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

Основным документом, защищающим права детей, является «Конвенция ООН о правах ребенка» (принята резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи ООН от 20 ноября 1989 года). Положения Конвенции сводятся к четырем основным требованиям, которые должны обеспечить права детей: выживание, развитие, защита и обеспечение активного участия в жизни общества. В основу содержания деятельности по социально-правовой защите детей от жестокого обращения могут быть положены следующие положения

Конвенции по защите прав детей:

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

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

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

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

Раннее выявление случаев насилия в отношении несовершеннолетних и оказание им комплексной помощи минимизирует вред их здоровью и развитию, способствует профилактике социального сиротства, суицидов среди несовершеннолетних. В выявлении несовершеннолетних, пострадавших от насилия, принимают участие специалисты всех субъектов системы профилактики. Цель взаимного информирования – раннее выявление и профилактика случаев жестокого обращения с несовершеннолетними, своевременное оказание социально-правовой, медико-психологической помощи, обеспечение безопасности жизнедеятельности несовершеннолетних, пострадавших от жестокого обращения или подвергшихся насилию, повышение оперативности в получении информации о фактах  жестокого обращения с несовершеннолетними с целью своевременного реагирования и оказания необходимых форм помощи различными субъектами системы профилактики в сфере их компетенции.

Особую роль в выявлении жесткого обращения на ранних этапах играют специалисты учреждений образования, которые имеют возможность наблюдать несовершеннолетнего в течение длительного времени.

Поскольку сталкивающиеся с жестоким обращением и сексуальным насилием несовершеннолетние редко обращаются за помощью, а сам факт насилия становится очевидным, когда пострадавшие попадают в больницы или совершают правонарушения, то поведение и состояние детей должно быть постоянным объектом внимания, а порой и сигналом тревоги для специалистов.

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

– информация от несовершеннолетнего;

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

– информация от специалистов учреждений образования;

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

– результаты медицинского осмотра;

– дополнительная информация, собранная в ходе психологической диагностики, наблюдений за несовершеннолетним.

**Алгоритм выявления признаков**

**сексуального насилия в отношении несовершеннолетних**

Работники учреждения образования должны обращать внимание на следующие особенности в поведении, личности и внешности несовершеннолетнего, которые могут свидетельствовать о сексуальном насилии по отношению к нему.

**Физические признаки**

*Оральные симптомы*:

* экзема;
* дерматит;
* герпес на лице, губах, в ротовой полости;
* инфекции горла;
* отказ от еды (анорексия), переедание (булимия).

***Физические симптомы:***

* ребенку, очевидно, больно сидеть или ходить;
* порванная, запачканная или окровавленная одежда;
* жалобы на боль и зуд в области гениталий;
* повреждение мягких тканей груди, ягодиц, ног, нижней части живота, бедер;
* повторяющиеся воспаления мочеиспускательных путей;
* недержание мочи;
* болезни, передающиеся половым путем;
* беременность.

Примечание: некоторые виды сексуального насилия (сексуальные ласки, оральный секс, мастурбация, изготовление порнографических снимков) не оставляют «медицинских» следов.

**Изменения в выражении сексуальности несовершеннолетнего**

– странные, необычные или не соответствующие возрасту знания о сексе;

– соблазняющее, особо завлекающее поведение по отношению к сверстникам и взрослым.

**Изменения в эмоциональном состоянии и общении**

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

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

– частая задумчивость, отстраненность;

– постоянная депрессивность, грустное настроение;

– непристойные выражения, не свойственные несовершеннолетнему ранее;

– чрезмерная склонность к скандалам и истерикам;

– чрезмерная податливость, навязчивая зависимость;

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

– амбивалентные чувства к взрослым;

– равнодушие к своей внешности, плохой уход за собой, либо, напротив, навязчивое мытье (желание «отмыться»).

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

– прогулы занятий в учреждении образования;

– внезапное изменение успеваемости (гораздо лучше или гораздо хуже) или внезапная потеря интереса к учебе;

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

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

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

– отрицание традиций своей семьи вследствие несформированности социальных ролей и своей роли в ней вплоть до ухода из дома.

**Изменения самосознания ребенка**

– снижение самооценки;

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

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

– мысли, разговоры о самоубийстве, суицидальные попытки.

**Появление невротических и психосоматических симптомов**

– беспокойность при нахождении рядом с определенным человеком;

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

– сопротивление прикосновениям, нежелание чтобы несовершеннолетнего целовали, обнимали или до него дотрагивался определенный человек;

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

– головная боль, боли в области желудка и сердца;

– навязчивые страхи;

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

**Как вести себя, если несовершеннолетний**

**рассказывает Вам о насилии**



* Отнеситесь к тому, о чем рассказал Вам несовершеннолетний, серьезно. Он не будет лгать о пережитом издевательстве, особенно если рассказывает о произошедшем очень эмоционально, с подробностями. Эмоции всегда соответствуют пережитому состоянию.
* Сохраняйте спокойствие. Несовершеннолетний может перестать говорить о случившемся, чтобы оградить Вас от болезненных переживаний.
* Успокойте и подбодрите пострадавшего. Объясните, что рассказывая Вам о том, что случилось, ему будет проще пережить случившееся. Дайте ему понять, что Вы понимаете и ни в чем не обвиняете его («Ты правильно сделал, что мне рассказал»).
* Поощряйте несовершеннолетнего рассказать о том, что случилось. Дайте ему выговориться.
* Постарайтесь узнать у него точные факты, но не давите. Внимательно относитесь к словам несовершеннолетнего, не отбрасывая их как нечто невероятное. Даже если факты не имели места, важно понять истоки его фантазии.
* Незамедлительно и тщательно проверьте достоверность предположений.
* Будьте внимательны к тому, что может заставить несовершеннолетнего чувствовать себя некомфортно.
* Дайте возможность несовершеннолетнему выплеснуть свои эмоции.
* Будьте выдержаны, если несовершеннолетнему трудно открыться Вам эмоционально. Помните, что нужно терпение, поскольку убедить его поверить Вам может оказаться нелегко.
* Пользуйтесь теми же словами, которые использует несовершеннолетний, не делайте ему замечаний за использование непристойных выражений, поскольку для него это может быть единственным способом описать случившееся.
* Будьте искренними. Повторите несовершеннолетнему еще раз, что Вы верите тому, о чем он рассказал.
* Будьте честны. Объясните несовершеннолетнему, что Вы собираетесь делать дальше, и спросите, согласен ли он с Вашими намерениями («Мне надо сказать кое-кому (педагогу-психологу, педагогу социальному или сотруднику органов внутренних дел)) о том, что случилось. Они захотят задать тебе несколько вопросов и помогут сделать так, чтобы ты почувствовал(а) себя в безопасности». Можно дать понять несовершеннолетнему, что Вы понимаете его чувства, но не должны оставлять ему выбора. Скажите: «Бывают такие секреты, которые нельзя хранить, если тебе сделали плохо».
* Обратитесь за профессиональной консультацией специалиста (психологической, правовой, медицинской).
* Настаивайте на прохождении медицинского осмотра как можно скорее, даже, если нет видимых повреждений.
* Несовершеннолетнего с умеренными и тяжелыми повреждениями, неврологическими и сердечно-сосудистыми нарушениями, а также с тяжелой психической травмой необходимо госпитализировать в обязательном сопровождении педагога.
* Не думайте, что несовершеннолетний обязательно ненавидит своего противника или сердится на него, ведь он может оказаться и членом семьи/ родителем/опекуном. Терпеливо отвечайте на вопросы и рассеивайте тревоги несовершеннолетнего.
* После окончания разговора сделайте подробную запись.

*Помните: интересы несовершеннолетнего выше всего остального!*

**Что делать, если насилие обнаружено в учреждении образования**

* Проведите разговор с жертвой насилия, руководствуясь следующим: скажите несовершеннолетнему, что Вы хотите ему помочь, но не торопитесь быстро предлагать решения (заблуждение, часто встречающееся при разговорах с жертвами насилия, – желание как можно быстрее помочь им).
* Обговорите с несовершеннолетним различные возможности, предложите посоветоваться со знающими людьми.
* Не обещайте никому не рассказывать об услышанном, но заверьте несовершеннолетнего, что сначала Вы согласуете свои действия с ним. Обещайте постоянно его поддерживать.
* Уделите внимание следующему:

а) поддержке и обеспечению спокойствия пострадавшего несовершеннолетнего;

б) гарантии безопасности различным причастным лицам;

в) прекращению обстоятельств, при которых происходит сексуальное насилие;

г) выявлению того, каким образом вести разговоры с насильником и каким образом принимать к насильнику меры;

д) ставить или не ставить в известность других детей из учреждения о случившемся, и каким образом это сделать;

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

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

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

**Чего не стоит делать**

* не давайте ребенку опрометчивых обещаний типа: «Это останется между нами», «Мама не будет сердиться», «Все будет хорошо». Насильник уже заставил несовершеннолетнего держать их отношения в секрете, а собственный жизненный опыт говорит ему, что мама будет сердиться и ругать его (что чаще всего и происходит);
* не советуйте несовершеннолетнему забыть все и жить так, как будто ничего не было, потому что последствия насилия таковы, что навязчивые воспоминания и мысли о пережитом вызывают тревогу, беспокойство, неуверенность в будущем. Лучше обратиться к специалисту, имеющему опыт работы с людьми, подвергшимися насилию.

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

* страх, поскольку несовершеннолетний верит всему, что обещает сделать насильник (прогонит их с мамой из дома, убьет любимую собаку, расскажет всем о каком-либо поступке и т.д.);
* низкая самооценка (если со мной это происходит, а с другими – нет, значит, я это заслужил);
* чувство вины (я недостаточно сопротивлялся);
* отчаяние (никто мне не поверит и не сможет помочь, будет только хуже);
* стыд (если я расскажу, все отвернутся от меня);
* отрицание (на самом деле мне не причинили большого вреда);
* любовь (я люблю этого человека и приношу себя в жертву).

**Алгоритм деятельности специалистов учреждения образования  в случае выявления сексуального насилия над несовершеннолетним**

При выявлении случая насилия в отношении несовершеннолетнего необходимо:

– немедленно направить информацию (в устной и письменной форме) руководителю учреждения образования о выявленном случае;

– руководителю учреждения образования – незамедлительно сообщить по телефону (затем, в течение дня направить письменную информацию) о выявленном случае в органы охраны детства отдела образования, спорта и туризма райгорисполкомов для проведения обследования условий жизни и воспитания ребенка и органы внутренних дел для принятия мер реагирования;

– провести социальное расследование; признать несовершеннолетнего находящимся в социально опасном положении;

– в целях защиты прав и интересов несовершеннолетнего необходимо: совместно с заинтересованными службами (учреждения здравоохранения, образования, социального обслуживания, органов внутренних дел и др.) разработать индивидуальный план защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего, пострадавшего от насилия (в течение двух рабочих дней с момента получения информации), включая работу с семьей несовершеннолетнего;

***Примечание:****если насильник является членом семьи (отец, отчим, брат), то необходимо экстренно  изъять  ребенка из семьи.*

***Полезные номера телефонов для детей и подростков, членов их семей, оказавшихся в ситуации насилия:***

**ПОМНИТЕ!**

**КОГДА ВАМ ПЛОХО И НИКТО ИЗ БЛИЗКИХ НЕ МОЖЕТ ВАМ ПОМОЧЬ, НАБЕРИТЕ НОМЕР 170**

**ВЫ НАЙДЕТЕ ВНИМАТЕЛЬНОГО СОБЕСЕДНИКА, КОТОРЫЙ ВЫСЛУШАЕТ И ПОМОЖЕТ ВАМ НАЙТИ ВЫХОД ИЗ СЛОЖИВШЕЙСЯ СИТУАЦИИ**

***170 - ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ***

***СЛУЖБА ЭКСТРЕННОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ***

***Г. ГРОДНО***

**SKYPE: HELP170**

**E-MAIL: HELP170@MAIL.RU**

**САЙТ:**[**WWW.170.BY**](http://www.170.by/)

**ГРУППА В VK: ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ 170**

**НАШ ГОРОДСКОЙ НОМЕР: 170**

**ЗВОНКИ С МОБИЛЬНОГО ТЕЛЕФОНА: 8 (0152) 75-23-90**

***Центры дружественного отношения к подросткам Гродненской области***

***(информация по данным сайта:***

[**http://junior.by/44-adresa-centrov-druzhestvennyx-podrostkam.html**](http://junior.by/44-adresa-centrov-druzhestvennyx-podrostkam.html)**)**

**ЦДМ созданы с целью оказания комплексной медико-психологической помощи для подростков и молодежи от 12 до 21 года,**

**сопричастных лиц и родителей на принципах добровольности, доступности, доброжелательности, доверительности, конфиденциальности и анонимности.**

**В Центрах специалисты ответят на вопросы, предложат варианты решения проблем, помогут найти выход из сложной ситуации.**

**ЦДМ «Контакт» филиал УЗ «Гродненская центральная городская**

**поликлиника» детская поликлиника №2**

**г. Гродно, ул. Гагарина, 18 тел.8 (0152) 96- 44- 66**

 **ЦДМ «Позитив» г. Гродно тел.8 (0152) 74-22-82**

***ТЕЛЕФОНЫ «ДОВЕРИЯ»***

***(экстренной психологической помощи в Республике Беларусь)***

**Республиканская «Детская телефонная линия»**

**круглосуточно 801-100-1611**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8-801-100-8-801** | **Общенациональная горячая линия** **для пострадавших от насилия** | **Ежедневно****8:00 – 20:00** |