такой ситуации.

6. Алгоритм действий, когда ребенок сообщил специалисту о случае совершенного в отношении него сексуального насилия или злоупотребления.

7. Алгоритм действий, если специалист обнаружил признаки, предполагающие возможное сексуальное насилие или злоупотребление в отношении ребенка.

8. Алгоритм действий родителя или иного члена семьи, когда ребенок сообщил о случае совершенного в отношении него сексуального насилия или злоупотребления.

Авторы уверены, что Навигатор профилактики виктимизации детей и подростков, включающий 7 алгоритмов действий специалистов и 1 алгоритм действий, которые могут быть рекомендованы родителям в ситуации сообщения ребенком о фактах насилия в тех или иных ситуациях, помогут Вам и Вашим коллегам в практике оказания психологической помощи, психолого-педагогической работе, в решении сложных или нестандартных ситуаций.

Авторы-разработчики:

Дозорцева Е.Г.,
доктор психологических наук, профессор,
руководитель лаборатории психологии детского и подросткового возраста
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России,
профессор кафедры юридической психологии и права
факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ

Борисенко Е.В.,
кандидат психологических наук,
старший научный сотрудник лаборатории психологии детского и подросткового возраста
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России,
доцент кафедры юридической психологии и права
факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ

Богданович Н.В.,
кандидат психологических наук, доцент кафедры юридической психологии и права
факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ

Делибалт В.В.,
доцент кафедры юридической психологии и права
факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ

Дворянчиков Н.В.,
кандидат психологических наук, профессор кафедры клинической и судебной психологии,
декан факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ

0.1. ВИКТИМИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ: СОЦИАЛЬНЫЙ, ПРАВОВОЙ И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТЫ

По данным МВД, ежегодно около ста тысяч детей и подростков признаются потерпевшими от преступлений.

4,5% всех преступлений против детей совершаются в семье.

12-15% от общего числа совершенных в отношении несовершеннолетних преступных действий составляют преступления против половой неприкосновенности.

около 10% от общего числа являются преступлениями в контексте физического насилия.

Виктимизация — процесс и результат превращения человека или группы людей в жертву. Ребенок может стать жертвой жестокого обращения, насилия или злоупотребления доверием со стороны посягателя.

Дети и подростки легко становятся пострадавшими от противоправных действий уже в силу возраста, так как зачастую не способны оказать посягателю активное сопротивление.

Еще большей уязвимостью отличаются несовершеннолетние, которым свойственно виктимное поведение, т.е. рискованное, необдуманное или чрезмерно доверчивое поведение по отношению к злоумышленникам.

Понятия “жестокое обращение”, “насилие”, «злоупотребление»:

Жестокое или плохое обращение с ребенком – это все формы физического и/или эмоционального плохого обращения, сексуальное насилие, отсутствие заботы, пренебрежение, торговля или другие формы эксплуатации, способные привести или приводящие к фактическому ущербу для здоровья ребенка, его выживания, развития или достоинства в контексте отношений ответственности, доверия или власти.

Насилие - преднамеренное применение физической силы или власти, действительное или в виде угрозы, направленное против себя, против иного лица, группы лиц или общины, результатом которого являются (либо имеется высокая степень вероятности этого) телесные повреждения, смерть, психологическая травма, отклонения в развитии или различного рода ущерб.

Злоупотребление – это использование доверия ребенка во вред ему самому, эксплуатацию, вовлечение ребенка в действия, на которые он по своему интеллектуальному и личностному развитию еще не может дать информированного согласия.

Абьюз (англ. «abuse») – близкое понятие к злоупотреблению, означает использование чего-либо в неправильных целях, аморально, с причинением вреда. Абьюз может проявляться в разных формах - физической, вербальной, сексуальной.

Виды жестокого обращения

Жестокое обращение включает в себя 4 основных вида насилия и злоупотребления:

**физическое
насилие**

**сексуальное
насилие**

**эмоциональное
насилие**

**отсутствие
заботы**

**комплексное
насилие**

АКТИВНОЕ ЖЕСТОКОЕ ОБРАЩЕНИЕ

**ПАССИВНОЕ
ЖЕСТОКОЕ
ОБРАЩЕНИЕ**

**СМЕШАННОЕ
ЖЕСТОКОЕ
ОБРАЩЕНИЕ**

Могут проявляться к людям (детям, подросткам и взрослым всех возрастов) обоих полов. Также отдельно выделяется такой вид как жестокое обращение с животными.

Физическое насилие над ребенком определяется как действия со стороны взрослого (родителя, воспитателя и др.) или сверстника/более старшего ребенка, которые фактически причиняют физический вред или могут его причинить.

Сексуальное насилие имеет место, когда взрослый (родителю, воспитателю и др.) или сверстник/более старший несовершеннолетний использует ребенка для получения сексуального удовлетворения. Может быть реализовано как оффлайн, так и онлайн (секстинг, груминг). **Сексуальное рабство и сексуальная эксплуатация** — это форма использования зависимости человека (ребенка, взрослого) с целью принуждения к сексуальным действиям.

Эмоциональное насилие – неспособность взрослого (родителя, воспитателя и др.) обеспечить подходящую для ребенка доброжелательную атмосферу. Включает действия, оказывающие неблагоприятное влияние на эмоциональное здоровье и развитие ребенка: это ограничение его движения, оскорбление, унижение, осмеяние, угрозы и запугивание, дискриминация, неприятие и другие нефизические формы враждебного обращения.

К эмоциональному насилию также относят присутствие детей при сценах насилия, причем наблюдение ребенком насилия может быть как принудительным, так и случайным.

Также к этому виду насилия можно отнести проявления дидактического (в том числе школьного) насилия со стороны педагогов или других специалистов.

Пренебрежение потребностями ребенка и отсутствие заботы о нем – неспособность или нежелание родителя (воспитателя и т.д.) обеспечить развитие ребенка – там, где он обязан это сделать – в следующих аспектах (одном или более): здоровье, образование, эмоциональное развитие, питание, кров, безопасные условия проживания, иные базовые потребности ребенка.

Отсутствие заботы **отличается** от проживания в бедности: оно может иметь место только в тех случаях, когда у семьи или у воспитателя имеются некоторые средства.

Часто насилие носит **комплексный характер**, при котором могут сочетаться разные виды насилия и злоупотребления.

ЖЕРТВЫ И СВИДЕТЕЛИ НАСИЛИЯ						
Действия	Семейный контекст	Школьный контекст	Уличный контекст	Соседство, сообщество	Закрытые институции	Интернет-среда
	Физическое насилие Сексуальное насилие Жестокое обращение Эмоциональное насилие	Физическое насилие Травля Остракизм Эмоциональное насилие (дети, учителя, сотрудники)	Физическое насилие Видеопубликация избиений Сексуальное насилие Эмоциональное насилие Вовлечение в деструктивные или криминальные группы	Физическое насилие Видеопубликация избиений Сексуальное насилие Эмоциональное насилие Вовлечение в деструктивные или криминальные группы	Эмоциональное насилие Физическое насилие Сексуальное насилие Жестокое обращение	Киберпровокация, киберзлословие Кибертравля Сексуальное онлайн-домогательство, сексуальное онлайн-вымогательство Киберпреследование Киберразглашение Онлайн-мошенничество
Бездействия	Пренебрежение	Пренебрежение			Пренебрежение	

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно) **8-800-2000-122**.

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

Горячая линия «Ребёнок в опасности» Следственного комитета Российской Федерации. Бесплатный, круглосуточный номер телефона **8-800-100-12-60#1**

Куда можно направить родителей:

- **Портал Растимдетей.рф** - бесплатная консультационная помощь родителям по вопросам развития, воспитания и образования детей в возрасте от 0 до 18 лет, профилактики социального сиротства.
- Психологический университет для родителей «Быть родителем» - **бытьродителем.рф**

0.2. СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДЕЗАДАПТАЦИЯ И ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Социально-психологическая дезадаптация – это состояние, осложняющее приспособление к социальной среде и окружению.

Часто дети и подростки, пережившие или находящиеся в ситуации жестокого обращения, насилия и/или злоупотребления могут демонстрировать это состояние. Также дезадаптация может предшествовать проявлениям различных видов отклоняющегося поведения или быть его следствием.

Проявления дезадаптации могут варьироваться от незначительных трудностей в общении до серьезных поведенческих или психических расстройств, без оказания соответствующей комплексной помощи приобретающих хронический характер.

С чем может быть связана социально-психологическая дезадаптация

1. Ситуации, связанные с легко прогнозируемыми жизненными обстоятельствами
 - Поступление в школу, переход из класса в класс или на другую ступень обучения (включая этап подготовки к выпуску из образовательной организации)
 - Смена классного руководителя
 - Экзаменационные ситуации
 - Нововведения в учебном процессе и другие ситуации
2. Ситуации, связанные с непредвиденными жизненными обстоятельствами и различными социальными рисками
 - Внезапная смена образовательной организации
 - Проблемы взаимоотношений и конфликты
 - **Опасные или кризисные ситуации, а также насилие и жестокое обращение, пренебрежение нуждами ребенка и преступления, совершаемые в окружении или в отношении обучающегося**
 - Переживание горя (развод родителей, болезнь, расставание или смерть кого-то из близких или друзей, а также домашних животных, собственные заболевания)
 - Потеря родителями работы
 - Чрезвычайные и экстремальные ситуации, которые наблюдает или о которых случайно узнает школьник и другие ситуации

Различные сочетания нижеуказанных общих признаков могут свидетельствовать о социально-психологической дезадаптации

- Резкое снижение успеваемости, в том числе связанное с нарушением учебной мотивации
- Отказ посещать школу
- Проблемы в межличностных отношениях
- Нетипичные для ребенка эмоциональные реакции
- Физиологические реакции, например, слабость, жалобы на головные боли и/или боли в животе, дрожь и другие проявления
- Навязчивые движения и действия (накручивает волосы на палец или выдергивает, грызет ногти, а также разговаривает сам с собой и другие проявления)
- Конфликтное, агрессивное отношение к окружающим

Социально-психологическая дезадаптация у детей и подростков в ситуации насилия и жестокого обращения может проявляться в стрессовых реакциях, тревожности, депрессии, низкой самооценке, социальном отвержении, проблемах в обучении и коммуникации, трудностях в построении доверительных отношений и социальной интеграции. Дезадаптация может также привести к развитию посттравматического стрессового расстройства (ПТСР) или агрессивного поведения.

Важно своевременное вмешательство, включающее профессиональную помощь специалистов (психологов, социальных педагогов, врачей, социальных работников и др.), а также поддержку семьи и окружающего сообщества, чтобы преодолеть последствия насилия и способствовать адаптации ребенка или подростка.

Риски, связанные с социально-психологической дезадаптацией

- Психосоматические заболевания (ребёнок начинает болеть и просто не ходить в школу, получая вполне надежные медицинские справки)
- Различные виды отклоняющегося поведения

Во время взаимодействия с ребенком важно обращать внимание на проявления психоэмоционального и/или нервно-психического напряжения, которые могут дополнительно указывать на признаки социально-психологической дезадаптации.

Психоэмоциональное напряжение — это состояние организма, характеризующееся повышенным уровнем стресса, тревоги и эмоциональной нестабильности. Оно может возникать в ответ на различные стрессовые факторы, психоэмоциональные нагрузки, кризисные и опасные ситуации, и проявляться через такие симптомы, как раздражительность, усталость, снижение концентрации внимания и работоспособности, нарушение сна, а также физическими проявлениями, такими, как учащенное сердцебиение, потливость или мышечное напряжение. Длительное психоэмоциональное напряжение может негативно влиять на физическое и психическое здоровье ребенка, поэтому важно своевременно предпринимать меры для его снижения и поиска способов управления стрессом.

Во время взаимодействия с ребенком или подростком рекомендуется

- Учитывать динамику и протяженность проявления признаков социально-психологической дезадаптации
- Обсудить на психолого-педагогическом консилиуме с другими учителями, ведущими разные предметы в этом классе, и специалистами школы возможные варианты индивидуальной помощи ребенку с целью преодоления учебных трудностей, либо необходимость разработки индивидуального учебного плана до уровня полного восприятия материала, пока ребенок не почувствует успех
- Дать почувствовать ребенку, что его состояние, отличающееся от обычного, замечено, и учитель открыт к тому, чтобы оказать поддержку, если ребенок в ней нуждается:
 - Мне кажется, что тебя что-то беспокоит или у тебя что-то происходит. Если тебе нужно поговорить, я всегда готов (а) тебя выслушать.
 - Я очень беспокоюсь о том, что с тобой что-то происходит. Мы могли бы поговорить и подумать над решением ситуации.
 - Возможно, тебе самому (ой) сейчас нелегко, давай вместе подумаем, что с этим можно сделать.
 - Мне показалось, что в последнее время ты выглядишь расстроенным (ой), у тебя что-то случилось?
- Способствовать формированию у ребенка устойчивого позитивного представления о себе, уверенности в себе, волевых качеств через поиск таких видов деятельности, где ребенок мог бы почувствовать ситуацию успеха. Это может быть включение ребенка в коллективно-творческую деятельность, школьное самоуправление, кружки дополнительного образования
- Организовать общеклассные мероприятия с использованием интерактивных форм работы для сплочения класса и создания благоприятного психологического климата
- Организовать взаимодействие с педагогом-психологом и социальным педагогом для коррекции воздействия негативных факторов, повлекших социально-психологическую дезадаптацию
- Привлечь внимание родителей к проблеме ребенка. Помните, что ребенок может скрывать школьные события от родителей. Старайтесь наладить доверительные отношения с родителями своих учеников

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно) **8-800-2000-122**.

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

Куда можно направить родителей:

- **Портал Растимдетей.рф** - бесплатная консультационная помощь родителям по вопросам развития, воспитания и образования детей в возрасте от 0 до 18 лет, профилактики социального сиротства.
- Психологический университет для родителей «Быть родителем» - **бытьродителем.рф**

0.3. НАВИГАТОР ПРОФИЛАКТИКИ ВИКТИМИЗАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ: ЭТИЧЕСКАЯ СТОРОНА И АЛГОРИТМЫ ДЕЙСТВИЙ

Профилактика – направление деятельности специалистов (педагога-психолога, классного руководителя, социального педагога, а также других специалистов системы профилактики), целью которого является предупреждение отклонений в развитии и поведении через создание ресурсных условий для успешного формирования и развития личностных ресурсов, способствующих преодолению различных трудных жизненных ситуаций и влияющих на повышение устойчивости к неблагоприятным факторам.

Виды профилактики

Первичная профилактика – направлена на устранение неблагоприятных факторов, вызывающих определенное явление, через развитие и повышение устойчивости личности к влиянию этих факторов. В контексте превенции риска насилия и жестокого обращения детям и подросткам с учетом их возрастных особенностей важно давать информацию о возможных опасностях, в частности, предупреждать о рисках интернет-среды, о том, как их собственные действия могут повысить риски, как следует себя вести в нестандартных условиях, а также о том, куда и как они могут обратиться за помощью.

Вторичная профилактика – направлена на выявление групп высокого риска. Это работа прежде всего с теми детьми и подростками, которые проживают в неблагоприятных или «агрессивных» социальных условиях.

Третичная профилактика – решает специальные задачи, например предупреждение рецидивов, а также последствий пережитого жестокого обращения, насилия и/или злоупотребления. Третичную профилактику называют реабилитацией.

ЭТИЧЕСКАЯ СТОРОНА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ В СИТУАЦИЯХ РИСКА ВИКТИМИЗАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ИЛИ ФАКТОВ НАСИЛИЯ, ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ ИЛИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ

Благополучие и интересы детей – высшие неоспоримые и основополагающие ценности, признанные российскими и международными правовыми нормами.

В процессе взаимодействия с ребенком или подростком **фундаментальным требованием к работе специалистов является соблюдение этики** к доверенной им информации о совершенном в отношении него насилии, в том числе сексуальном насилии, об испытываемых им страхах, переживаниях.

Соблюдение этических принципов обеспечивает профессиональную качественную работу специалиста и ответственность за ее результаты, уважение к личности ребенка и его родителей, добровольность участия обучающегося в психологических мероприятиях.

Принцип конфиденциальности – это обязательство специалиста не разглашать информацию, ставшую известной в результате профессиональной работы с ребенком или подростком.

ВАЖНО: однако из этого строгого правила есть исключения, если речь идет об информации о совершенном в отношении ребенка насилии.

В ситуациях, когда ребенок или подросток сообщает о риске или фактах насилия, жестокого обращения и/или злоупотребления **преобладающим над принципом конфиденциальности становится принцип обеспечения безопасности и благополучия ребенка.**

ВАЖНО: такое обеспечение возможно лишь на основе междисциплинарного и межведомственного взаимодействия, что делает невозможной абсолютную конфиденциальность информации о насилии.

Принцип конфиденциальности относительно информации о насилии, совершенном в отношении ребенка, **обеспечивается тем, что состав сотрудников образовательной организации, осведомленных о ней, ограничен** лишь теми, кто имеет непосредственное отношение к оказанию ребенку помощи и его психолого-педагогическому сопровождению.

ВАЖНО: круг этих лиц может включать руководителя организации, педагога-психолога, классного руководителя, социального педагога, образующих одновременно консилиум по решению проблем ребенка в пределах компетенции образовательной организации.

ВАЖНО: если сведения о совершенном насилии по независящим от этих специалистов причинам стали известными более широкому сообществу, в том числе другим обучающимся, то членам консилиума рекомендуется проведение с ними беседы профилактического характера, направленной на предупреждение неблагоприятных последствий раскрытия этой информации для пострадавшего ребенка, а также аналогичных случаев с другими детьми.

Если речь идет о насилии, в том числе сексуальном, совершенном **вне семьи** (например, в результате нападения на ребенка), то информация должна быть незамедлительно передана специалистом руководителю образовательной организации и родителям ребенка.

- **ВАЖНО:** обращение в правоохранительные органы является правом и обязанностью родителей пострадавшего ребенка. Образовательная организация должна поддержать родителей, обеспечив ребенку и его семье профессиональное психологическое сопровождение,

- **ВАЖНО:** если родители отказываются от такого обращения, образовательная организация должна самостоятельно сообщить о факте насилия в правоохранительные органы и органы опеки.
 - Этот случай является конфликтным с точки зрения отношений между образовательной организацией и семьей. Важно, чтобы при этом не страдали интересы ребенка.
 - Педагогу-психологу рекомендуется провести тщательную разъяснительную работу с родителями о необходимости защиты их ребенка и взаимодействия с правоохранительными органами.
 - При необходимости в случае возбуждения уголовного дела и при возникновении неблагоприятных последствий семья может воспользоваться гарантиями защиты потерпевших от преступлений, предусмотренных соответствующим законом.

Если речь идет о насилии, в том числе сексуальном, совершенном **в семье** информация также должна быть доведена:

- до руководителя образовательной организации,
- руководитель образовательной организации информирует правоохранительные органы и органы опеки и попечительства, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, но не родителей ребенка.
- вопрос о безопасности дальнейшего пребывания ребенка в семье решается органами опеки и попечительства.
 - **ВАЖНО:** найти не виновного в насилии члена семьи, который мог бы поддержать ребенка.
 - Если такового нет, то возможно привлечение к решению вопроса о временном размещении ребенка вне семьи отдельно проживающих родственников, которые могут обеспечить его безопасность.
 - Если ситуация все же продолжает содержать угрозу благополучию ребенка, он может быть направлен для проживания в организацию социальной защиты.
 - В ряде случаев для оказания медицинской помощи, а также подтверждения факта насилия, ребенку требуется обследование в организации здравоохранения. Сопровождение ребенка при этом может быть обеспечено сотрудниками образовательной организации, опеки и попечительства или организации социальной защиты.
 - Координацию межведомственных действий по защите ребенка и обеспечению его прав и интересов может взять на себя Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Принцип профессионализма учитывается во всех описанных случаях получения от ребенка информации о совершенном в отношении него насилии. От того, насколько профессионально и компетентно специалисты будут решать сложные проблемы пострадавшего от насилия ребенка, зависят его безопасность и благополучие в будущем.

АЛГОРИТМЫ ДЕЙСТВИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ В СИТУАЦИЯХ РИСКА ВИКТИМИЗАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ИЛИ ФАКТОВ НАСИЛИЯ, ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ И/ИЛИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ

В алгоритмах действий специалистов, работающих с детьми и подростками, пережившими ситуации жестокого обращения, насилия, злоупотребления или ставшими свидетелями преступлений, **можно выделить 2 вида реагирования:**

1. **Экстренное (оперативное) реагирование** – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).
2. **Кризисное реагирование/управление** включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.

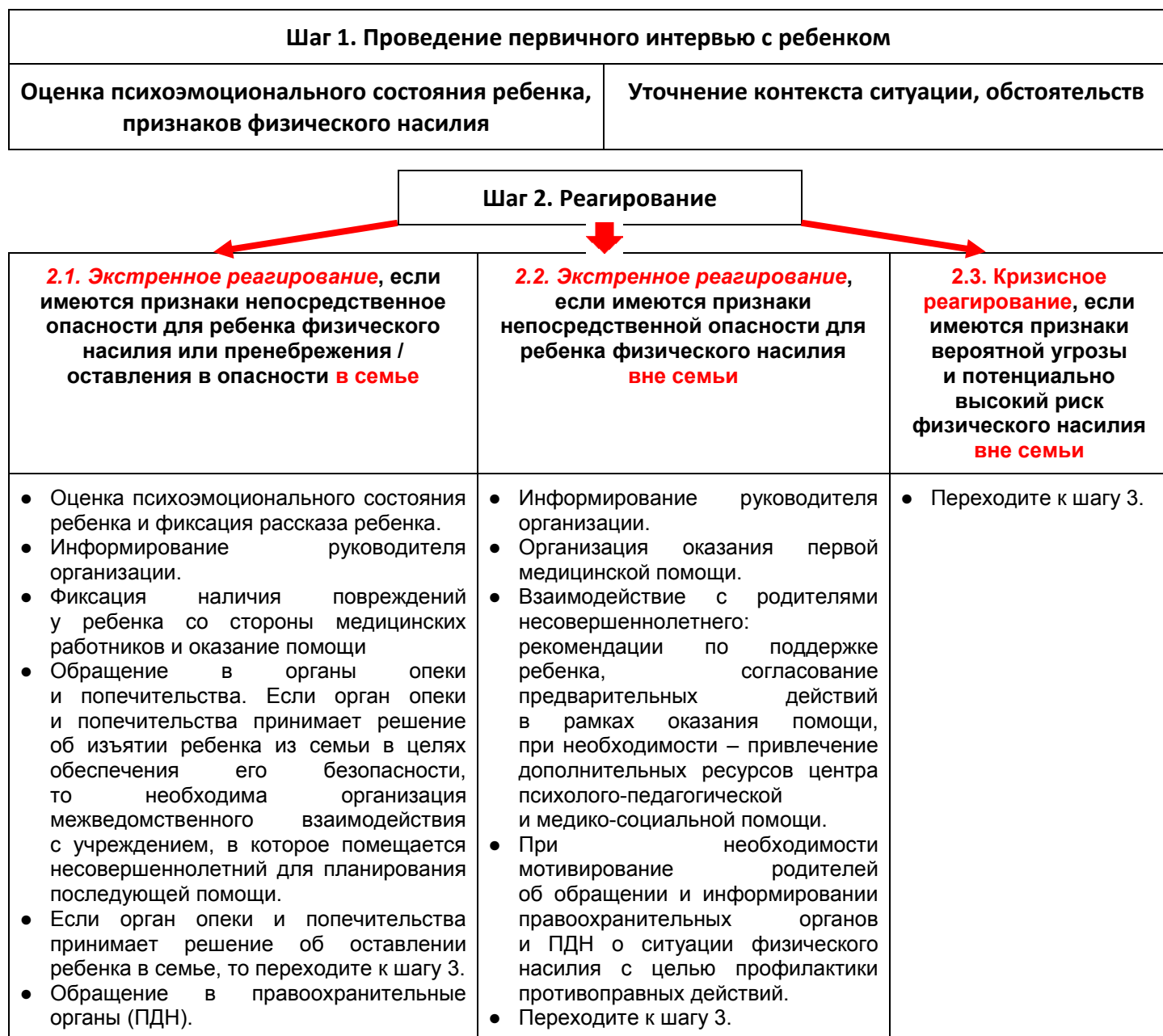


Подробные алгоритмы действий специалистов представлены в соответствующих памятках 1-8 настоящего Навигатора профилактики виктимизации детей и подростков.

1. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ СПЕЦИАЛИСТА, КОГДА РЕБЕНОК СООБЩАЕТ О СИТУАЦИИ ФИЗИЧЕСКОГО НАСИЛИЯ И/ЛИ ПРЕНЕБРЕЖЕНИЯ/ОСТАВЛЕНИЯ В ОПАСНОСТИ

Алгоритм действий специалистов включает 2 вида реагирования:

1. **Экстренное (оперативное) реагирование** – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).
2. **Кризисное реагирование/управление** включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.



Шаг 3. Проведение с разрешения родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка) и с согласия самого несовершеннолетнего углубленной диагностики

- **Важно:** на этом шаге должны использоваться не только психологические методики диагностики, но и специализированный инструментарий.
- **Важно:** если родитель и/или ребенок (подросткового и юношеского возраста) проявляет амбивалентное отношение к оказанию помощи и поддержки, то можно использовать технологию мотивационного интервьюирования.

Шаг 4. Проведение первичного интервью с родителями / законными представителями ребенка с их согласия и в случае, если это не противоречит интересам ребенка

Шаг 5. Организация и проведение психолого-педагогического междисциплинарного и/или межведомственного консилиума, разработка совместно с другими специалистами при участии родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации

- **Важно:** план помощи должен включать в себя все необходимые в конкретном случае виды помощи – медицинскую, юридическую, социальную, психологическую, педагогическую.
- **Важно:** на этом этапе может использоваться технология управления случаем (кейс-менеджмент) и целевого планирования.
- **Важно:** план помощи должен включать в себя сроки реализации целей, а также рекомендации о необходимости проведения повторного (динамического или итогового) консилиума.
- **Важно:** в работе с семьей может быть использована технология интенсивной семейной терапии.

Шаг 6. Реализация плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации

Шаг 7. Оценка динамики состояния ребенка, ситуации, реализации плана помощи комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации. Принятие решения о повторении цикла деятельности, начиная с шага 3

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно) **8-800-2000-122**.

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

Горячая линия «Ребёнок в опасности» Следственного комитета Российской Федерации. Бесплатный, круглосуточный номер телефона **8-800-100-12-60#1**

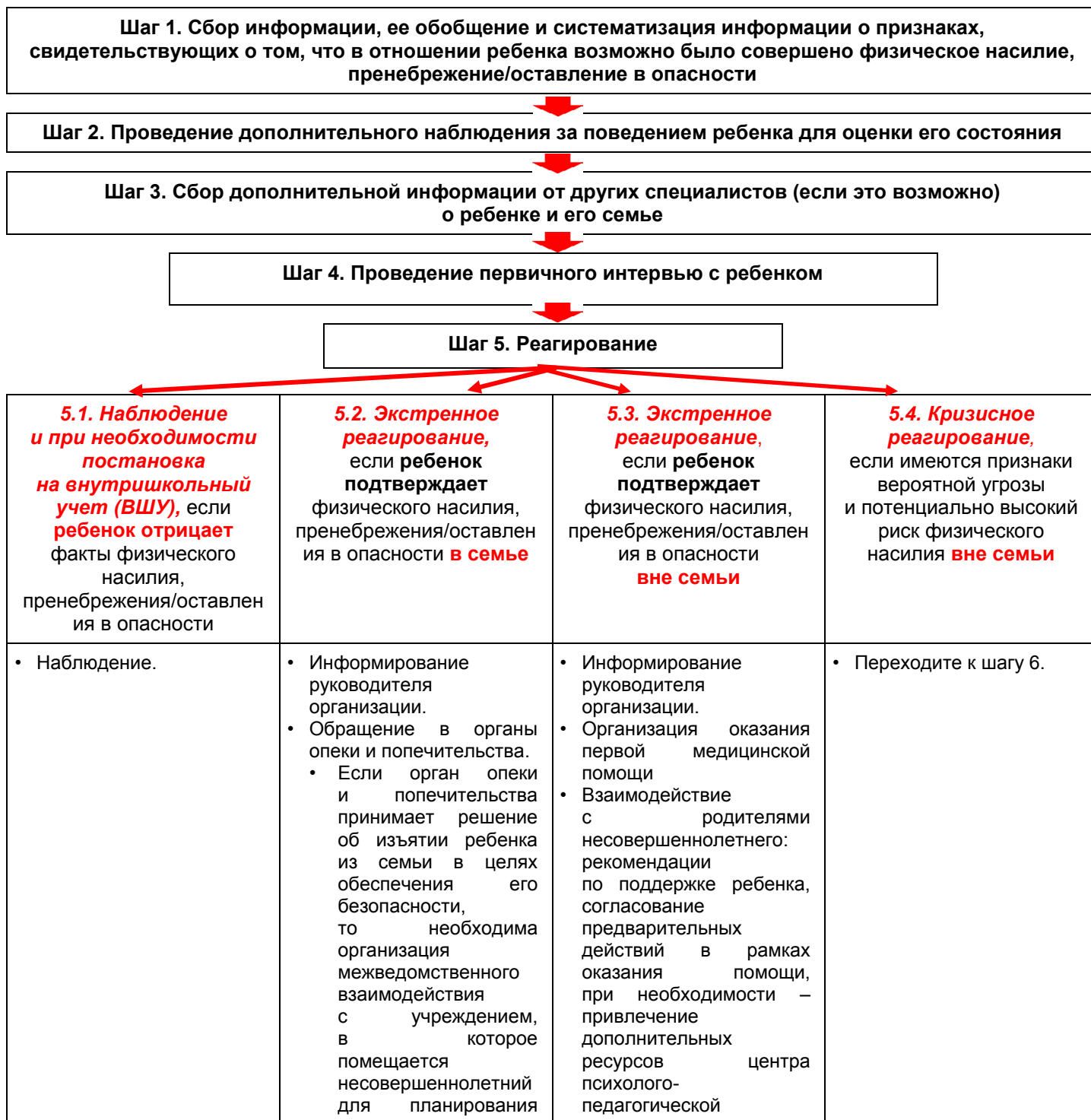
Куда можно направить родителей:

- **Портал Растимдетей.рф** - бесплатная консультационная помощь родителям по вопросам развития, воспитания и образования детей в возрасте от 0 до 18 лет, профилактики социального сиротства.
- Психологический университет для родителей «Быть родителем» - **бытьродителем.рф**

2. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ, КОГДА СПЕЦИАЛИСТ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО В ОТНОШЕНИИ РЕБЕНКА БЫЛО СОВЕРШЕНО ФИЗИЧЕСКОЕ НАСИЛИЕ, ПРЕНЕБРЕЖЕНИЕ/ОСТАВЛЕНИЕ В ОПАСНОСТИ

Алгоритм действий специалистов включает 2 вида реагирования:

1. **Экстренное (оперативное) реагирование** – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).
2. **Кризисное реагирование/управление** включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.



	последующей помощи. - Если орган опеки и попечительства принимает решение об оставлении ребенка в семье, то переходите к шагу 6. - Обращение в правоохранительные органы (ПДН). - В случае необходимости – организация оказания первой медицинской помощи.	и медико-социальной помощи. - При необходимости мотивирование родителей об обращении и информировании правоохранительных органов и ПДН о ситуации физического насилия с целью профилактики противоправных действий. - Переходите к шагу 6.	
--	---	--	--



Шаг 6. Проведение с разрешения родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка) и с согласия самого несовершеннолетнего углубленной диагностики ребенка

- Важно:** на этом шаге должны использоваться не только психологические методики диагностики, но и специализированный инструментарий.
- Важно:** если родитель и/или ребенок (подросткового и юношеского возраста) проявляет амбивалентное отношение к оказанию помощи и поддержки, то можно использовать технологию мотивационного интервьюирования.



Шаг 7. Проведение первичного интервью с родителями/законными представителями ребенка с их согласия и в случае, если это не противоречит интересам ребенка



Шаг 8. Организация и проведение психолого-педагогического междисциплинарного и/или межведомственного консилиума, разработка совместно с другими специалистами при участии родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации

- Важно:** план помощи должен включать в себя все необходимые в конкретном случае виды помощи – медицинскую, юридическую, социальную, психологическую, педагогическую.
- Важно:** на этом этапе может использоваться технология управления случаем (кейс-менеджмент) и целевого планирования.
- Важно:** план помощи должен включать в себя сроки реализации целей, а также рекомендации о необходимости проведения повторного (динамического или итогового) консилиума.
- Важно:** в работе с семьей может быть использована технология интенсивной семейной терапии.



Шаг 9. Реализация плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации



Шаг 10. Оценка динамики состояния ребенка, ситуации, реализации плана помощи комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации. Принятие решения о повторении цикла деятельности, начиная с шага 6

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Горячая линия «Ребёнок в опасности» Следственного комитета Российской Федерации. Бесплатный, круглосуточный номер телефона 8-800-100-12-60#1

3. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ, КОГДА РОДИТЕЛЬ РЕБЕНКА ОБРАЩАЕТСЯ К СПЕЦИАЛИСТУ И СООБЩАЕТ О СИТУАЦИИ ФИЗИЧЕСКОГО НАСИЛИЯ

Алгоритм действий специалистов включает 2 вида реагирования:

1. **Экстренное (оперативное) реагирование** – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).
2. **Кризисное реагирование/управление** включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.

Шаг 1. Проведение первичного интервью с родителем

- Оценка психоэмоционального состояния родителя, характера реагирования на ситуацию, готовности участвовать в оказании помощи и защиты ребенка.
- Уточнение причины обращения, контекста ситуации и обстоятельств – физическое насилие произошло в семье или вне семьи.
- Сбор информации о семье, характеристика ребенка со слов родителя.
- При необходимости – оказание родителю экстренной психологической помощи.
- Предварительная оценка информации, безопасности и риска жестокого обращения, планирование плана помощи совместно с родителем, рекомендации родителю о способах поддержки ребенка.

Шаг 2. Реагирование

2.1. Экстренное реагирование , если родитель сообщил о непосредственной опасности для ребенка физического насилия в семье	2.2. Экстренное реагирование , если имеются признаки непосредственной опасности для ребенка физического насилия вне семьи	2.3. Кризисное реагирование , если имеются признаки вероятной угрозы и потенциально высокий риск физического насилия вне семьи
• Информирование руководителя организации. • В случае необходимости – организация оказания первой медицинской помощи ребенку и/или родителю. • Обращение в органы опеки и попечительства и при необходимости постановка и экстренное решение вопроса о предоставлении убежища ребенку и родителю, обратившемуся за помощью. • Если орган опеки и попечительства принимает решение об изъятии ребенка из семьи в целях обеспечения его безопасности, то необходима организация межведомственного взаимодействия с учреждением, в которое помещается	• Информирование руководителя организации. • В случае необходимости – организация оказания первой медицинской помощи. • Взаимодействие с родителями несовершеннолетнего: рекомендации по поддержке ребенка, согласование предварительных действий в рамках оказания помощи, при необходимости – привлечение дополнительных ресурсов центра психолого-педагогической и медико-социальной помощи. • При необходимости мотивирование родителей об обращении и информировании правоохранительных органов	• Переходите к шагу 3

несовершеннолетний для планирования последующей помощи. • Если орган опеки и попечительства принимает решение об оставлении ребенка в семье, то переходите к шагу 3. • Обращение в правоохранительные органы (ПДН).	и ПДН о ситуации физического насилия с целью профилактики противоправных действий. • Переходите к шагу 3.	
--	--	--



Шаг 3. Проведение с разрешения родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) и с согласия самого несовершеннолетнего углубленной диагностики индивидуально-психологических особенностей ребенка, оценки безопасности, риска жестокого обращения ребенка, сети социальных контактов, ресурсов, подготовка предварительных рекомендаций в план и программу помощи

- **Важно:** на этом шаге должны использоваться не только психологические методики диагностики, но и специализированный инструментарий.
- **Важно:** если родитель и/или ребенок (подросткового и юношеского возраста) проявляет амбивалентное отношение к оказанию помощи и поддержки, то можно использовать технологию мотивационного интервьюирования.



Шаг 4. Проведение углубленного интервью и диагностики с родителями/законными представителями ребенка с их согласия и в случае, если это не противоречит интересам ребенка



Шаг 5. Организация и проведение психолого-педагогического междисциплинарного и/или межведомственного консилиума, разработка совместно с другими специалистами при участии родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации

- **Важно:** план помощи должен включать в себя все необходимые в конкретном случае виды помощи – медицинскую, юридическую, социальную, психологическую, педагогическую.
- **Важно:** на этом этапе может использоваться технология управления случаем (кейс-менеджмент) и целевого планирования.
- **Важно:** план помощи должен включать в себя сроки реализации целей, а также рекомендации о необходимости проведения повторного (динамического или итогового) консилиума.
- **Важно:** в работе с семьей может быть использована технология интенсивной семейной терапии.



Шаг 6. Реализация плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации



Шаг 7. Оценка динамики состояния ребенка, ситуации, реализации плана помощи комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации. Принятие решения о повторении цикла деятельности, начиная с шага 3

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Горячая линия «Ребёнок в опасности» Следственного комитета Российской Федерации. Бесплатный, круглосуточный номер телефона 8-800-100-12-60#1

4. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ СПЕЦИАЛИСТА, КОГДА РЕБЕНОК ЯВЛЯЕТСЯ СВИДЕТЕЛЕМ СИТУАЦИИ НАСИЛИЯ ИЛИ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ

Алгоритм действий специалистов включает 2 вида реагирования:

1. **Экстренное (оперативное) реагирование** – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).
2. **Кризисное реагирование/управление** включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.

Шаг 1. Если ребенок обратился за помощью в связи с тем, что стал свидетелем жестокого обращения или насилия, необходимо

- оценить его психоэмоциональное состояние и угрозу его безопасности,
- провести первичное интервью ребенка, уточнить, при условии, что он готов и хочет говорить, что он видел, когда, при каких обстоятельствах, насколько ситуация, которую наблюдал ребенок, является опасной для жизни и здоровья других детей или взрослых,
- оказать психологическую поддержку ребенку,
- в зависимости от актуальности, серьезности обсуждаемой ситуации, необходимости экстренного реагирования важно прояснить ребенку пределы конфиденциальности, и почему, если угроза другим детям/взрослым существует, важно раскрыть информацию. Но также важно поддерживать доверительный контакт с ребенком.

Шаг 2. Реагирование

2.1. Кризисное реагирование, если ребенок стал свидетелем насилия **вне семьи**

- Взаимодействие с родителями/законными представителями несовершеннолетнего: рекомендации по поддержке ребенка, получение согласия на проведение диагностического этапа, согласование предварительных действий в рамках оказания помощи, при необходимости – привлечение дополнительных ресурсов центра психолого-педагогической и медико-социальной помощи.
- Мотивирование родителей:
 - Сообщить об увиденном ребенком в правоохранительные органы.
 - В необходимости оказания ребенку социально-психологической и психолого-педагогической помощи.
- При необходимости информирование правоохранительных органов, ПДН, КДНиЗП о противоправных действиях третьих лиц со слов ребенка.

2.2. Экстренное реагирование, если ребенок стал свидетелем насилия **в семье**

- Информирование руководителя организации.
- Обращение в органы опеки и попечительства и при необходимости постановка и экстренное решение вопроса о предоставлении убежища ребенку и родителю, обратившемуся за помощью.
- Если орган опеки и попечительства принимает решение об изъятии ребенка из семьи в целях обеспечения его безопасности, то необходима организация межведомственного взаимодействия с учреждением, в которое помещается несовершеннолетний для планирования последующей помощи.
- Если орган опеки и попечительства принимает решение об оставлении ребенка в семье, то переходите к шагу 3.
- Обращение в правоохранительные органы (ПДН).
- В случае необходимости – организация оказания первой медицинской помощи ребенку и/или родителю.

Шаг 3. Проведение с согласия родителей / законных представителей углубленной диагностики актуального психоэмоционального состояния ребенка, индивидуально-психологических особенностей, оценки риска безопасности и жестокого обращения

Шаг 4. Проведение с разрешения родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) и с согласия самого несовершеннолетнего углубленной диагностики индивидуально-психологических особенностей ребенка, оценки безопасности, риска жестокого обращения ребенка, сети социальных контактов, ресурсов, подготовка предварительных рекомендаций в план и программу помощи

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Если случай сложный, то организация и проведение психолого-педагогического междисциплинарного и/или межведомственного консилиума, разработка совместно с другими специалистами при участии родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации.<ul style="list-style-type: none">• Важно: план помощи должен включать в себя все необходимые в конкретном случае виды помощи – медицинскую, юридическую, социальную, психологическую, педагогическую.• Важно: на этом этапе может использоваться технология управления случаем (кейс-менеджмент) и целевого планирования.• Важно: план помощи должен включать в себя сроки реализации целей, а также рекомендации о необходимости проведения повторного (динамического или итогового) консилиума.• Важно: в работе с семьей может быть использована технология интенсивной семейной терапии. | <ul style="list-style-type: none">• Если случай не требует организации консилиума, то планирование специалистом (педагогом-психологом) индивидуальной психологической помощи ребенку |
|--|--|

Шаг 5. Реализация плана помощи и на основе его комплексной или индивидуальной программы помощи

Шаг 3. Оценка динамики состояния ребенка, ситуации, реализации плана помощи комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации. Принятие решения о повторении цикла деятельности, начиная с шага 3

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно) **8-800-2000-122**.

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

Горячая линия «Ребёнок в опасности» Следственного комитета Российской Федерации. Бесплатный, круглосуточный номер телефона **8-800-100-12-60#1**

Куда можно направить родителей:

- **Портал Растимдетей.рф** - бесплатная консультационная помощь родителям по вопросам развития, воспитания и образования детей в возрасте от 0 до 18 лет, профилактики социального сиротства.
- Психологический университет для родителей «Быть родителем» - **бытьродителем.рф**

5. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ СПЕЦИАЛИСТА, КОГДА РЕБЕНОК СООБЩАЕТ О СИТУАЦИИ ТРАВЛИ ИЛИ КИБЕРТРАВЛИ ЛИБО НАХОДИТСЯ В ТАКОЙ СИТУАЦИИ

Алгоритм действий специалистов включает 2 вида реагирования:

1. **Экстренное (оперативное) реагирование** – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).
2. **Кризисное реагирование/управление** включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.

Шаг 1а. Если специалист наблюдает непосредственные проявления буллинга <i>(экстренное реагирование)</i>	Шаг 1б. Если случай подразумевает хотя бы малейшую потенциальную угрозу для здоровья (физического и психологического) жертвы, буллинг/кибербуллинг проявляются систематически <i>(кризисное реагирование)</i>
• Аккуратно, но немедленно остановите это действие, не акцентируя на этом внимание других обучающихся. • Постарайтесь не переходить на крик, избегать агрессивных действий со своей стороны.	• Вынесите этот случай на психолого-педагогический консилиум с другими специалистами образовательной организации и разработайте план помощи жертве, свидетелям и буллеру. • Обсудите этот случай с классным руководителем, социальным педагогом и представителем школьной службы примирения/медиации (при наличии). • Учитывая семейную ситуацию ребенка-агрессора, аккуратно сообщите родителям, попросите их не применять насильственные наказания. • Свяжитесь с родителями жертвы и объясните им ситуацию, предложите рекомендации по психологической поддержке ребенка. • При необходимости рекомендуйте родителям или иным законным представителям жертвы, свидетеля или буллера обратиться за помощью в специализированные центры (центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (центры ППМС помощи), центры социального обслуживания и др.). • Совместно с другими специалистами образовательной организации разработайте программу психолого-педагогических и педагогических мероприятий, направленных на профилактику и коррекцию агрессивного поведения, помощь жертве, сплочение учебного коллектива, приступите к реализации этой программы. • По возможности, включите агрессора и жертву в созидательную, интересную им коллективную деятельность, где они оба смогут чувствовать свою причастность к коллективу и осознавать полезность собственных действий. • В случае травли на публичных страницах в социальных сетях, обратитесь к их администратору (если им является другой обучающийся), либо вынесите на психолого-педагогический консилиум предложение обратиться в правоохранительные

	органы с целью блокировки данной страницы (если администрация публика/группы/сообщества анонимна или не относится к образовательной организации). Через некоторое время проведите мониторинг ситуации, убедитесь, что динамика буллинга идет на спад.
--	---



Шаг 2. Работа с последствиями агрессивного поведения, буллинга/кибербуллинга

- Окажите первичную помощь ребенку-жертве буллинга, а также свидетелям.
- Наедине уточните, в каком они состоянии (физическом и психологическом).
- Уточните не является ли проявление буллинга систематическим по отношению к ребенку-жертве, есть ли у него друзья в образовательной организации.
- Проявите заботу, предложите ребенку-жертве при необходимости обращаться к вам за поддержкой, предложите ему выговориться.
- Уточните, готов ли ребенок-жертва пойти на примирение с агрессором.
- Вступите в диалог с буллером (агрессорами) наедине.
- Не спешите занимать обвинительную позицию.
- Спросите, что с ним сейчас происходит, в какой он ситуации.
- Попробуйте уточнить, в чем причина, зачем он так себя ведет, возможно ему самому нужна помощь и его агрессия носит защитный характер.
- Спросите, при каких условиях он больше не стал бы совершать подобные действия (возможно, подходящим решением будет заключить некоторую «сделку»).
- Уточните его интересы, круг общения, по возможности включите его в какую-нибудь творческую/конструктивную деятельность, которая может быть ему интересна.
- Уточните, готов ли он пойти на примирение/восстановление отношений с жертвой.

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно) **8-800-2000-122**.

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

Горячая линия «Ребёнок в опасности» Следственного комитета Российской Федерации. Бесплатный, круглосуточный номер телефона **8-800-100-12-60#1**

Портал антибулливой программы для школ «[Травлинет.рф](http://travlinet.ru)»

Раздел «[Кибербуллинг](#)» портала Минцифры и Ростелекома

Сайт «Стоп буллинг» <http://bullying-net.ru>

Сайт антибуллингового портала <https://bullying.ru>

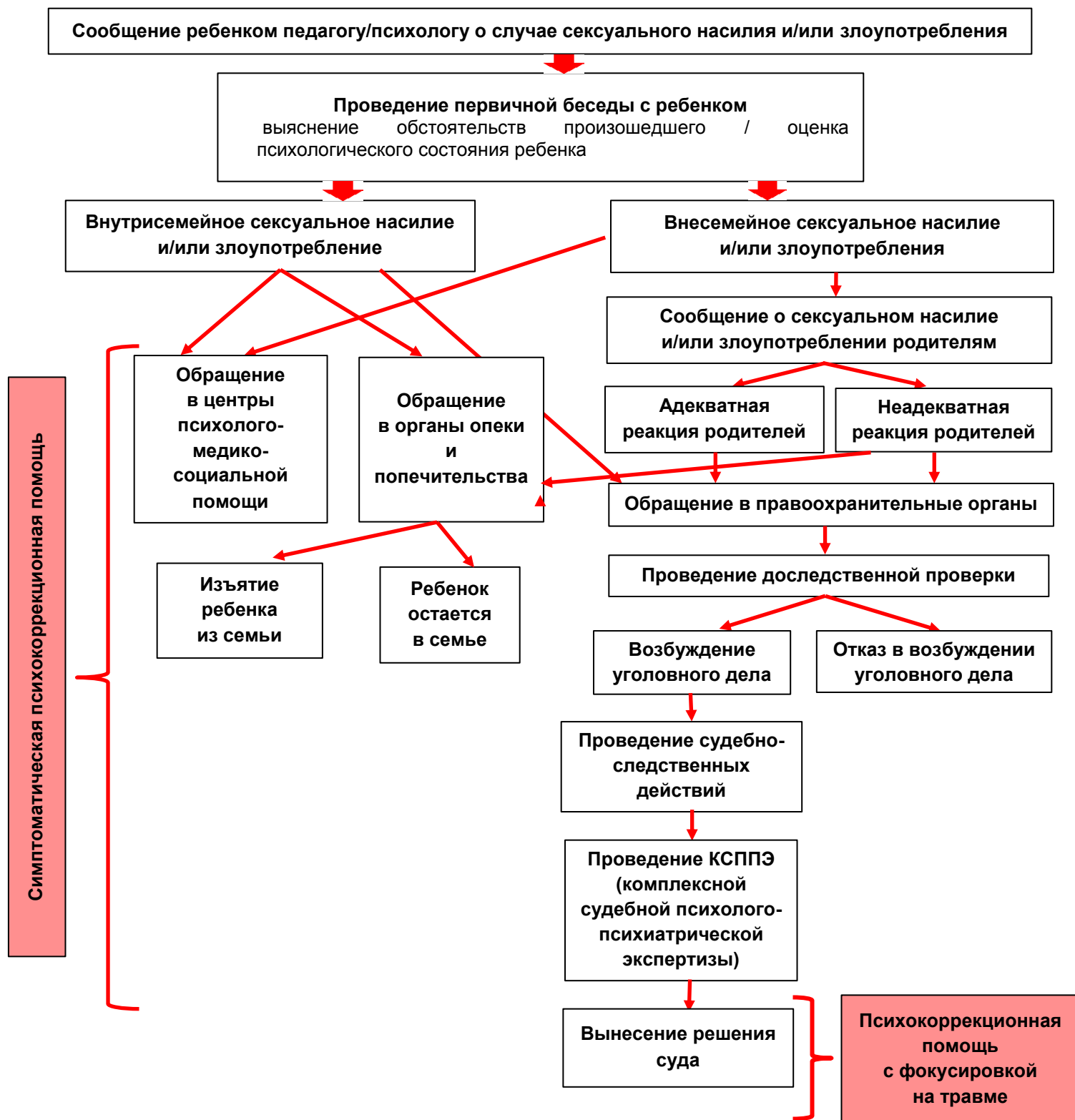
Горячая линия «Дети Онлайн» <http://detionline.com/helpline/about>

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ Травли.NET 8 (800) 500-44-14

Куда можно направить родителей:

- Портал Растимдетей.рф** - бесплатная консультационная помощь родителям по вопросам развития, воспитания и образования детей в возрасте от 0 до 18 лет, профилактики социального сиротства.
- Психологический университет для родителей «Быть родителем» - [бытьродителем.рф](#)**

6. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ, КОГДА РЕБЕНОК СООБЩИЛ СПЕЦИАЛИСТУ О СЛУЧАЕ СОВЕРШЕННОГО В ОТНОШЕНИИ НЕГО СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ ИЛИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ



В ситуации, когда ребенок или подросток сообщает специалисту образовательной организации (педагогу-психологу, социальному педагогу, классному руководителю или педагогу) о случае сексуального насилия или злоупотребления, важно соблюдать последовательность следующих действий:

1. Если обучающийся впервые сообщает о случившемся, то в беседе необходимо выяснить обстоятельства сексуального насилия или злоупотребления, его семейный или внесемейный характер.
 - **ВАЖНО:**
 - обратить внимание на физическое и эмоциональное состояние пострадавшего и его переживания. Ребенок может испытывать чувства беспокойства, тревоги, страха, стыда, горя, порой - гнева
 - узнать, чего и кого ребенок боится. Следует успокоить ребенка, при необходимости применяя для этого специальные техники (например, диафрагмальное дыхание), дать ему почувствовать поддержку и защищенность
 - выяснить, знает ли о происшедшем с ребенком кто-либо еще, а также кто из близких может его поддержать
2. Необходимо руководствоваться **принципом благополучия и безопасности ребенка**, который требует передать эту информацию руководителю образовательной организации.
 - **ВАЖНО:**
 - если ребенок не хотел бы передачи информации о насилии кому-либо, в процессе беседы специалисту нужно убедить ребенка в том, что сообщенные им сведения не могут оставаться тайной от тех людей, которые обязаны его защитить, и рассказать ему о том, что ими будет сделано в дальнейшем для того, чтобы обеспечить его безопасность
 - следует заверить ребенка, что передача этой информации будет ограничена лишь теми людьми, которые будут профессионально заниматься делом о совершенном в отношении него насилии
 - не следует оставлять ребенка одного до разрешения ситуации и приведения ребенка в адекватное психологическое состояние.
3. В случае **внесемейного** сексуального насилия или злоупотребления **руководитель образовательной организации должен** оповестить о полученной информации родителей или опекунов (законных представителей) ребенка и получить от них объяснение.
 - **ВАЖНО:**
 - в этой ситуации родители, как и в случае их непосредственного оповещения ребенком, должны обратиться в правоохранительные органы и, при необходимости, в медицинскую организацию и/или в психолого-педагогический и медико-социальный центр (ППМСЦентр)
 - если родители самостоятельно не обращаются в правоохранительные органы, это обязаны сделать сотрудники образовательной организации, одновременно оповестив органы опеки и попечительства и комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, которые также рассматривают вопрос о безопасности нахождения ребенка в семье.
4. В случае обнаружения **внутрисемейного** насилия **руководитель образовательной организации** действует аналогичным образом, **не ставя в известность родителей** (законных представителей) ребенка.
5. Далее правоохранительными органами запускается механизм доследственной проверки и последующих следственных действий.
 - **ВАЖНО:** на этапе доследственной проверки и следственных действий ребенку оказывается только симптоматическая психокоррекционная помощь без фокусировки на травме. Психокоррекционная помощь с фокусировкой на травме возможна после передачи уголовного дела в суд.

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно) **8-800-2000-122**.

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

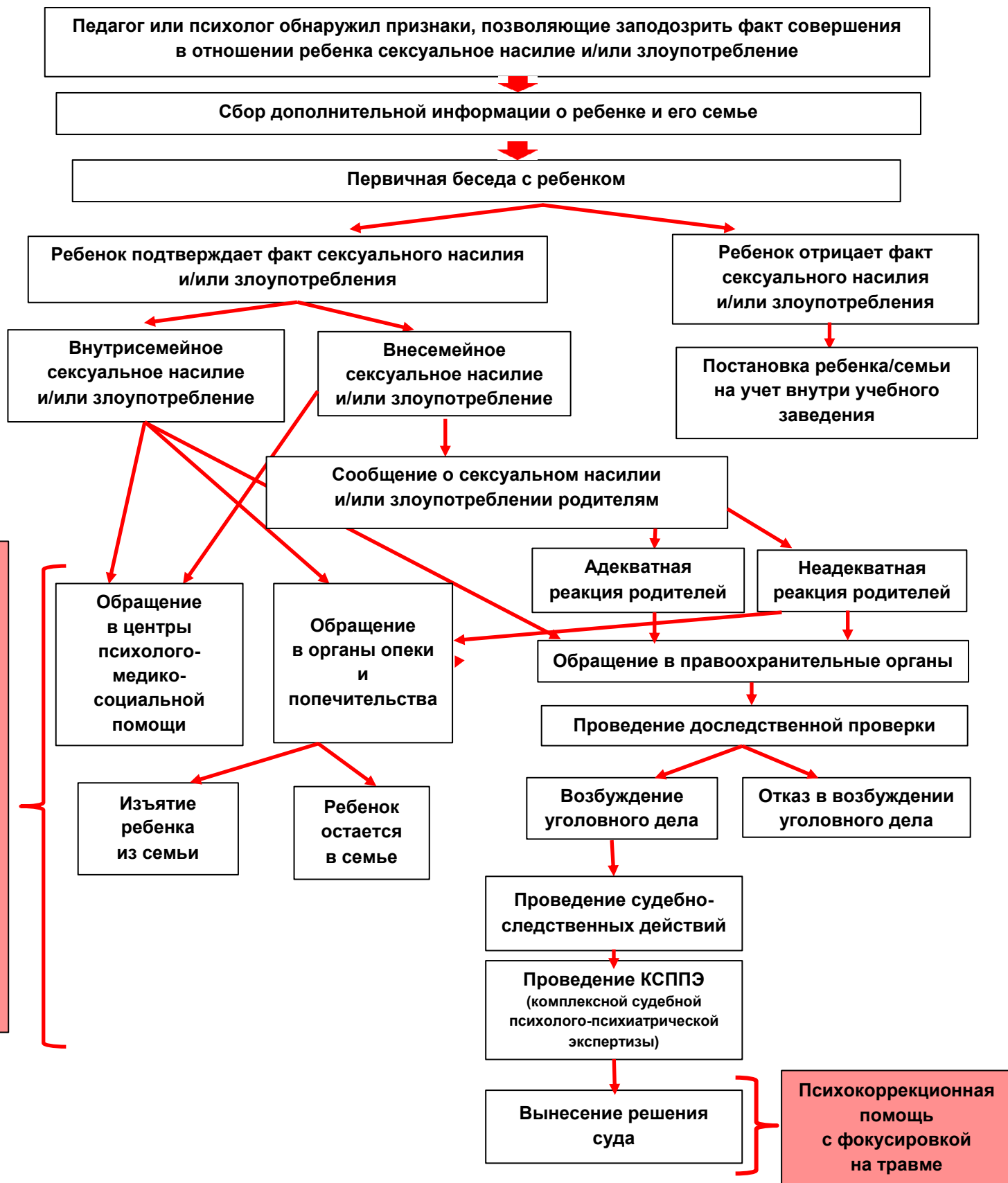
Горячая линия «Ребёнок в опасности» Следственного комитета Российской Федерации. Бесплатный, круглосуточный номер телефона **8-800-100-12-60#1**

Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения: <https://sirotstvo.ru>

Куда можно направить родителей:

- **Портал Растимдетей.рф** - бесплатная консультационная помощь родителям по вопросам развития, воспитания и образования детей в возрасте от 0 до 18 лет, профилактики социального сиротства.
- Психологический университет для родителей «Быть родителем» - **бытьродителем.рф**

7. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ, ЕСЛИ СПЕЦИАЛИСТ ОБНАРУЖИЛ ПРИЗНАКИ, ПРЕДПОЛАГАЮЩИЕ ВОЗМОЖНОЕ СЕКСУАЛЬНОЕ НАСИЛИЕ ИЛИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ РЕБЕНКА



В ситуации, когда специалист образовательной организации (педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель или педагог) обнаружил признаки, предполагающие возможное сексуальное насилие или злоупотребление в отношении ребенка, важно соблюдать последовательность следующих действий:

1. Если у сотрудников образовательной организации возникают подозрения о совершении в отношении ребенка сексуального насилия или злоупотребления, то необходимо обратить внимание на косвенные признаки.
 - **Косвенные признаки:** повышенный интерес к вопросам сексуальности, имитация сексуальных действий в игре с другими детьми, демонстрация сведений о половых отношениях, выходящих за пределы возрастной нормы и т.п.
 - **ВАЖНО:** к подобным признакам следует относиться с осторожностью, так как их источником могут быть также обстоятельства, не имеющие характера сексуального насилия и злоупотребления.
2. При обнаружении или выявлении признаков следует собрать дополнительную информацию о ребенке и его семье и постараться выяснить, чем обусловлены подобные проявления.
3. Если со временем они сохраняются, то специалисту рекомендуется поговорить с ребенком и спросить его об источниках его знаний и привычек, а также о характере действий в отношении него окружающих.
4. Если в ходе первичной беседы ребенок отрицает какие-либо действия сексуального характера со стороны кого-либо из взрослых или сверстников, то следует продолжить наблюдение за ребенком и его семьей.
5. В случае, если в беседе со специалистом ребенок указывает на факты сексуального насилия или злоупотребления **внутри или вне семьи**, сотрудники образовательной организации должны принять меры по защите ребенка в будущем:
 - Если речь идет о **вне семейном** сексуальном насилии или злоупотреблении, **руководитель образовательной организации обязан известить родителей** (законных представителей) ребенка. В зависимости от их реагирования на сообщение, родители:
 - либо сами берут на себя заботу о ребенке и обращаются в правоохранительные органы и в организации, где ребенку может быть оказана медико-психологическая помощь,
 - либо, в случае их неадекватной реакции, это делает руководитель образовательной организации.
6. Далее следует опираться на алгоритм, представленный в памятке №6.

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно) **8-800-2000-122**.

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

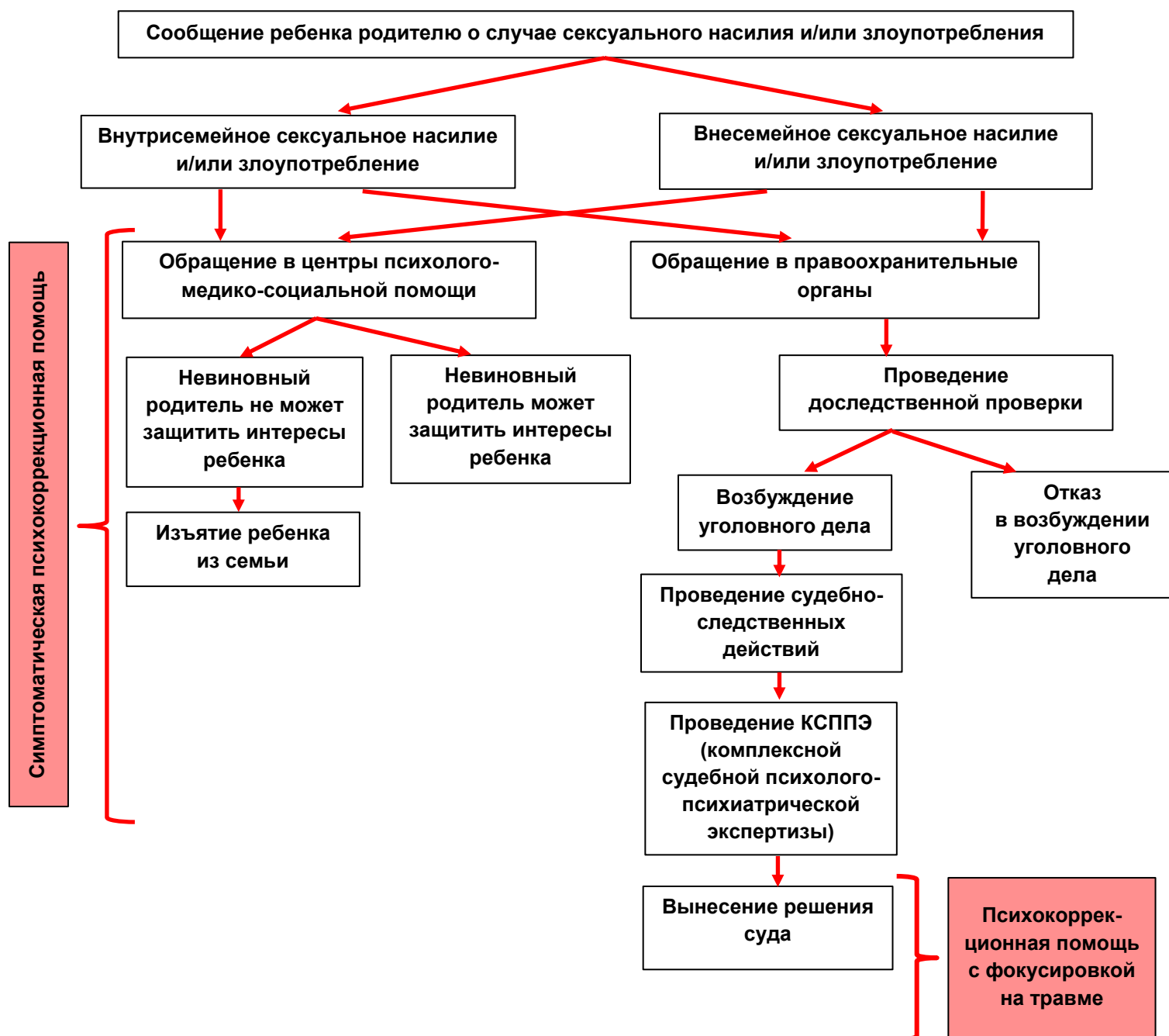
Горячая линия «Ребёнок в опасности» Следственного комитета Российской Федерации. Бесплатный, круглосуточный номер телефона **8-800-100-12-60#1**

Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения: <https://sirotstvo.ru>

Куда можно направить родителей:

- **Портал Растимдетей.рф** - бесплатная консультационная помощь родителям по вопросам развития, воспитания и образования детей в возрасте от 0 до 18 лет, профилактики социального сиротства.
- Психологический университет для родителей «Быть родителем» - **бытьродителем.рф**

8. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ РОДИТЕЛЯ ИЛИ ИНОГО ЧЛЕНА СЕМЬИ, КОГДА РЕБЕНОК СООБЩИЛ О СЛУЧАЕ СОВЕРШЕННОГО В ОТНОШЕНИИ НЕГО СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ ИЛИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ



Данный алгоритм действий может быть рекомендован родителям в ситуации сообщения ребенком о фактах насилия, а также использован специалистами в рамках просветительской работы с семьями.

1. Независимо от того, произошло ли сексуальное насилие или злоупотребление внутри или вне семьи, родитель или иной член семьи, получивший подобное сообщение, должен обратиться:
 - в правоохранительные органы (МВД, территориальное подразделение Следственного комитета)
 - при необходимости, в медицинскую организацию и/или в психолого-педагогический и медико-социальный центр (ППМСЦентр) для оказания помощи ребенку.
2. Далее, особенно в случае внутрисемейного насилия, сотрудники правоохранительных органов рассматривают вопрос о том, может ли невиновный родитель защитить интересы ребенка.
 - **ВАЖНО:**
 - Если в этом возникают сомнения, извещаются органы опеки и попечительства и комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав, которые решают вопрос о том, безопасно ли ребенку оставаться в семье.
 - Если ребенок остается в семье под угрозой насилия или психологического воздействия, направленного на прекращение расследования преступления, он может быть помещен под опеку в организацию социальной защиты, которая будет в дальнейшем представлять его интересы в судебно-следственном процессе.
3. Правоохранительные органы проводят доследственную проверку обстоятельств дела и принимают решение о возбуждении уголовного дела либо об отказе от его возбуждения.
4. Если дело возбуждено, начинается процесс предварительного следствия, в течение которого ребенку предстоит пройти ряд следственных действий, в том числе комплексную судебную психолого-психиатрическую экспертизу (КСППЭ).
 - **ВАЖНО:** на этапе доследственной проверки и следственных действий ребенку оказывается только симптоматическая психокоррекционная помощь без фокусировки на травме. Психокоррекционная помощь с фокусировкой на травме возможна после передачи уголовного дела в суд.

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно) **8-800-2000-122**.

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

Горячая линия «Ребёнок в опасности» Следственного комитета Российской Федерации. Бесплатный, круглосуточный номер телефона **8-800-100-12-60#1**

Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения: <https://sirotstvo.ru>

Куда можно направить родителей:

- **Портал Растимдетей.рф** - бесплатная консультационная помощь родителям по вопросам развития, воспитания и образования детей в возрасте от 0 до 18 лет, профилактики социального сиротства.
- Психологический университет для родителей «Быть родителем» - **бытьродителем.рф**

Министерство просвещения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Центр защиты прав и интересов детей»

**ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ СЕКСУАЛЬНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ
И СОВЕРШЕНИЯ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ
В ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО
НА ОСНОВЕ АНАЛИЗА СУЩЕСТВУЮЩИХ МЕТОДИК
И РЕКОМЕНДУЕМЫХ К ПРИМЕНЕНИЮ
НА БАЗЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ**



МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Москва, 2023

Министерство просвещения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Центр защиты прав и интересов детей»

**ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ СЕКСУАЛЬНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ
И СОВЕРШЕНИЯ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ
В ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО
НА ОСНОВЕ АНАЛИЗА СУЩЕСТВУЮЩИХ МЕТОДИК
И РЕКОМЕНДУЕМЫХ К ПРИМЕНЕНИЮ
НА БАЗЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Москва, 2023

УДК 37.06+37.075
ББК 74.200.26+74.204
В-95

Методические рекомендации подготовлены ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей» в целях исполнения пункта 2 раздела I Перечня дополнительных мер, направленных на координацию деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по предупреждению преступных деяний против половой неприкосновенности несовершеннолетних на период 2023–2025 годов, утвержденного протоколом заседания Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав от 7 июля 2023 г. № 2

Выявление признаков сексуальной эксплуатации и совершения сексуального насилия в отношении несовершеннолетнего на основе анализа существующих методик и рекомендуемых к применению на базе образовательных организаций. Методические рекомендации / Под ред. Артамоновой Е.Г., Дубровского Р.Г. – М.: ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2023. – 30 с.

Настоящие методические рекомендации разработаны в целях содействия своевременному выявлению в образовательных организациях признаков сексуальной эксплуатации и сексуального насилия, совершенных в отношении несовершеннолетних.

Методические рекомендации подготовлены на основе материалов и разработок Минпросвещения России, Минобрнауки России, Минздрава России, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени Б.М. Бехтерева» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет», Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также с учетом предложений исполнительных органов субъектов Российской Федерации, членов и экспертов межведомственной рабочей группы по вопросам профилактики сексуального насилия в отношении детей при Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Рекомендации содержат обзор основных подходов, эффективных практик и рекомендуемых методик по данной проблематике. Данные материалы носят информационно-просветительский характер и адресованы педагогическим работникам системы образования, не имеющим специальной медицинской подготовки. Рекомендации призваны дать разъяснения по указанной проблематике, обозначив ключевые аспекты, требующие особого внимания, и ориентированы на целевую группу нормотипичных детей.

© Министерство просвещения
Российской Федерации, 2023.

© ФГБУ «Центр защиты прав
и интересов детей», 2023.

© Артамонова Е.Г., Дубровский Р.Г.,
авторы материалов, 2023.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	4
1. Сексуальное насилие в отношении несовершеннолетних, сексуальная эксплуатация и половая неприкосновенность: состояние проблемы, основные понятия	7
2. Признаки перенесенного ребенком сексуального насилия	10
3. Выявление перенесенного ребенком насилия: первичная оценка ситуации	16
4. Возможности и ограничения психологической диагностики у ребенка последствий сексуального насилия: анализ методик	20
Список литературы	26
Полезные ресурсы	28
Телефоны экстренной психологической помощи	29

ВВЕДЕНИЕ

Насилие над личностью страшно по своей сути, тем более – насилие в отношении ребенка. Особо разрушительно – сексуальное насилие над ребенком.

Сексуальное насилие в отношении детей – общемировая социальная проблема, которая не обошла стороной ни одну страну. Сексуальное насилие в отношении несовершеннолетних является одним из самых опасных, но в то же время одним из распространенных преступлений. Это серьезное нарушение прав ребенка и глобальная социальная и медицинская проблема. Все дети должны быть защищены от любых форм сексуального насилия – это требование Конвенции ООН о правах ребенка¹.

Острая уязвимость детей в случаях сексуального насилия, посягательства на половую неприкосновенность объясняется их физической, психической и социальной незрелостью, а также зависимым, подчиненным положением по отношению к старшим, будь то родители, опекуны, иные взрослые. Психологические травмы детства оказывают сильное влияние на всю последующую жизнь человека, формирование его характера, самоидентификацию, будущую сексуальную жизнь – психическое и физическое здоровье в целом, его социализацию и личностное развитие.

Сексуальное насилие над детьми выделяется особо, поскольку последующие нарушения затрагивают все уровни жизни ребенка: познавательную сферу, физиологические процессы, соматическое здоровье. У ребенка, подвергшегося насилию, наблюдаются стойкие изменения личности, которые препятствуют полноценному развитию и адаптации в обществе.

Во-первых, при этом виде насилия наносится наибольший ущерб всем основным функциям растущего человека: деструкции подвергается физическое здоровье ребенка, нарушается функционирование высших психических функций, искажается система самооценки и мотивационно-смысловая сфера личности, нарушаются отношения детей со сверстниками и взрослыми людьми.

¹ Конвенция ООН о правах ребенка. Статья 34.

Во-вторых, сексуальное насилие часто скрыто от тех, кто окружает ребенка и мог бы ему помочь. Латентность сексуального насилия приводит к тому, что пострадавший ребенок может в течение длительного времени находиться в травматической ситуации без получения необходимой помощи.

В-третьих, важным препятствием часто выступает низкий уровень родительской компетентности и ответственности для оказания помощи ребенку и предотвращения насилия, а также, зачастую, – со стороны специалистов – неэффективность помощи, в которой ребенок остро нуждается.

В целом в основе безопасности детей в русле данной проблематики, безусловно, лежит задача реализации комплексных мер по предупреждению и профилактике преступлений против половой неприкосновенности несовершеннолетних.

В этой связи крайне важна роль образовательных организаций в своевременном и корректном выявлении признаков сексуального насилия, сексуальной эксплуатации, если таковые были совершены в отношении несовершеннолетних. В целях повышения информированности и компетентности педагогических работников и содействия выявлению данных признаков разработаны данные методические рекомендации.

Рекомендации подготовлены на основе материалов и разработок Минпросвещения России, Минобрнауки России, Минздрава России, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени Б.М. Бехтерева» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет», Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также с учетом предложений исполнительных органов субъектов Российской Федерации, членов и экспертов межведомственной рабочей группы по вопросам профилактики сексуального насилия в отношении детей при Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

В рекомендациях описаны основные подходы, раскрывающие сущность сексуального насилия в отношении несовершеннолетних и способы выявления его признаков, рекомендуемые методики – с учетом возможностей и ограничений их использования на базе образовательных организаций.

Рекомендации дополнены списком методической литературы, а также информацией о полезных ресурсах и службах экстренной помощи, которые могут быть использованы специалистами, работающими в поле проблематики сексуального насилия в отношении детей и подростков.

Настоящие рекомендации – первая разработка в запланированной серии методических материалов, направленных на предупреждение преступных деяний против половой неприкосновенности несовершеннолетних и своевременное выявление признаков перенесенного детьми сексуального насилия и эксплуатации. В следующих материалах будут освещены вопросы организации профилактической работы, алгоритм действий специалистов образовательных организаций в случае выявления признаков сексуального насилия над детьми и обеспечение психолого-педагогического сопровождения.

Данные материалы носят информационно-просветительский характер и адресованы педагогическим работникам системы образования, не имеющим специальной медицинской подготовки. Рекомендации призваны дать разъяснения по указанной проблематике, обозначив ключевые аспекты, требующие особого внимания, и ориентированы на целевую группу нормотипичных детей.

1. СЕКСУАЛЬНОЕ НАСИЛИЕ В ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, СЕКСУАЛЬНАЯ ЭКСПЛУАТАЦИЯ И ПОЛОВАЯ НЕПРИКОСНОВЕННОСТЬ: СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ, ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

В нормативных правовых актах и законодательных документах Российской Федерации закреплён ряд основных понятий, используемых в сфере профилактики сексуального насилия в отношении детей и предупреждения преступных деяний против половой неприкосновенности несовершеннолетних.

В Уголовном кодексе Российской Федерации (далее – УК РФ) обозначены понятия «изнасилование» (статья 131), «насильственные действия сексуального характера» (статья 132), «понуждение к действиям сексуального характера» (статья 134), «развратные действия» (статья 135), «вовлечение в занятие проституцией» (статья 240), «получение сексуальных услуг несовершеннолетнего» (статья 240.1) и т.д. Также в разных федеральных законах даны такие определения, как: «торговля детьми», «эксплуатация детей», «жертва торговли детьми и (или) эксплуатации детей», «информация порнографического характера» и другие.

Значимым источником для понимания существа явлений, связанных с профилактикой сексуального насилия в отношении детей, предупреждения преступных деяний против половой неприкосновенности несовершеннолетних, позволяющим уточнить трактование различных терминов, применяемых в УК РФ, являются разъяснения Пленума Верховного Суда Российской Федерации².

Серьёзного внимания требует область, обозначаемая термином «сексуальная эксплуатация детей» – форма сексуального насилия над детьми, включающая в себя получение выгоды. Ребенок выступает жертвой сексуальной эксплуатации, если участвует в действиях сексуального характера в обмен на любую выгоду – материальную или нематериальную (в обмен на деньги, подарки, одежду, жилье, еду, наркотики, алкоголь, сигареты либо обещание получения такой выгоды), а также в ситуации угрозы (с применением физической силы или психологического

² Постановление Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 4 декабря 2014 г. № 16 «О судебной практике по делам о преступлениях против половой неприкосновенности и половой свободы личности».

воздействия, с использованием уязвимого положения ребенка). При этом в роли эксплуататоров могут выступать как взрослые (в том числе родители, родственники, знакомые и иные), так и другие дети.

Важной задачей сегодня выступает формирование единых подходов для ряда понятий, таких как «контактное и неконтактное сексуальное насилие», «сексуальная эксплуатация детей», «сексуальное домогательство», «сексуальная торговля детьми», «институциональное насилие», «инцест», «груминг» и др.

Также столкновение с новыми актуальными рисками и угрозами в отношении половой неприкосновенности несовершеннолетних формирует соответствующий тезаурус, связанный, в том числе, с влиянием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть Интернет), и обуславливает ряд новых терминов, таких как «кибергруминг», «секстинг» и т.д. Их понимание важно для использования специалистами в профессиональном сообществе, в научно-методической литературе, информационно-аналитических материалах.

Вместе с тем, следует иметь в виду, что на основании статьи 135 УК РФ к уголовно наказуемым деяниям уже относятся «развратные действия, совершенные без применения насилия». В соответствии с указанными выше разъяснениями Пленума Верховного Суда Российской Федерации, **«к развратным действиям в статье 135 УК РФ относятся любые действия, кроме полового сношения, мужеложства и лесбиянства, совершенные в отношении лиц, достигших двенадцатилетнего возраста, но не достигших шестнадцатилетнего возраста, которые были направлены на удовлетворение сексуального влечения виновного, или на вызывание сексуального возбуждения у потерпевшего лица, или на пробуждение у него интереса к сексуальным отношениям».**

Развратными могут признаваться такие действия, при которых непосредственный физический контакт с телом потерпевшего лица отсутствовал, включая действия, совершенные с использованием сети Интернет, иных информационно-телекоммуникационных сетей³.

³ По материалам ФГКУ «Всероссийский научно-исследовательский институт Министерства внутренних дел Российской Федерации» (ФГКУ «ВНИИ МВД»).

Термин «сексуальное насилие» – общепризнанный и широко используемый, как в федеральных документах, так и в научно-методических разработках, профилактических и коррекционных программах. Исследования в сфере проблематики сексуального насилия в отношении несовершеннолетних затрагивают аспекты, которые необходимо учитывать в работе по совершенствованию профилактических мер, – смежные, не менее важные понятия, такие как «физическое насилие», «эмоциональное насилие» и пр.

Таким образом, понятие «сексуальное насилие», в сущности, охватывает весьма широкое проблемное поле (даже более широкое, чем термин «преступление против половой неприкосновенности»), поскольку включает в себя ситуации и обстоятельства, которые на данный момент не представляется возможным инкриминировать как преступления с точки зрения действующего законодательства, однако они требуют внимания и реализации мер по защите интересов детей.

Именно поэтому в настоящее время на федеральном уровне при участии научного, экспертного сообществ и специалистов-практиков идет работа по унификации понятийного аппарата, выработке единого подхода в рамках формирования целостной системы деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по предупреждению преступных деяний против половой неприкосновенности детей.

2. ПРИЗНАКИ ПЕРЕНЕСЕННОГО РЕБЕНКОМ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ⁴

У детей, переживших сексуальное насилие, часто наблюдаются изменения эмоционально-волевой сферы, специфические поведенческие реакции, происходят изменения мотивационно-потребностной сферы, наблюдается несоответствие ее возрастным характеристикам. Такие дети демонстрируют несвойственные возрасту знания о сексуальном поведении. Иногда у детей, переживших сексуальное насилие, наблюдаются нарушения познавательной сферы и педагогическая запущенность. При этом некоторые из последствий могут быть отсрочены на годы, и насилие над детьми вызывает формирование своего рода «цикла насилия» в виде передачи агрессивного поведения из поколения в поколение. Реагирование ребенка на факт сексуального насилия зависит от его возраста на момент произошедших событий, индивидуально-психологических особенностей, психосексуального развития и условий совершения акта (было ли насилие разовым или продолжительным и др.).

О том, что ребенок стал жертвой сексуального насилия, могут свидетельствовать многие признаки, как относительно однозначные (телесные повреждения, заболевания), так и косвенные (особенности поведения, реакций).

Дети, подвергшиеся насилию, часто имеют характерные особенности развития и поведения. Поведенческие и эмоциональные проявления ребенка в обыденных ситуациях могут указать на возможный перенесенный им опыт насилия даже в отсутствие явных физических признаков.

Вместе с тем, важно понимать, что *отдельные поведенческие признаки имеют, как правило, неспецифический характер и должны рассматриваться*

⁴ По материалам ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет» (Борисенко Е.В., Дворянчиков Н.В., 2023); ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России (Борисенко Е.В., Дозорцева Е.Г., Бадмаева В.Д., Ткаченко А.А., 2023); ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени Б.М. Бехтерева» Минздрава России (Гучетлев Р.Р., Тхагова Ф.Р., 2020; Лобынцева К.Г., Малеева О.С., Глянченко Д.А., 2022).

не изолированно, а совместно с другими характеристиками ребенка и иной имеющейся информацией.

Также следует помнить, что **вывод одного специалиста** о совершенном сексуальном насилии выходит за пределы только его компетенции, а значит, **может быть ошибочным и даже навредить ребенку (и его семье).**

Однако незамедлительно надо обратить внимание на ребенка и его ситуацию развития в случаях, если о нем становится известной определенная **информация:**

- Ребенок уже имеет опыт перенесенного сексуального насилия в прошлом.
- Сверстники знают, что ребенок вовлечен в сексуальную эксплуатацию.
- Ребенок находится в романтических отношениях с кем-то, кто значительно старше по возрасту.
- Ребенок встречается с человеком, с которым познакомился в сети Интернет.
- У ребенка в телефоне или на других устройствах имеются «откровенные» фотографии или видео с самим собой или другими детьми.
- У ребенка появляются деньги, подарки, вещи неизвестного происхождения.
- Ребенка подвозят на машине или высаживают неизвестные люди.
- Ребенок передает кому-то деньги.
- Ребенок получает угрозы.
- По реакциям и поведению ребенка создается впечатление, что кто-то контролирует его, ограничивает общение с семьей или с друзьями.

Педагоги, классные руководители, социальные педагоги и педагоги-психологи образовательных организаций должны обращать внимание на **изменения и особенности в коммуникативной, регулятивно-поведенческой, эмоционально-волевой сферах**, которые часто встречаются у детей, перенесших насилие:

- Прогуливает занятия в образовательной организации и/или предпринимает неоднократные попытки сбежать из дома или не желает возвращаться домой.

- Внезапно теряет интерес к любимым занятиям, резко изменяется успеваемость (гораздо лучше или гораздо хуже).
- Проявляет внезапную замкнутость, подавленность, изоляцию, отстраненность, уход в себя; нежелание принимать участие в подвижных играх.
- Часто, не ожидая, что кто-нибудь его утешит; при затруднениях не обращается за помощью к взрослым.
- Отказывается переодеваться в присутствии других (например, в школьной раздевалке во время занятий физкультурой, на медицинских осмотрах).
- Ведет себя излишне насторожено, испытывая страх перед любыми физическими контактами (вжимает голову в плечи, съеживается, вздрагивает, выходит из помещения, пытается уйти, когда видит приближающегося взрослого).
- Проявляет резкие, беспричинные перемены в отношении конкретного человека или места («Я ненавижу дядю Петю», «Я не могу ездить в лифте», «Я больше не пойду на футбол») или, наоборот, чрезмерную зависимость от кого-то.
- Демонстрирует диссоциативные реакции⁵: «Я стою рядом и смотрю, как что-то происходит со мной...» или «Я нахожусь далеко от места действия...», «Я смотрю фильм про себя...».
- Строит повествование в третьем лице: «Я знаю одну девочку, она...».
- Проявляет состояние «холодной наблюдательности»; не выражает никаких чувств и эмоций, в то же время внимательно следя за тем, что происходит вокруг.
- Ведет себя отстраненно, не проявляет любопытства, замкнут или чрезмерно уступчив; проявляет ощутимые затруднения в коммуникации с другими людьми.
- Проявляет полное смирение, покорность, не делая попыток защитить себя, сопротивляться грубости и агрессии в отношении себя.
- Демонстрирует снижение самооценки; отвращение, стыд, вину, недоверие, чувство собственной испорченности.

⁵ **Диссоциативные реакции** – нарушения, при которых наблюдается дезинтеграция разных сфер психики (сознания, памяти, чувств и др.). Это защитная реакция при тяжелых, личностно остро непереносимых стрессовых ситуациях, психотравмах (в том числе физическом, эмоциональном, сексуальном насилии). При этом возможна потеря воспоминаний, ощущение чуждости своего тела, утрата идентичности, измененные состояния сознания (личность как бы разделена на две или более частей – с «переключением», сменой в определенные моменты одной части на другую).

- Проявляет жестокость по отношению к игрушкам (у младших детей).
- Проявляет возврат к детскому, инфантильному поведению, либо, наоборот, слишком «взрослое» поведение.
- Проявляет утрату туалетных навыков (чаще у детей младшего возраста).
- Демонстрирует равнодушие к своей внешности, плохой уход за собой (изменение внешнего вида в сторону ухудшения, появления несвойственной ранее неряшливости, мешковатой одежды, скрывающей привлекательность).
- Не проявляет здоровой привязанности к близким (или противоречивые чувства к ним, отчуждение от братьев и сестер), при этом может «лечь» к незнакомым людям.
- Демонстрирует признаки ролевой инверсии⁶, например, начинает «опекать» своих родителей: старается удовлетворять их желания и потребности, чрезмерно беспокоится, когда родитель плохо себя чувствует или в плохом настроении.
- Проявляет саморазрушающее поведение: употребление алкоголя, наркотиков, проституция, побеги из дома, пропуски учебных занятий, чрезмерно частая подверженность разнообразным несчастным случаям.
- Демонстрирует мысли, разговоры о самоубийстве, суицидальные попытки.

У подвергшегося насилию ребенка могут наблюдаться **невротические и психосоматические проявления:**

- Головная боль, боли в области желудка и сердца.
- Навязчивые страхи.
- Расстройства сна (страх ложиться спать, бессонница, ночные кошмары).
- Отказ от еды (анорексия), переедание (булимия).
- Признаки посттравматического стрессового расстройства (далее – ПТСР), например, оцепенение в ответ на внезапный раздражитель – звонок или сообщение

⁶ **Инверсия** (от лат. *inversio* – переворачивание, перестановка) – психологический процесс, проявляющийся в изменении мыслей, эмоций, воспоминаний, поведения человека. Инверсия может возникнуть как результат стрессовых ситуаций, психологических травм, а также как защитный механизм психики. **Ролевая инверсия** в семье – это изменение этих ролей на нетипичные и даже противоположные. В данном случае, например, ребенок как бы становится «родителем» собственным родителям, сын или дочь берут на себя, соответственно, роли отца или матери и т.д.

в мессенджере, дезорганизованные мысли, тошнота, парализующая тревожность, внезапное заикание, истерия, смятение и плач, острая чувствительность к реакциям других людей, фобии, нарушения сна и т.п.

Специалистам, работающим с детьми, необходимо обращать внимание на ставшие им известными или замеченные (в соотнесении с возрастными особенностями развития) **изменения в выражении сексуальности ребенка.**

- Странные, необычные или не соответствующие возрасту познания в сексуальной сфере, которыми обычно дети их возраста не обладают.
- Чрезвычайный интерес ребенка к играм сексуального содержания (сексуализированные игры, мастурбация, имитация сексуальной активности с другими детьми или взрослыми, трение о тело взрослого и т. д.).
- Сексуальные действия с другими детьми, имитация полового акта с характерными стонами и движениями.
- Соблазняющее, особо завлекающее поведение по отношению к сверстникам и взрослым.

Вероятными маркерами перенесенного сексуального насилия (каждый из которых в любом случае требует незамедлительной помощи ребенку) служат такие **явные признаки, проявляющиеся во внешности и физическом состоянии** (если они будут очевидны или о них станет известно прямым или косвенным образом):

- Окровавленное, порванное или испачканное нижнее белье.
- Повреждение мягких тканей груди, ягодиц, нижней части живота, бедер и др.

И, безусловно, основанием для безотлагательного соответствующего реагирования являются такие **выявленные при медицинских осмотрах факты** (и это относится к полномочиям медиков) как:

- Беременность.
- Заболевания, передающиеся половым путем.
- Иные физические/физиологические признаки.

Однако важно отметить, что некоторые виды сексуального насилия (сексуальные ласки, оральный секс, мастурбация, изготовление порнографических снимков) не оставляют внешних, «медицинских» следов.

Важно помнить, что приведенные выше ***признаки могут проявляться вследствие перенесенного насилия или психологических травм разного рода.*** Поэтому всегда требуется выяснять ***конкретные причины этих проявлений и обстоятельства возможных травмирующих событий.***

У ребенка могут быть самые разные источники стресса и изменений в поведении. Также какие-то поведенческие проявления могут быть подражанием действиям других детей, результатом получения информации сексуализированного характера от сверстников или из иного случайного источника и т. п. Таким образом, всегда следует осторожно, но тщательно выяснять, какие факторы способствовали возникновению тех или иных особенностей/изменений поведения ребенка.

Вместе с тем, у детей, подвергающихся насилию и эксплуатации, ***не обязательно могут быть выражены все или большинство из перечисленных выше признаков.*** Взятые в отдельности, эти признаки могут наблюдаться и при различных иных проблемах. Тем не менее, обнаружение у ребенка нескольких из перечисленных признаков является основанием для разговора с ребенком и сбора дополнительной информации. Даже если ребенок не подвергается сексуальному насилию, эти признаки говорят о наличии серьезного психологического неблагополучия и требуют вмешательства соответствующих специалистов.

Подчеркнем, что ***задача педагогических работников образовательной организации – постараться заметить признаки перенесенного ребенком сексуального насилия*** и, по возможности, провести с ним первичную беседу, цель которой – не в том, чтобы самостоятельно разобраться в ситуации, а в том, чтобы оценить необходимость и способствовать общению ребенка со специалистом, имеющим соответствующую психологическую квалификацию – педагогом-психологом образовательной организации или специалистом центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее – ППМС-центр).

3. ВЫЯВЛЕНИЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО РЕБЕНКОМ НАСИЛИЯ: ПЕРВИЧНАЯ ОЦЕНКА СИТУАЦИИ⁷

Настоящий раздел адресован, *прежде всего, специалистам, имеющим психологическую квалификацию: педагогам-психологам образовательных организаций и ППС-центров*, но также знакомство с ним важно *педагогическим работникам* – для понимания общей логики взаимодействия с ребенком, вероятно перенесшим сексуальное насилие.

Специалист, у которого возникли подозрения о совершенном в отношении ребенка насилии, должен иметь в виду, что первая беседа с несовершеннолетним имеет ключевое значение для всего дальнейшего разбирательства по делу. Если преступление действительно имело место, сообщение о нем – крайне болезненный процесс для ребенка. Некоторые жертвы сексуального насилия не хотят рассказывать об этом социальным службам или правоохранительным органам, так как стыдятся произошедшего либо считают, что им не смогут помочь.

Нередки случаи, когда дети не рассказывают о перенесенном сексуальном насилии даже своим родителям, не доверяя им, стыдясь или опасаясь наказания. Педагоги-психологи часто сталкиваются с ситуацией, когда они подозревают, что ребенок мог подвергаться сексуальному насилию или злоупотреблению, но самостоятельно не готов сообщить об этом. Для такого поведения может быть несколько причин:

1. Ребенок может испытывать чувство стыда или вины.
2. Ребенок хочет обезопасить себя от повторных травматических переживаний, которые последуют за неприятными воспоминаниями.
3. Ребенок может не понимать, что его жизненный опыт – это опыт насилия или злоупотребления.
4. Ребенок может быть зависим или эмоционально привязан к посягателю.
5. Ребенок может бояться последствий раскрытия насилия, например, что ему никто не поверит, что насильственные действия усилятся, что его заберут из семьи.

⁷ По материалам ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет» (Борисенко Е.В., Дворянчиков Н.В., 2023).

В таких случаях специалисту нужно начать взаимодействие с ребенком с выявления и преодоления таких негативных установок.

Для того чтобы помочь ребенку рассказать о факте сексуального насилия, сотрудникам образовательных организаций важно создать обстановку, которая будет располагать к разговору о том, что беспокоит: общение должно проходить в безопасном и психологически комфортном месте.

Надо позаботиться, чтобы комната, в которой будет проходить беседа, была изолирована от других помещений, в ней не должны находиться третьи лица. Присутствие родителей или законных представителей ребенка обязательно оговаривается с самим ребенком.

После того, как специалист убедился, что контакт с ребенком налажен, можно переходить непосредственно к теме беседы. Необходимо помочь потерпевшему описать, что именно и в какой последовательности с ним произошло, делая это так, чтобы как можно меньше травмировать и смущать его. Если это возможно, в ходе первоначальной беседы не следует заставлять ребенка повторять свой рассказ.

Что нельзя делать специалисту в беседе с ребенком:

- Задавать наводящие, внушающие вопросы.
- Вводить новую информацию, не упомянутую ребенком.
- Принуждать ребенка к чему-либо.
- Задавать вопросы, сбивающие ребенка с толку, или слишком сложные вопросы.
- Просить ребенка притвориться, вообразить себе что-либо или угадать.
- Откладывать опрос.

Надо помнить, что раскрытие факта применения сексуального насилия или злоупотребления, несомненно, является крайне болезненным для жертвы.

Ребенок может непосредственно проявить желание поделиться, рассказать о том, что с ним произошло. Или подавать неосознанные знаки: он может вначале упоминать незначительные детали, намекая на то, что с ним произошло, не решаясь приступить к подробному и полному повествованию.

Специалисту важно установить доверительный контакт с ребенком (на что может потребоваться дополнительное время) и дать ему возможность рассказать о пережитом негативном опыте.

Дети **могут сообщить** о своем неблагоприятном опыте разными путями.

- **Непосредственно:** делать конкретные устные заявления о том, что с ними произошло.
- **Косвенно:** давать двусмысленные словесные утверждения, указывающие на то, что что-то не так.
- **Поведенчески:** демонстрировать своим поведением, что что-то не так (сознательно или непреднамеренно).
- **Невербально:** писать записки, делать рисунки или пытаться общаться другими способами.

К полученной таким образом информации нужно ***относиться осторожно***, сопоставлять ее с другими имеющимися сведениями и учитывать ограничения интерпретации признаков, в особенности невербальных. Для формирования выводов о сексуальном насилии в отношении несовершеннолетнего ***все факты и признаки должны рассматриваться в комплексе и сопоставляться***.

Важно помнить, что у пострадавших детей вне зависимости от особенностей ситуации насилия отмечаются выраженные психические нарушения (пограничные состояния), характер которых определяется спецификой психогенного фактора, длительностью его воздействия и возрастом ребенка. При этом продолжительность травматического воздействия бóльшая при внутрисемейном неконтактном насилии. Даже после прекращения такого насилия, выявленные нарушения не только не уменьшаются, но и имеют тенденцию к фиксации и саморазвитию с патологическим формированием личности в дальнейшем.

Специалист, который проводит первую беседу с ребенком, должен понимать, что она имеет ключевое значение для всего дальнейшего разбирательства по делу и для отношения к нему жертвы.

Важно фиксировать не только непосредственно информацию, сообщаемую ребенком, но и его поведенческие и эмоциональные реакции.

Специалист должен обратить внимание на следующие моменты:

- При каких обстоятельствах ребенок решил сообщить о том, что он имеет опыт сексуального насилия.
- Узнать у ребенка с кем еще он делился данной информацией.
- Какие сейчас у ребенка есть страхи и опасения и какую помощь он хотел бы получить.

Вся эта информация должна быть зафиксирована и в случае подтверждения подозрений о насилии передана в правоохранительные органы и другим специалистам, которые будут сопровождать потерпевшего.

На первом этапе взаимодействия специалиста, работающего с ребенком, который, возможно, стал жертвой сексуального насилия, необходимо установить, был ли причинен физический вред ребенку, боится ли ребенок мести или наказания от посягателя и насколько сильна причиненная ему эмоциональная травма.

Затем задачей специалиста будет выявление наличия у ребенка эмоциональных расстройств, суицидального риска, отставания в развитии и т. д. Такая оценка поможет также определить случаи, когда необходимо применить специальные методы проведения беседы с ребенком (если ребенок не умеет говорить или отстаёт в развитии).

Возможно привлечение социального педагога для проведения совместной оценки семейной ситуации, изучения отношения родителей (при их невиновности) к сложившейся ситуации, готовности и возможности защитить ребенка от посягателя. Также на данном этапе к работе с ребенком могут подключаться иные специалисты: врачи-педиатры, детские хирурги, врачи-психиатры и др.

Нужно отметить, что риск возможного насилия может быть усугублен для детей, в семьях которых существуют другие серьезные проблемы, такие как безработица, злоупотребление алкоголем, психоактивными веществами, асоциальное поведение и т. д.

Для того чтобы выявить факторы, которые прямо или косвенно способствовали тому, что ребенок стал жертвой насилия, требуется провести комплексную оценку рисков, чтобы обеспечить дальнейшую безопасность ребенка.

4. ВОЗМОЖНОСТИ И ОГРАНИЧЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ У РЕБЕНКА ПОСЛЕДСТВИЙ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ: АНАЛИЗ МЕТОДИК⁸

Данный раздел адресован *специалистам, имеющим психологическую квалификацию: педагогам-психологам образовательных организаций и ППС-центров, которыми должна осуществляться психодиагностика.*

Диагностика сексуального насилия – это применение методов прикладной психологии с целью установления признаков и последствий возможного сексуального насилия, перенесенного ребенком. В рамках данной диагностики обобщаются сведения, полученные из разных источников: наблюдаемые признаки сексуализированного поведения и ПТСР, другие психологические и поведенческие признаки, физические признаки, соматические жалобы, признание ребенка, результаты применения стандартизованных психодиагностических методик. Здесь важно установить динамику изменений, произошедших с ребенком, связать их с конкретными временными периодами, с событиями в жизни ребенка.

В процессе диагностики педагог-психолог может получить значимую для следствия информацию, которая должна быть тщательно задокументирована. Поэтому к диагностике сексуального насилия и оформлению ее результатов необходимо подходить с особым вниманием и тщательностью. Ниже представлены методы диагностики, которые могут быть использованы для выявления или подтверждения подозрений фактов сексуального насилия в отношении несовершеннолетнего.

При диагностике и оценке психологических последствий у детей сексуального насилия и сексуального злоупотребления педагоги-психологи сталкиваются с организационными и этическими проблемами, а также проблемой выбора адекватного метода исследования. Так как сами последствия пережитого насилия специфичны для каждого возрастного периода, то и инструменты их оценки должны отвечать особенностям развития каждого конкретного ребенка.

⁸ По материалам ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России (Борисенко Е.В., Дозорцева Е.Г., Бадмаева В.Д., Ткаченко А.А., 2023).

При работе с детьми младшего возраста важным источником информации становится наблюдение за их поведением, а также отчет их родных или воспитателей.

В отношении детей дошкольного возраста часто используется вариант **интервью с использованием игрушек**⁹. Для ребенка естественным средством самовыражения является игра, а использование символических материалов помогает ему дистанцироваться от травматических событий.

Возможны следующие варианты использования игровых методов для выявления насилия (в том числе, сексуального) над ребенком.

- Игра с куклами: для детей от двух до семи лет. Важно, что разыгрывание травматического опыта спонтанно возникает почти у любого ребенка и позволяет ему в существенной мере ассимилировать случившееся и обрести чувство контроля над ситуацией.

- Рисование: для детей от пяти лет. Рисунки также могут помочь в идентификации сексуального насилия или сексуальной эксплуатации ребенка. Используются психологические рисуночные тесты: рисунок себя, кинетический рисунок семьи, простой рисунок семьи или рисунок на свободную тему. Можно предложить ребенку нарисовать, что ему не нравится из того, что делают родители или другие взрослые.

- Рассказывание историй: для детей школьного возраста, имеющих хорошо развитые речевые способности и достаточный словарный запас.

Для фиксации и оценки выявляемых нарушений существуют опросники, интервью и анкеты для подростков, а также опросные листы для родителей и воспитателей.

Одной из таких методик является **полуструктурированное интервью для выявления признаков посттравматического стресса у детей, разработанное Н.В. Тарабриной**¹⁰. Интервью включает скрининговую часть и 42 вопроса, которые

⁹ По материалам науч.-метод. пособия «Сексуальное насилие и эксплуатация детей: выявление, оказание помощи и профилактика» (Русакова М.М., Одиноква В.А., 2020).

¹⁰ По материалам ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России (Борисенко Е.В., Дозорцева Е.Г., Бадмаева В.Д., Ткаченко А.А., 2023).

основываются на симптомах критериев посттравматического стрессового расстройства. На основании этих же критериев построена анкета для родителей по выявлению травматических переживаний у детей.

Оценка влияния возникших посттравматических реакций и состояний на жизнедеятельность ребенка проводится с помощью **опросников оценки качества жизни детей «PedsQL»**, разработанных для разных возрастных групп детей, включающих в себя показатели степени физического, социального и школьного функционирования ребенка, а также степени его эмоционального комфорта.

Понятие стресса тесно связано с понятием адаптации, поэтому определить степень влияния пережитого стресса на ребенка возможно при помощи оценки степени выраженности его дезадаптации. Для детей школьного возраста это делается с помощью **карт оценки проявлений школьной дезадаптации**.

Карты могут заполняться классным руководителем, педагогом-психологом или социальным педагогом совместно с ребенком. Как правило, такие карты включают оценку успешности функционирования ребенка на когнитивном (успеваемость), личностном (отношение к учебе, учителям) и поведенческом (нарушения школьного регламента) уровнях. К сожалению, недостаточно разработаны критерии оценки проявлений дезадаптации у детей дошкольного возраста, однако существуют некоторые общие показатели, также связанные с социальным функционированием и психологическим благополучием таких детей.

Если взять за основу исследование возможных нарушенных сфер психической деятельности и поведения несовершеннолетних, то обязательными для диагностики становятся эмоциональная, мотивационно-потребностная сферы и сфера самосознания детей и подростков.

Для изучения особенностей эмоциональной и мотивационно-потребностной сферы рекомендуется использование **проективных методик**, в частности:

- **цветовой тест отношений (ЦТО);**
- **методика «Неоконченные предложения».**

Признаки пережитого насилия или иных стрессовых ситуаций могут быть выявлены в ходе обследования группы (класса) обучающихся. В целях первичного

скрининга детей с признаками нарушений психологического благополучия могут использоваться следующие методики:

- **Метод Мотивационной Индукции (ММИ) Ж. Нюттена;**
- **методика «Иерархия жизненных ценностей» Г.В. Резапкиной;**
- **исследование базисных убеждений личности Р. Янофф-Бульман (адаптация М. Падун).**

Для определения особенностей самосознания используются:

- **методика исследования самооценки Дембо – Рубинштейн;**
- **методика исследования самоотношения (МИС) С.Р. Пантилеева;**
- **методика «Кто я?»;**
- **личностный опросник «Я-концепция» Е. Пирса и Д. Харриса.**

Для диагностики травматических переживаний можно использовать **Международный опросник травмы (вариант для детей)**, одобренный Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ).

Диагностика психологического состояния несовершеннолетних жертв сексуального насилия зачастую затрудняется особенностями контакта с ними. Их актуальное состояние может характеризоваться высоким уровнем тревоги, выраженным напряжением, нежеланием вступать в прямой вербальный контакт, быстрой пресыщаемостью деятельностью, утомляемостью. Это нужно учитывать при планировании диагностического обследования и выборе батареи методик.

В работе с детьми, перенесшими насилие, часто используют **проективные методики**, основанные на том, что ребенок привносит («проецирует») в материал исследования свои переживания, эмоции, мотивы, индивидуальный опыт. Рисуночные методики представляются в этом смысле особенно и наглядными. С помощью рисунка ребенок невольно, а иногда и сознательно пытается передать свое состояние, отношение к какому-либо предмету или человеку, обозначить свои потребности. Примерами таких рисуночных методик могут выступать: **«Рисунок человека»**, **«Рисунок несуществующего животного»**, **детский апперцептивный тест (САТ).**

Анализируя рисунок потерпевшего, можно увидеть признаки тревоги, напряжения, имеющиеся страхи. Для диагностического использования рисунков очень важно, что они отражают не столько сознательные установки человека, сколько бессознательные импульсы и переживания. Именно поэтому результаты рисуночных тестов трудно «подделать». Рисуночные методики информативны, позволяют выявить различные психологические характеристики состояния и индивидуально-психологических особенностей обследуемого. При этом они просты в проведении, занимают немного времени и не требуют никаких специальных материалов, кроме карандаша и бумаги.

Дополнительным достоинством рисуночных методов является их естественность, близость к обычным видам человеческой деятельности. Ребенку легко понять тестовую инструкцию, для выполнения методик не нужен высокий уровень развития речи. Вместе с тем рисунки – удобный повод для того, чтобы непринужденно завязать клиническую беседу. В отличие от большинства других тестов, рисуночные методики могут проводиться многократно и сколь угодно часто, не утрачивая своего диагностического значения.

Они применимы к несовершеннолетним самого разного возраста – от дошкольного до юношеского. Это позволяет использовать их для контроля динамики состояния и для наблюдения за ходом психического развития в течение длительного периода. В последние годы все больше подчеркивается психотерапевтическое значение рисования, как и художественной деятельности вообще. Таким образом, благодаря применению рисуночных методик стирается грань между психологическим обследованием и арт-терапевтическим сеансом.

Необходимо, однако, подчеркнуть ***ограничения в использовании рисуночных методов***. Качественный характер и субъективность интерпретации рисунков, возможность их многозначного толкования свидетельствуют о низкой надежности получаемых результатов, поэтому их следует применять только для ***ориентировочной оценки***. Не следует интерпретировать какие-либо детали изображений как скрытые сексуализированные символы.

ВНИМАНИЕ!

На основе рисунков ребенка не допустимо делать выводы о том, подвергался он насилию или нет. Рисуночные методы позволяют выдвигать гипотезы, но они не могут лежать в основе доказательств.

Аналогичные принципы действуют при применении специалистами для проективной диагностики интервью с использованием игрушек.

Во избежание ошибок и ложных суждений важно, чтобы психодиагностика проводилась квалифицированными специалистами – педагогами-психологами с использованием валидного и надежного инструментария.

Доказательством реального сексуального насилия могут быть лишь конкретные факты, свидетельствующие о криминальном событии и совершении в отношении ребенка противоправных действий.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Волкова Е.Н.* Ребенок и насилие: диагностика, предотвращение и профилактика: монография / Е.Н. Волкова, О.М. Исаева. – Н. Новгород, 2015. – 290 с.
2. *Гаямова С.Ю., Дворянчиков Н.В., Кураева Е.В.* Помощь детям и подросткам, пострадавшим от жестокого обращения и коммерческой сексуальной деятельности. – М.: Центр помощи пережившим сексуальное насилие «Сестры», ЭТИПАК, 2005. – 151 с.
3. *Журавлева Т.М.* Помощь детям – жертвам насилия. – М., 2006.
4. *Зиновьева Н.О.* Психология и психотерапия насилия. Ребенок в кризисной ситуации. – СПб.: Речь, 2003. – 248 с.
5. *Комарницкий А.В.* Формы сексуальной эксплуатации несовершеннолетних в международном и отечественном законодательстве // Юридическая мысль. – 2018. – № 3 (107). – С. 95-101.
6. *Каюда Г.П.* Жестокое обращение с несовершеннолетними: идентификация и оценка психологических последствий. Методическое пособие. – М.: Спутник+, 2007. – 49 с.
7. *Кон И.С.* Совращение детей и сексуальное насилие // Педагогика. – 1998. – № 5. – С. 58-66.
8. *Малкина-Пых И.Г.* Виктимология. Психология поведения жертвы. – М.: Эксмо, 2006.
9. Методические рекомендации по организации профилактической работы, направленной на предупреждение преступлений против половой неприкосновенности несовершеннолетних / авт.-сост. К.Г. Лобынцева, О.С. Малеева, Д.А. Глянченко. – Белгород, 2022. – 112 с.
10. Методические рекомендации по проведению профилактической работы, направленной на предупреждение преступлений против половой неприкосновенности несовершеннолетних / авт.-сост. Р.Р. Гучетлев, Ф.Р. Тхагова. – Майкоп, 2020. – 38 с.

11. *Морозова Л.Б.* Психологические аспекты допроса детей – жертв сексуального насилия: методическое пособие. – Н. Новгород: Мининский университет, 2014. – 148 с.
12. Насилие в отношении детей. Работа с семьей и ребенком / под ред. Е.Г. Дозорцевой, Г.В. Семья. – М.: Издательство ФГБОУ ВО МГППУ, 2021. – 421 с.
13. Насилие в семье: особенности психологической реабилитации. Учебное пособие / под ред. Н.М. Платоновой, Ю.П. Платонова. – СПб.: Речь, 2004. – 154 с.
14. Профилактика вовлечения детей в сексуальную эксплуатацию и торговлю людьми онлайн: сборник / В.П. Авдеева, А.Ф. Руппель, М.Г. Слюсарева, В.А. Одинокова, М.М. Русакова, К.Ю. Ерицян, Ю.П. Захарова, Н. Вааранен-Валконен, Х.Л. Лайтинен, Г. Виксне. – СПб.: РОО СПСБН «Стеллит», 2020. – 67 с.
15. Психологическое заключение: виды, структура и содержание: учебное пособие / О.Б. Асриян, Р.В. Кадыров, Т.В. Капустина / под ред. Р.В. Кадырова; Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России). – Ульяновск: Зебра, 2016. – 131 с.
16. *Радченко Н.А., Дворянчиков Н.В.* Противоправные сексуальные действия в отношении детей. – СПб: Юридический центр Пресс, 2003. – С. 70-222.
17. Ребенок и насилие: диагностика, предотвращение и профилактика: монография / Е.Н. Волкова, О.М. Исаева. – Н. Новгород, 2015. – 290 с.
18. Руководство по предупреждению насилия над детьми / Ин-т дет. психотерапии и психоанализа. Акад. гуманит. исслед.; под ред. Н.К. Асановой. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1997. – 504 с.
19. Сексуальное насилие и эксплуатация детей: выявление, оказание помощи и профилактика: науч.-метод. пособие / под ред. М.М. Русаковой, В.А. Одиноковой. – СПб.: «Скифия-Принт», 2020.
20. *Тарабрина Н.В.* Практикум по психологии посттравматического стресса. – СПб.: Питер, 2001. – 272 с.

ПОЛЕЗНЫЕ РЕСУРСЫ

Линия помощи «Дети ОНЛАЙН»: <http://detionline.com/helpline/risks>

Навигатор для современных родителей – федеральный портал информационно-просветительской поддержки родителей **Растимдетей.рф**:

<http://www.растимдетей.рф>

Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации:

<http://fond-detyam.ru>

Реестр лучших практик помощи детям и семьям с детьми:

<https://fond-detyam.ru/reestr-luchshikh-praktik-pomoshchi-detyam-i-semyam-s-detmi>

Реестр ведется Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в качестве ресурса лучших региональных практик, имеющих наибольшую социальную эффективность, направленных на оказание помощи детям и семьям с детьми, пережившими насилие и жестокое обращение, включая преступные посягательства против половой неприкосновенности несовершеннолетних.

Сайт ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей» – разделы «Безопасность детства», «Профилактика девиантного поведения», «Методические разработки»:

<http://www.fcprc.ru>

ТЕЛЕФОНЫ ЭКСТРЕННОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Всероссийский Детский телефон доверия: 8–800–2000–122

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей.

Бесплатно. Анонимно. Работает круглосуточно.

Телефонная линия «Ребенок в опасности» Следственного комитета РФ: 8–800–200-19-10

8-800-100-12-60#1

Дети, их родители, а также все равнодушные граждане, обладающие информацией о совершенном или готовящемся преступлении против несовершеннолетнего или малолетнего ребенка, могут позвонить по бесплатному круглосуточному номеру телефона.

Бесплатно. Работает круглосуточно.

Горячая линия по оказанию помощи родителям: 8 (800) 444-22-32

Бесплатно. Работает с 08:00 до 20:00 по рабочим дням.

Горячая линия Центра экстренной психологической помощи МЧС России: 8 (495) 989-50-50

Стоимость – по тарифному плану оператора связи. Работает круглосуточно.

Горячая линия кризисной психологической помощи на базе Федерального координационного центра по обеспечению психологической службы в системе образования Московского государственного психолого- педагогического университета: 8-800-600-31-14

Бесплатно. Работает круглосуточно.

Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского Минздрава России:

Горячая линия помощи при ЧС. Круглосуточно +7(495) 637-70-70

Горячая линия по вопросам домашнего насилия +7(495) 637-22-20

Стоимость – по тарифному плану оператора связи.

Телефон отделения суицидологии Московского научно-исследовательского института психиатрии: 8 (495) 963-75-72

Стоимость – по тарифному плану оператора связи.

Работает с 09:00 до 15:30 по рабочим дням.

Телефон неотложной психологической помощи Московской службы психологической помощи населению:

с городского номера г. Москвы: **051**

с мобильного номера: **8 (495) 051**

Стоимость – по тарифному плану оператора связи. Работает круглосуточно.



ДЕПАРТАМЕНТ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПО ОБРАЗОВАНИЮ И НАУКЕ

П Р И К А З

« 19 » 06 20 13 г.

№ 561-ОД

Об утверждении Порядка информирования и организации взаимодействия в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций социального характера, произошедших на территории общеобразовательных организаций, дошкольных образовательных организаций, организаций дополнительного образования, профессиональных образовательных организаций или в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, расположенных на территории Смоленской области, повлекших за собой угрозу жизни и здоровью обучающихся

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Положением о Департаменте Смоленской области по образованию и науке, утвержденным постановлением Администрации Смоленской области от 30.12.2016 № 820, в целях обеспечения гарантий прав обучающихся на сохранность их жизни и здоровья

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок информирования и организации взаимодействия в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций социального характера, произошедших на территории общеобразовательных организаций, дошкольных образовательных организаций, организаций дополнительного образования, профессиональных образовательных организаций или в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, расположенных на территории Смоленской области, повлекших за собой угрозу жизни и здоровью обучающихся (далее – Порядок).

2. Рекомендовать руководителям органов местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования и осуществляющим государственные полномочия по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству:

- обеспечить выполнение Порядка руководителями муниципальных образовательных организаций;

- обеспечить своевременное предоставление достоверной исчерпывающей информации в Департамент Смоленской области по образованию и науке о случаях возникновения чрезвычайных ситуаций социального характера в муниципальных образовательных организациях и о ликвидации последствий указанных ситуаций.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Департамента Смоленской области по образованию и науке Е.В. Михалькову.

Начальник Департамента



Е.П. Талкина

Утвержден
приказом Департамента
Смоленской области
по образованию и науке
«18» 06 2023 № 561-02

ПОРЯДОК
информирования и организации взаимодействия в случаях возникновения
чрезвычайных ситуаций социального характера, произошедших на территории
общеобразовательных организаций, дошкольных образовательных
организаций, организаций дополнительного образования, профессиональных
образовательных организаций или в организациях для детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей, расположенных на территории
Смоленской области, повлекших за собой угрозу жизни и здоровью
обучающихся

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок информирования и организации взаимодействия в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций социального характера, произошедших на территории общеобразовательных организаций, дошкольных образовательных организаций, организаций дополнительного образования, профессиональных образовательных организаций или в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, расположенных на территории Смоленской области, повлекших за собой угрозу жизни и здоровью обучающихся (далее соответственно – Порядок, ЧССХ, образовательные организации, организации для детей-сирот), определяет последовательность оперативных действий участников в обозначенных ситуациях.

1.2. Чрезвычайная ситуация социального характера – это обстановка на территории образовательной организации, организации для детей-сирот, сложившаяся в результате возникновения социальных конфликтов, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери или нарушение условий жизнедеятельности людей.

II. Действия участников в случае возникновения ЧС

2.1. В случае возникновения ЧССХ орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования (далее – орган управления образованием), орган местного самоуправления, обеспечивающий государственные полномочия по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству (далее – орган управления в сфере опеки и попечительства), руководитель образовательной организации, подведомственной Департаменту Смоленской области по образованию и науке (далее – Департамент), руководитель

организации для детей-сирот для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подведомственной Департаменту, незамедлительно информирует посредством мобильной связи Департамент.

2.2. В течение 2-х часов с момента возникновения ЧССХ орган управления образованием, орган управления в сфере опеки и попечительства, руководитель образовательной организации, подведомственной Департаменту, руководитель организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подведомственной Департаменту, направляет в адрес Департамента письменное уведомление о ЧССХ (приложение № 1).

2.3. Для установления причин и условий, способствовавших возникновению ЧССХ, а также для выработки оперативных мер и рекомендаций по обеспечению безопасности обучающихся во время пребывания в образовательной организации, организации для детей-сирот Департамент при необходимости направляет дополнительные запросы для уточнения обстоятельств, в том числе в адрес комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципального образования, на территории которого возникла ЧССХ.

2.4. Департаментом может быть сформирована рабочая группа (в том числе с осуществлением выезда) для организации оперативной работы, выявления обстоятельств возникновения ЧССХ и оказания помощи в отработке мер по ликвидации последствий.

2.5. Ежедневно, до момента устранения последствий ЧССХ, принятия исчерпывающих мер:

- орган управления образованием, орган в сфере опеки и попечительства, руководитель образовательной организации, подведомственной Департаменту, руководитель организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подведомственной Департаменту, информирует Департамент об обстоятельствах актуальной ситуации и принимаемых мерах;

- Департамент обеспечивает комплексный мониторинг ситуации, подготовку и передачу в Департамент государственной политики в сфере защиты прав детей Министерства просвещения Российской Федерации обобщенных материалов, анализ причин и условий возникновения ЧССХ (по запросу);

- Департамент обеспечивает системное информирование согласно схеме (приложение № 1) об обстоятельствах актуальной ситуации и принимаемых мерах.

2.6. В течение 2-х рабочих дней с момента возникновения ЧССХ:

- Департамент на основании обобщенных материалов, анализа причин и условий возникновения ЧССХ направляет в адрес заместителя губернатора Смоленской области служебное письмо с изложением фактов и обстоятельств;

- заинтересованные структурные подразделения готовят в адрес Департамента предложения по предупреждению и предотвращению ЧССХ в образовательных организациях и организациях для детей-сирот.

2.7. По истечении 12-ти календарных дней с момента возникновения ЧССХ Департамент обеспечивает подготовку обобщенных данных, в том числе включающих детальное описание ЧССХ, мер, принятых по ее предотвращению,

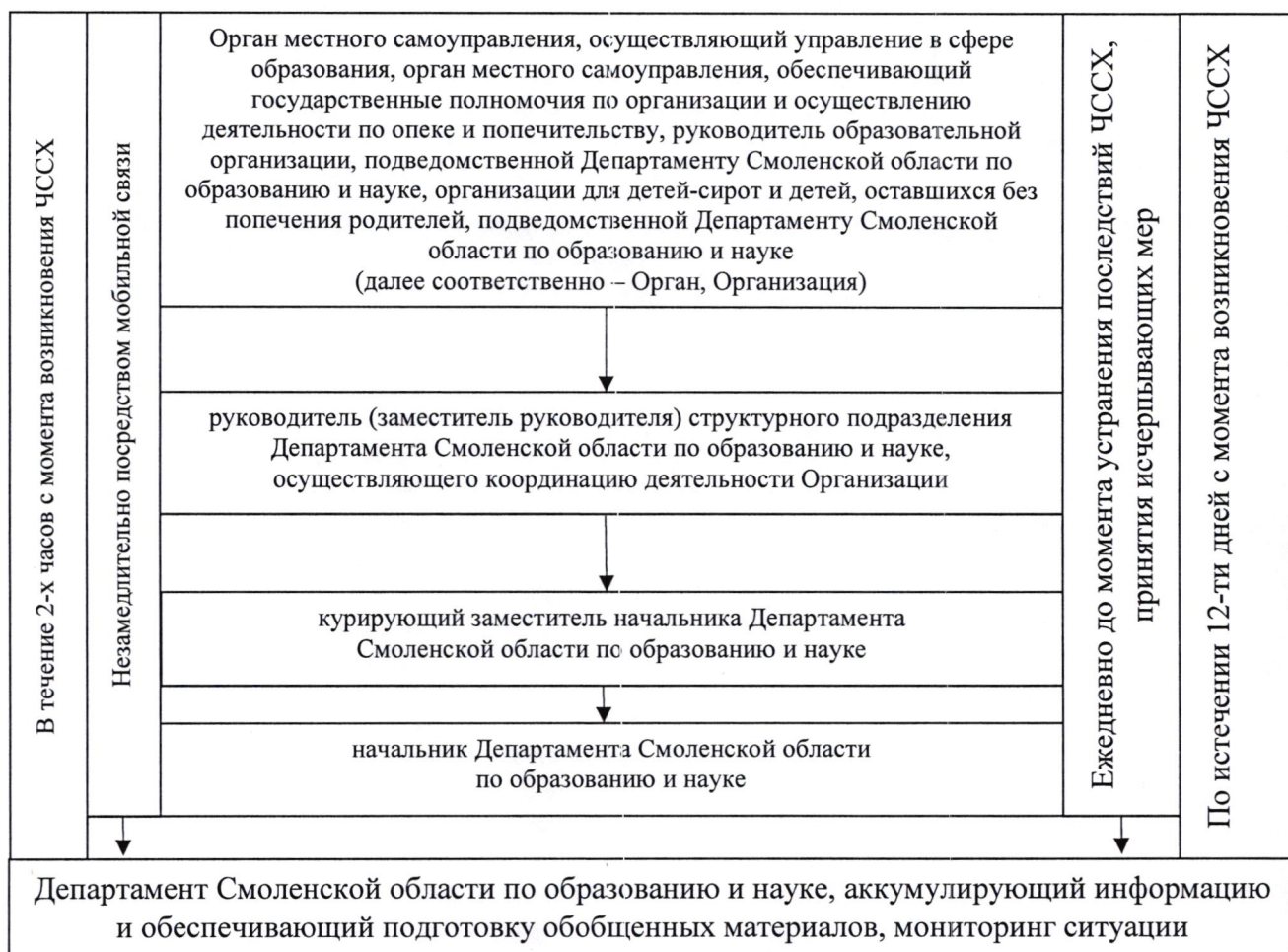
стратегических мер, направленных на предотвращение возникновения ЧССХ, мер и мероприятий по оказанию помощи участникам ЧССХ.

Приложение № 1

к Порядку информирования и организации взаимодействия в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций социального характера, произошедших на территории общеобразовательных организаций, дошкольных образовательных организаций, организаций дополнительного образования, профессиональных образовательных организаций или в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, расположенных на территории Смоленской области, повлекших за собой угрозу жизни и здоровью обучающихся

СХЕМА

системного информирования в случае возникновения чрезвычайной ситуации социального характера, произошедшей на территории общеобразовательных организаций, дошкольных образовательных организаций, организаций дополнительного образования, профессиональных образовательных организаций или в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, расположенных на территории Смоленской области



Приложение № 2
к Порядку информирования и организации
взаимодействия в случаях возникновения
чрезвычайных ситуаций социального
характера, произошедших на территории
общеобразовательных организаций,
дошкольных образовательных
организаций, организаций
дополнительного образования,
профессиональных образовательных
организаций или в организациях для детей-
сирот и детей, оставшихся без попечения
родителей, расположенных на территории
Смоленской области, повлекших за собой
угрозу жизни и здоровью обучающихся

Рекомендуемый образец

УВЕДОМЛЕНИЕ

о чрезвычайной ситуации социального характера, возникшей на территории

(полное наименование организации в соответствии с уставом)

1. Адрес организации, осуществляющей образовательную деятельность, или организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в которой возникла чрезвычайная ситуация социального характера, телефон, факс, адрес электронной почты.
2. Дата, время (местное), место чрезвычайной ситуации социального характера и краткое описание обстоятельств, при которых произошла ситуация.
3. Число пострадавших, в том числе погибших (если таковые имеются).
4. Фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения пострадавшего (пострадавших), в том числе погибшего (погибших).
5. Характер полученных повреждений здоровья (для каждого пострадавшего указывается отдельно).
6. Меры, принятые для ликвидации чрезвычайной ситуации, планируемые меры и мероприятия.
7. Краткое описание актуальной ситуации, на момент направления уведомления.
8. Фамилия, имя, отчество, должность контактного лица, обеспечивающего передачу оперативной информации.
9. Фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность принявшего сообщение, дата и время (местное) получения сообщения.