

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
ГОО «Кузбасский РЦППМС  
«Здоровье и развитие личности»**

## **Методические рекомендации**

**«Выявление случаев жестокого обращения с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей».**

Кемерово, 2018г.

## СОДЕРЖАНИЕ

### Введение

1. Основные психологические особенности развития детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
2. Основные понятия и формы жестокого обращения с детьми.
3. Выявление случаев жестокого обращения с детьми. Признаки и симптомы жестокого обращения с детьми.
  - 3.1 . Признаки физического насилия над ребенком;
  - 3.2 . Признаки сексуального насилия над ребенком;
  - 3.3 . Признаки эмоционального (психологического) насилия над ребенком;
  - 3.4 . Признаки пренебрежения интересами и нуждами ребенка.
4. Выявление жестокого обращения с детьми раннего возраста (от 0 до 3 лет).
5. Технология работы при выявлении случая жестокого обращения с ребенком
6. Приложение.
7. Список литературы.

## **Введение.**

В современном обществе, к сожалению, проблема защиты детей от жестокого обращения и насилия становится все более и более актуальной.

Даже в благополучных семьях, где родители испытывают искреннюю любовь и привязанность к своим детям, в воспитательном процессе могут использоваться такие формы воздействия на ребенка, как телесные наказания, запугивание, лишение ребенка общения или прогулки и т.п.

Согласно статистике ежегодно отмечается увеличение числа детей, пострадавших от насилия и жестокого обращения в различных его формах и проявлениях. Причины скрываются в политической и социально-экономической нестабильности общества, неблагоприятных социально-бытовых условиях жизнедеятельности семей, изменениях ценностных ориентаций людей, чрезмерной занятости родителей и т.п.

Кемеровская область уверенно заняла первую строку рейтинга по количеству случаев жестокости по отношению к детям. Этот список составили сотрудники федеральной прокуратуры.

С января по август 2018 года в Кемеровской области зафиксировали 43 случая жестокого обращения с несовершеннолетними. За Кузбассом, с огромным отставанием, в рейтинге жестокости следует Республика Бурятия. Её показатель почти в два раза меньше – 25 зарегистрированных фактов. Третье место разделили Иркутская область и Красноярский край – 18 пострадавших детей.

На четвёртой позиции находится Москва, где приняли жалобы от 12 потерпевших, в северной столице России – 10 таких случаев, в Новосибирской области – 9 фактов, а в Алтайском крае – 7.

Случаи деструктивного, жестокого поведения, разнообразные формы насилия по отношению к детям (в т.ч. и в кровной или замещающей семье) распространены в современном обществе; сообщения о них регулярно попадают на первые полосы СМИ. В любой образовательной организации независимо от организационной формы (колония для несовершеннолетних преступников, школы закрытого типа, детский дом, коррекционная школа-

интернат, реабилитационный центр (приют) для детей, оказавшихся в сложной жизненной ситуации, дом ребенка, детское отделение психиатрической больницы, школа, кадетский корпус, загородный лагерь) могут возникнуть ситуации насилия и так называемой дедовщины. Учреждения, в которых воспитываются дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, замещающие семьи, в которые уходят эти дети, в контексте данной проблематики занимают особое место.

Дети сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей особая группа риска, чей жизненный опыт может включать уже свершившиеся факты той или иной формы насилия. Длительное воздействие на ребенка неблагоприятной обстановки (в школе, семье, среди сверстников) приводит к глубоким личностным и социальным нарушениям, формированию личностных деформаций и последующих отклонений в поведении и, в совокупности факторов, является одной из причин социальной дезадаптации.

Последствиями и проявлениями социальной дезадаптации являются ранняя алкоголизация, детская наркомания и токсикомания, побеги из дома, бродяжничество, проституция, суицид. Эти явления приобретают все более широкие масштабы и превращаются в серьезную социальную проблему.

**Социальная дезадаптация** — это частичная или полная утрата человеком способности приспосабливаться к условиям социальной среды. Социальная дезадаптация означает нарушение взаимодействия индивидуума со средой, характеризующееся невозможностью осуществления им в конкретных микросоциальных условиях своей позитивной социальной роли, соответствующей его возможностям.

**Дети – сироты** – это лица в возрасте до 18 лет, у которых умерли оба или единственный родитель.

**Дети, оставшиеся без попечения родителей** - лица в возрасте до 18 лет, которые остались без попечения единственного родителя или обоих родителей в связи с лишением их родительских прав, ограничением их в родительских правах, признанием родителей безвестно отсутствующими, недееспособными (ограниченно дееспособными), объявлением их умершими,

установлением судом факта утраты лицом попечения родителей, отбыванием родителями наказания в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, нахождением в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, уклонением родителей от воспитания своих детей или от защиты их прав и интересов, отказом родителей взять своих детей из образовательных организаций, медицинских организаций, организаций, оказывающих социальные услуги, а также в случае, если единственный родитель или оба родителя неизвестны, в иных случаях признания детей оставшимися без попечения родителей в установленном законом порядке.

Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, особая категория, которая требует пристального внимания со стороны специалистов разных служб сопровождения. В своей работе специалистам служб сопровождения, в целях принятия в своей повседневной деятельности адекватных эффективных мер защиты прав ребенка, необходимо иметь представление о наиболее часто встречающихся формах насилия над ребенком, диагностических признаках, реальных путях предотвращения насилия в отношении детей.

Основанием для составления методических рекомендаций «Выявление случаев жестокого обращения с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей» послужил анализ ситуации, складывающейся в Кемеровской области по этой проблематике.

Правовые основания для составления методических рекомендаций:

- Распоряжение Коллегии администрации Кемеровской области «Об утверждении Межведомственного комплекса дополнительных мер, направленных на совершенствование работы организаций и органов системы профилактики, на 2018-2022 годы в целях защиты прав и интересов несовершеннолетних подопечных, находящихся на воспитании в семьях и под надзором в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и недопущения их гибели и жестокого обращения с ними» от 22 марта 2018г. № 109-р.

## **1. Основные психологические особенности развития детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.**

На сегодняшний день, исследование психологов показывает, что дети из детских домов отличаются от детей, растущих в семьях, по физическому и психическому развитию.

Каждый период жизни человека связан с определенным видом деятельности, который соответствует психологическому развитию. Данные виды деятельности называют ведущими. Термин был выдвинут А.Н. Леонтьевым для обозначения деятельности, с которой связано важнейшие психические новообразования:

Младенчество - эмоциональное общение с взрослым.

Ранний возраст - предметно-эрудированная деятельность.

Дошкольный возраст - игра.

Младший школьный возраст - учебная деятельность.

Подростковый возраст – формирование взаимоотношений со сверстниками и с обществом в целом.

Юношеский возраст – профессиональное обучение или трудовая деятельность.

Каждая ведущая деятельность соответствует определенной форме воспитания и обучения.

У детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, все виды деятельности происходят с искажением. Когда воспитанники начинают самостоятельную жизнь, они бывают, не готовы к ней. Воспитанники детского дома часто оказываются в условиях недостаточности или специфичности социальных контактов, несоответствующих возрасту индивидуальных особенностей детей.

Дети, в закрытых учреждениях, часто отличаются от своих сверстников замкнутостью, недоверием к окружающему миру. Тяжесть последствий социальной, и других видов депривации и трудностей компенсации зависит от возраста, в котором ребенок лишился полноценных и устойчивых

социальных отношений, а также от продолжительности и глубины нарушения контактов.

**Депривация** — термин, широко используемый сегодня в психологии и медицине, в русский язык пришел из английского (deprivation) и означает «лишение или ограничение возможностей удовлетворения жизненно важных потребностей. В зависимости от того, чего именно лишен человек, выделяют разные виды депривации — двигательную, сенсорную, информационную, социальную, материнскую и другие.

**Сенсорная депривация** может возникать в жизни, когда по тем или иным причинам человек испытывает так называемый сенсорный голод, не получает достаточного количества стимулов — зрительных, слуховых, осязательных и прочих. Для описания подобных жизненных условий психологи обычно пользуются понятием «обедненная среда».

В обедненную среду часто попадает ребенок, оказавшись в детском доме, больнице, интернате или другом учреждении закрытого типа. Такая среда, вызывая сенсорный голод, вредна для человека в любом возрасте. Однако для ребенка она особенно губительна.

Как показывают многочисленные психологические исследования, необходимым условием для нормального созревания мозга в младенческом и раннем возрасте является достаточное количество внешних впечатлений, так как именно в процессе поступления в мозг и переработки разнообразной информации из внешнего мира происходит упражнение органов чувств и соответствующих структур мозга. Большой вклад в разработку этой проблемы внесла группа советских ученых, объединившихся под руководством Н. М. Щелованова. Они установили, что те участки мозга ребенка, которые не упражняются, перестают нормально развиваться и начинают атрофироваться. Н. М. Щелованов писал, что если ребенок находится в условиях сенсорной изоляции, которую неоднократно наблюдал в яслях и т.д., то происходит резкое отставание и замедление всех сторон развития, своевременно не развиваются движения, не возникает речь, отмечается торможение умственного развития.

## **Социальная депривация.**

Учитывая важность уровня личностной зрелости как фактора толерантности к социальной изоляции, можно с самого начала предположить, что чем младше ребенок, тем тяжелее для него будет социальная изоляция. Находясь в домах ребенка с самого раннего возраста, у детей формируется особая форма поведения и мировосприятия. В общении таких детей с окружающими бросается в глаза назойливость и неутолимая потребность любви и внимания. Проявления чувств характеризуются, с одной стороны, бедностью, а с другой стороны, острой, аффективной окрашенностью. Этим детям свойственны взрывы эмоций — бурной радости, гнева и отсутствие глубоких, устойчивых чувств. У них практически отсутствуют высшие чувства, связанные с глубоким переживанием искусства, нравственных коллизий. Следует отметить также, что они в эмоциональном отношении очень ранимы, даже мелкое замечание может вызвать острую эмоциональную реакцию, не говоря уже о ситуациях, действительно требующих эмоционального напряжения, внутренней стойкости. Психологи в таких случаях говорят о низкой фрустрационной толерантности.

Анализ показывает: чем старше дети, тем в более мягких формах проявляется социальная депривация и тем быстрее и успешнее происходит компенсация в случае специальной педагогической или психологической работы. Однако практически никогда не удается устранить последствия социальной депривации на уровне некоторых глубинных личностных структур. Люди, перенесшие в детстве социальную изоляцию, продолжают испытывать недоверие ко всем людям, за исключением членов своей микрогруппы, перенесших то же самое. Они бывают завистливыми, чрезмерно критичными к другим, неблагодарными, все время как бы ждут подвоха со стороны других людей.

Наиболее сложной формой депривации детей (по мнению Л.Ярроу) является **материнская депривация** - отсутствие связи ребёнка именно с биологической матерью. Материнская депривация - это состояние,



возникающее вследствие эмоционального отрыва ребенка от матери, социальный феномен, в основе которого лежит полное или частичное отсутствие у ребенка привязанности к взрослому человеку, подрыв доверия к миру взрослых, оборачивающийся изменением доверия к внешнему миру. Ведет к разного рода изменениям в психическом развитии. Отклонения в психическом развитии, связанные с материнской депривацией, проявляются в разном возрасте по-разному, но все они обладают потенциально тяжелыми последствиями для формирования личности ребенка.

Полноценное развитие ребенка возможно только в психологическом контакте с матерью. Отрыв ребенка от родителей способствует развитию так называемых депривационных психических расстройств, которые тем тяжелее, чем раньше ребенок оторван от матери и чем длительнее воздействует на него фактор этого отрыва.

Разнообразные нарушения привязанности создают основу для развития невротической личности, так как они выводят ребенка на психологически рискованные пути развития. Так, недостаточная сформированность чувства привязанности или его расстройство может постепенно вырасти в личностные проблемы или психические заболевания. Эмоциональная депривация, связана с недостаточной возможностью для установления интимного эмоционального отношения ребенка к какому-либо лицу или разрыв подобной эмоциональной связи, если таковая уже была создана.

У таких детей отмечается изменение эмоциональных реакций, что выражается в нарастании чувства тревоги, агрессивности, сложностью усвоения социальных норм, искаженными, нереальными представлениями о формах общения в связи с неблагоприятными условиями в семье, клиническими проявлениями задержки в развитии и сопутствующими соматическими заболеваниями, развивается эмоциональная вялость, и компенсаторная двигательная активность - раскачивание тела из стороны в сторону, стереотипные движения руками.

Депривация проявляется в социальной и нравственной дезориентации ребенка, его «психическом отчуждении», аддикциях, невозможности

осваивать социально-одобряемые роли и высокие культурные ценности. У таких детей не формируются качества, необходимые для правильного восприятия окружающей действительности, угол зрения смещен в сторону негативных оценок реальности, пессимизма и отчаяния. Психологами установлено, что тот, кто перенес в детстве материнскую депривацию, обычно продолжает испытывать недоверие к людям, к миру. Такие люди бывают завистливыми, чрезмерно критичными к другим, неблагодарными.

Формирование личности ребенка - сироты происходит в состоянии социальной и психической депривации, которая негативно воздействует на развитие эмоционально-личностной сферы, на развитие общения, самооценки ребенка, как следствие, у детей деформируются многие базовые установки личности, связанные с полноценной социализацией. Депривационные факторы образуют сложную иерархическую структуру, где один и тот же ребенок страдает несколькими формами депривации.

Детям – сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, свойственны процессы общего отставания в психическом развитии, которые охватывают интеллектуальную, волевою, эмоциональную сферу жизнедеятельности.

У них наблюдается снижение познавательной активности, ограниченность кругозора, ситуативность умственных действий, которая определяется либо предметным окружением, либо прямыми указаниями взрослого, неразвитое воображение, отсутствие целеустремленности. Дети не умеют фантазировать, мечтать, их желания ограничены сиюминутными потребностями. При этом отмечается целый набор негативных черт характера: замкнутость, зависть, недоверие к людям и миру, болезненное честолюбие, упрямство, эгоизм, агрессивность.

У детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, проявляется деформация личности, искажения в формировании самосознания, спровоцированные нереализованной потребностью в любви, привязанности и признании. Именно это приводит к возникновению серьезных проблем в сфере эмоционального развития.

Таким детям мало знаком язык жестов и мимики, изменчивых интонаций. Они редко проявляют сочувствие, сопереживание в отношениях с окружающими людьми. Им часто свойственны замкнутость, заторможенность, упрямство, негативизм.

Эмоциональный портрет воспитанника детского дома (по исследованиям Э.А. Минковой) характеризуется такими чертами, как:

- пониженный фон настроения;
- бедная гамма эмоций, однообразие эмоционально-экспрессивных средств общения;
- склонность к быстрой смене настроения (оживление переходит в плач, крик; благодушное, приподнятое настроение – в угрюмость, агрессию);
- однообразность и стереотипность эмоциональных проявлений;
- эмоциональная поверхностность, которая сглаживает отрицательные переживания и способствует их быстрому забыванию;
- неадекватные формы эмоционального реагирования на одобрение и замечание (от пассивности и равнодушия до агрессивности и враждебности);
- повышенная склонность к страхам, тревожности, беспокойству;
- основная направленность положительных эмоций – получение всё новых и новых удовольствий (в то же время положительные эмоции более стойки и эффективнее регулируют поведение);
- нестабильность эмоциональных контактов с окружающими (легко вступают в контакт, внешне в общении могут казаться живыми и непосредственными, но быстро меняют партнёров по игре);
- непонимание эмоционального состояния другого человека, его поведение часто вызывает отрицательные эмоции к партнёру, отражается на взаимоотношениях с ним, приводит к конфликтам и ссорам;
- чрезмерная импульсивность, аффективная взрывчатость (дети до 6-7 лет не овладевают поведением, находятся во власти аффекта).

Все выше перечисленные особенности в развитии детей-сирот необходимо учитывать педагогам, работающим с ними, кандидатам в

замещающие родители на этапе подбора ребенка и адаптации его к семье, в периоды кризисных этапов развития ребенка. Отсутствие необходимых компетенций у замещающих родителей и педагогов об особенностях развития детей-сирот в разные возрастные периоды может привести к затяжным конфликтным ситуациям и, как следствие, к жестокому обращению с ними.

Специалисты, работающие с детьми-сиротами, с замещающими семьями, должны уметь своевременно распознавать признаки жестокого обращения с ребенком на ранних этапах, провести оценку риска причинения вреда и обеспечить ребенку своевременную помощь.

## **2. Основные понятия и формы жестокого обращения с детьми.**

**Жестокое обращение с детьми** – это все многообразие действий или бездействие со стороны окружающих лиц, которые наносят вред физическому и психическому здоровью несовершеннолетнего, его развитию и благополучию, а также ущемляют его права или свободу. Жестокое обращение с детьми может проявляться не только в форме физического или психического насилия либо в покушении на их половую неприкосновенность, но и в применении недопустимых способов воспитания, грубом, пренебрежительном, унижающем человеческое достоинство обращении с детьми, оскорблении или эксплуатации несовершеннолетних.

Жестокое обращение с ребенком в любых формах может проявляться со стороны других несовершеннолетних, что носит название «буллинг» (от англ. bullying – запугивание, травля).

Жестокое обращение с ребенком со стороны родителей и других родственников является формой насилия в семье.

Насилие классифицируется по нескольким параметрам:

- явное или скрытое, в зависимости от стратегии поведения обидчика;
- происходящее в настоящем или случившееся в прошлом;
- единичное или множественное, длящееся многие годы.

Жестокое обращение с детьми является медицинской, психологической и юридической проблемой. Любые формы насилия,

халатного отношения к ребенку запрещены законом, влекут за собой уголовную ответственность. Согласно статистике, количество детей, подвергшихся жестокости родителей, растет ежегодно. Акты физического надругательства испытывают 25% детей и подростков. Сексуальному насилию подвергаются 20% девочек, 7-8% мальчиков. Жертв пренебрежительного отношения, психологического прессинга, предположительно, больше, однако точное их количество неизвестно.

### **Формы жестокого обращения с детьми:**

1. Физическое насилие;
2. Сексуальное насилие;
3. Эмоциональное (психологическое) насилие;
4. Пренебрежение интересами и нуждами ребенка.

**Физическое насилие**, в отношении детей, - это преднамеренное или неосторожное нанесение ребенку физических травм, различных телесных повреждений, которые причиняют ущерб здоровью ребенка, нарушают его развитие и лишают жизни. К нему относится также вовлечение ребенка в употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ.

### **Формы физического насилия:**

- Избиение;
- Пощечины, подзатыльники, тычки, шлепки, щипки;
- Порка;
- Нанесение травм, ожогов;
- Вырывание волос;
- Фиксация в неудобной позе;
- Укусы;
- Изоляция (запирание в кладовке, туалете);
- Преднамеренное лишение еды, питья, одежды (выставление ребенка в мороз на улицу без теплой одежды);
- Грубое нарушение режима дня;
- Обращение с детьми, не соответствующее их возрасту и развитию

(предъявление требований, которые ребенок еще не способен выполнить, либо которые перерос)

- Сильное встряхивание грудных детей.

**Сексуальное насилие или развращение** есть вовлечение ребенка с его согласия или без такового в сексуальные действия со взрослыми с целью получения последними сексуального удовлетворения или выгоды.

Формы сексуального насилия над ребенком:

Контактное:

- Половой акт;
- Телесный контакт с половыми органами ребенка;
- Введение различных предметов во влагалище или анус ребенка;
- Мастурбация.

Неконтактное:

- Демонстрация обнаженных гениталий, груди, ягодиц ребенку;
- Демонстрация эротических и порнографических материалов ребенку;
- Совершение полового акта в присутствии ребенка;
- Подглядывание за ребенком во время совершения им интимных процедур;
- Принуждение ребенка к раздеванию в присутствии других лиц;
- Игры сексуального характера;
- Изготовление порнографических изображений ребенка;
- Подавление нормальных сексуальных интересов ребенка или стимулирование детской сексуальности в ущерб другим аспектам развития ребенка;
- Разговоры о сексуальности, не соответствующие возрасту ребенка.

Формы коммерческой сексуальной эксплуатации:

- Детская проституция;
- Детский сексуальный туризм;
- Детская порнография;
- Трэффик детей (торговля детьми) в сексуальных целях.

**Эмоциональным (психологическим) насилием** является однократное или хроническое психическое воздействие на ребенка или его отвержение со стороны родителей и других взрослых, вследствие чего у ребенка нарушаются эмоциональное развитие, поведение и способность к социализации.

Формы психологического насилия:

Отвержение – вербальные и невербальные действия, демонстрирующие неприятие ребенка и принижающие его достоинство: враждебное отношение, унижение, в том числе публичное; высмеивание, превращение ребенка в «козла отпущения».

Терроризирование – запугивание, угрозы совершить насилие над ребенком или его близкими: убить, причинить боль или физический вред; помещение ребенка в страшное для него место; оставление ребенка в опасности; предъявление нереалистичных требований к ребенку, не соответствующих его уровню развития.

Игнорирование – отсутствие эмоционального отклика на нужды ребенка и его попытки к взаимодействию, лишение его эмоциональной стимуляции: нежелание или неспособность взрослого взаимодействовать с ребенком; взаимодействие с ребенком только в случае крайней необходимости; отсутствие проявлений привязанности к ребенку, любви, заботы.

Изоляция – последовательные действия, направленные на лишение ребенка возможности встречаться и общаться с другими людьми как дома, так и вне его: необоснованное ограничение свободного передвижения ребенка; необоснованное ограничение или запрещение социальных контактов ребенка со сверстниками или взрослыми в его среде.

Развращение – действия по отношению к ребенку, которые становятся причиной развития у него дезадаптивного поведения: побуждение несовершеннолетнего к антисоциальному поведению; формирование

поведения, не соответствующего уровню развития ребенка; воспрепятствование естественному развитию ребенка; лишение ребенка права иметь свои взгляды, чувства, желания

**Пренебрежение интересами и нуждами ребенка** – это отсутствие должного обеспечения основных нужд и потребностей ребенка в пище, одежде, жилье, воспитании, образовании, медицинской помощи со стороны родителей или лиц, их заменяющих, в силу объективных причин (бедность, психические болезни, неопытность) и без таковых.

Формы пренебрежения нуждами:

- Оставление ребенка без присмотра;
- Отсутствие должного внимания, опеки, защиты (безнадзорность);
- Непредоставление ребенку питания, одежды, жилья;
- Несоответствие среды обитания потребностям ребенка: отсутствие спального места, соответствующего возрасту ребенка, места для игр и занятий;
- Приготовление пищи ребенку непригодным для него способом, кормление пищей, не соответствующей возрасту ребенка;
- Отсутствие должного гигиенического ухода: купание, смена подгузников, стирка и смена белья и одежды;
- Несоответствие одежды ребенка погодным условиям;
- Непредоставление медицинской помощи ребенку: обследования, лечения, профилактических прививок;
- Неквалифицированное лечение ребенка: дача лекарств без показаний, в неправильной дозировке;
- Опасные условия для жизни ребенка: антисанитария, паразиты, битое стекло, незащищенные электрические розетки, легкий доступ к ядовитым веществам и т.п.;
- Отсутствие внимания развитию ребенка соответственно возрасту: безучастие к общению и играм с ребенком, отсутствие игрушек,



соответствующих возрасту, школьных принадлежностей; бездействие в отношении школьного обучения или препятствование ему.

### **3. Выявление случаев жестокого обращения с детьми.**

Ребенок считается жертвой жестокого обращения, если в результате действий или бездействий со стороны окружающих лиц ему был причинен вред или он подвергся высокому риску причинения вреда. Таким образом, специалисты должны уметь распознавать признаки жестокого обращения и проводить оценку риска причинения вреда.

Поводом для вмешательства специалистов, проведения оценки и расследования может быть:

- Сообщение ребенка или очевидцев о факте жестокого обращения.
- Наличие признаков жестокого обращения с ребенком.
- Наличие причин и условий (факторов риска), способствующих жестокому обращению с ребенком.

Сообщения о фактах жестокого обращения могут поступать по телефону или из личных обращений граждан и самих детей, а также от специалистов, работающих с несовершеннолетними. Если сообщение поступает от самого потерпевшего ребенка, оно, как правило, соответствует действительности. Иногда ребенок может наговаривать на взрослых, либо преувеличивать степень насилия, однако это случается редко.

Так же достоверны сообщения очевидцев насилия или его последствий. Поэтому одним из самых эффективных методов выявления жестокого обращения с детьми является телефон доверия или горячая линия по вопросам жестокого обращения с детьми. Любые сообщения о фактах жестокого обращения должны быть внимательно приняты, проанализированы и расследованы.

Необходимо провести опрос ребенка, соблюдая ряд рекомендаций. Также необходимо провести опрос очевидцев жестокого обращения с ребенком.

Не всегда ребенок и члены его семьи готовы заявить о случае жестокого обращения. Это может быть связано с рядом причин – страхом наказания, непониманием серьезности происходящего, недоверием к специалистам и т.д. В таких случаях выявить ребенка, пострадавшего от жестокого обращения, можно благодаря физическим, эмоциональным и поведенческим признакам у ребенка. Также наличие признаков может подтвердить или опровергнуть свидетельства ребенка и других очевидцев, что важно для расследования случаев жестокого обращения. Признаками жестокого обращения являются его краткосрочные и долгосрочные последствия, а именно вред физическому и психическому здоровью ребенка и его развитию.

К факторам, способствующим жестокому обращению с ребенком можно отнести: особенности ребенка, особенности семьи, особенности родителей (или лиц их замещающих), а также социально-психологические и культурные факторы. При наличии риска причинения вреда ребенку необходимо предпринять профилактические меры и тем самым предотвратить жестокое обращение и связанные с ним последствия.

### **Признаки и симптомы жестокого обращения с детьми.**

Признаки того, что ребенок подвергся насилию, распознать просто не всегда. Дети часто боятся рассказывать о каких-либо фактах, так как думают, что в происшедшем будут винить их, что им не поверят или потому, что обидчик им дорог.

Ребенок, переживший насилие, нуждается в дополнительной поддержке и лечении, и чем скорее, тем лучше. Чем дольше он будет подвергаться насилию или будет вынужден сам справляться с ситуацией, тем труднее ему будет восстановиться.

Необходимо обращать внимание на любые необъяснимые изменения поведения или внешнего вида ребенка.

Травмы обычно указывают на физическое насилие, в то время как изменение поведения отражает беспокойство, вызванное любым стрессом.

*Не существует каких-то определенных изменений поведения, которые бы специфически указывали на определенный вид насилия.*

Признаки жестокого обращения с ребенком разделяют на физические, поведенческие, эмоциональные и специфические. Практически ни один из признаков, приведенных ниже, не указывает в отдельности на жестокое обращение с ребенком. Выявление одного или более из этих признаков должно становиться поводом к оценке ситуации и расследованию, чтобы исключить или подтвердить жестокое обращение в отношении ребенка.

Необходимо рассматривать ситуацию в целом, оценивая разные данные о ребенке и его окружении.

### **3.1 Признаками физического насилия над ребенком являются:**

- Множественные повреждения, имеющие специфический характер (отпечатки пальцев, ремня, сигаретные ожоги) и различную степень давности (свежие и заживающие).
- Задержка физического развития (отставание в весе и росте), обезвоживание (для грудных детей).
- Признаки плохого ухода (гигиеническая запущенность, неопрятный внешний вид, сыпь).

### **Характер повреждений при физическом насилии:**

- синяки, ссадины, раны, следы от ударов ремнем, укусов, прижигания горячими предметами, жидкостями, сигаретами, располагающиеся на лице, теле, конечностях;
- ожоги горячими жидкостями кистей и ног в виде перчатки или носка (от погружения в горячую воду), а также на ягодицах;
- повреждения и переломы костей травматического характера, припухлость и болезненность суставов;
- выбитые и расшатанные зубы, разрывы или порезы во рту, на губах;
- участки облысения, кровоподтеки на голове;

- повреждения внутренних органов травматического характера;
- на голове - ретинальные геморрагии (кровоизлияния в глазное яблоко), участки облысения.

### **Особенности поведения детей при физическом насилии:**

**Возраст до 3 лет:** боязнь родителей или взрослых: редкие проявления радости, плаксивость; реакция испуга на плач других детей; плохо развитые навыки общения; крайности в поведении - от агрессивности до полной безучастности.

**Возраст от 3 до 7 лет:** заискивающее поведение, чрезмерная уступчивость; пассивная реакция на боль; негативизм, агрессивность; жестокость по отношению к животным; лживость, воровство; отставание речевого развития.

**Младший школьный возраст:** стремление скрыть причину повреждений и травм; боязнь идти домой после школы; одиночество, отсутствие друзей; плохая успеваемость, неспособность сосредоточиться; агрессивность.

**Подростковый возраст:** побеги из дома; употребление алкоголя, наркотиков; попытки самоубийства; криминальное или антиобщественное поведение.

### **Основные особенности поведения взрослых, если они используют физическое насилие:**

- противоречивые, путаные объяснения причин травм у детей;
- обвинение в травмах самого ребенка;
- позднее обращение или не обращение за медицинской помощью;
- отсутствие эмоциональной поддержки и ласки в обращении с ребенком;
- неспровоцированная агрессия по отношению к специалистам служб, проверяющих условия жизни и воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- большее внимание собственным проблемам, нежели имеющимся у ребенка повреждениям;
- неадекватность реакции на тяжесть повреждения, стремление к ее преувеличению или преуменьшению;

- рассказы о том, как их наказывали в детстве;
- признаки психических расстройств в поведении или проявление патологических черт характера (агрессивность, возбуждение, неадекватность и др.)

### **На неслучайный характер травм может указывать:**

- множественность повреждений, различная степень давности (свежие и заживающие), специфический характер (отпечатки пальцев, предметов);
- несоответствие характера повреждений и объяснений, которые дают взрослые;
- наличие других признаков жестокого обращения (отставание в развитии, санитарно-гигиеническая запущенность);
- появление травм у ребенка после выходных и праздничных дней.

### **3.2. Признаки сексуального насилия над ребенком:**

Вовлечение ребенка в сексуальные действия, как правило, происходит постепенно, а не является однократным случайным эпизодом. Оно может тянуться годами. Причем насильник всегда значительно старше, сильнее, и жертва находится в зависимости от него. Сексуальное насилие всегда окружает тайна.

#### **К физическим признакам относятся:**

- повреждения генитальной, анальной или оральной областей, в том числе нарушение целостности девственной плевы, повреждение кожи груди, бедер, расширение ануса;
- следы спермы на одежде, коже, в анальной и генитальной областях;
- заболевания, передающиеся половым путем, беременность, повторные или хронические инфекции мочевыводящих путей;
- резкие изменения веса (потеря или прибавление);
- вагинальные кровотечения, боли внизу живота;
- боль при сидении и ходьбе, симптомы в области рта: экзема, дерматит, герпес;

- разорванное, запачканное или окровавленное белье.

### **Особенности поведения детей:**

**Дети дошкольного возраста:** ночные кошмары; страхи; регрессивное поведение (поступки, характерные для более младшего возраста); несвойственные возрасту знания о сексуальном поведении, а также сексуальные игры с самим собой, сверстниками или игрушками; открытая мастурбация.

**Дети младшего возраста:** резкое ухудшение успеваемости; невозможность сосредоточиться; несвойственные возрасту знания о половых вопросах, сексуально окрашенное поведение; гнев, агрессивное поведение; ухудшение взаимоотношений со сверстниками и родителями, не являющимися насильниками; деструктивное поведение; мастурбация.

**Подростки:** депрессия; низкая самооценка; агрессивное, антисоциальное поведение; затруднения с половой идентификацией; сексуализированное поведение; угрозы или попытки самоубийства; употребление алкоголя, наркотиков; проституция, беспорядочные половые связи; уходы из дома; насилие (в том числе сексуальное) по отношению к более слабым.

### **Специфические признаки сексуального насилия:**

- Откровенно сексуальные игры и поведение, не соответствующие уровню развития.
- Сексуально окрашенные рисунки и разговоры.
- Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.
- Чрезмерная мастурбация, открытая мастурбация.
- Вовлечение других детей в действия сексуального характера.
- Сексуальное насилие со стороны несовершеннолетнего по отношению к другим детям.
- Избегание мужчин или женщин.
- Стигматизация, изоляция от сверстников.
- Раннее начало сексуальной жизни, частая смена партнеров.

- Проституция.

Не всегда эти признаки очевидны и часто лишь внимательное общение с ребенком и его родителями (законными представителями), окружением, может выявить жестокое обращение с детьми.

### **3.3. Признаки эмоционального (психологического) насилия над ребенком.**

#### **Возрастная специфика проявлений:**

**Для детей раннего возраста** более характерны расстройства сна, аппетита, беспокойство или апатичность, неумение играть, задержка психоречевого развития, привычка сосать палец.

**Для младших школьников** - проблемы с обучением, отвержение со стороны сверстников, плохие социальные навыки.

**У детей в препубертатном** периоде могут наблюдаться уходы из дома, девиантное и/или делинквентное (криминальное) поведение, хроническая неуспеваемость.

**В пубертатном** периоде - депрессия, растет агрессивность, саморазрушающее поведение, низкая самооценка, психосоматические заболевания.

#### **Группы риска детей по эмоциональному насилию:**

- дети раннего возраста;
- дети-инвалиды, дети с наследственными заболеваниями или другими особенностями.

#### **Особенности поведения взрослых, совершающих эмоциональное насилие:**

- Нежелание утешить ребенка, который действительно в этом нуждается.
- Оскорбление, брань, обвинение или публичное унижение ребенка.
- Постоянное сверхкритичное отношение к нему.
- Негативная характеристика ребенка.

- Отождествление ребенка с ненавистным или нелюбимым родственником.
- Перекалывание на него ответственности за неудачи взрослых.
- Открытое признание в нелюбви или ненависти к ребенку.

### **3.4. Признаки пренебрежения интересами и нуждами ребенка.**

#### **Внешние проявления:**

- утомленный сонный вид, бледное лицо, опухшие веки;
- у грудных детей обезвоженность, опрелости, сыпи;
- одежда неряшливая, не соответствует сезону и размеру ребенка;
- нечистоплотность, несвежий запах.

#### **Физические признаки:**

- отставание в весе и росте от сверстников;
- педикулез, чесотка;
- частые «несчастные случаи»;
- гнойные и хронические инфекционные заболевания;
- запущенный кариес;
- отсутствие надлежащих прививок;
- задержка речевого и психического развития.

#### **Особенности поведения:**

- постоянный голод и жажда, может красть пищу, рыться в отбросах;
- неумение играть;
- поиск внимания/участия;
- частые пропуски школьных занятий;
- крайности поведения;
- инфантилен или принимает роль взрослого и ведет себя в псевдовзрослой манере;
- агрессивен или замкнут, апатичен;
- гиперактивен или подавлен;
- неразборчиво дружелюбен или не желает и не умеет общаться;
- склонность к поджогам, жестокость к животным;



- мастурбация, раскачивание, сосание пальцев.

#### **4. Выявление жестокого обращения с детьми раннего возраста (от 0 до 3 лет).**

Каждый человек, с рождения начинает обобщать опыт взаимодействия со своим близким взрослым. Младенец в процессе ежедневного общения с матерью (или лицом ее заменяющим) вырабатывает систему эмоциональной и поведенческой подстройки к поведению и состоянию матери. Если мать чувствительна к ребенку - для подстраивания ребенок не затрачивает значительное количество психических сил, если мать не только не чувствительна, но и может представлять опасность для ребенка, то он будет вынужден задействовать большое количество своей психической активности для удовлетворения своей собственной потребности в безопасности.

Комплексность физиологических процессов, составляющих эмоциональные реакции, у детей до трех лет, проявляется достаточно четко. Так, отрицательная эмоциональная реакция при запаздывании кормления, выражается в крике и плаче, проявляется в усилении общей двигательной активности (беспокойные движения), учащении пульса, в характерной мимике плача (обида) и голосовых звуках с соответствующими изменениями дыхательной кривой (голодный плач). Отрицательная реакция при тугом пеленании выражается в мимике недовольствия, защитном рефлексе натуживания как попытке освободиться от ограничения движения, задержке дыхания и урежении пульса (реакция гнева). Уже на самых ранних этапах развития для ребенка характерно функционирование различных по структуре эмоциональных состояний, имеющих активный или пассивный характер и отражающих то или иное «настроение».

Если мать (или медицинская сестра в доме ребенка), реагирует на плач малыша с раздражением, криком, трясет его, начинает угрожать ребенку (например, физическим наказанием), если он не прекратит плач, или может причинить ребенку боль (ударить, шлепнуть, и т.п.). в таком случае

материнский отклик опасен для ребенка, т.к. несет угрозу его физической безопасности. Такая ситуация ставит перед младенцем задачу найти способ, который снизит вероятность опасного воздействия со стороны матери. Младенец и ребенок раннего возраста формирует самозащитные стратегии, сталкиваясь с опасным социальным окружением.

В ситуации, когда младенец плачет, а мать, видя его плач, молча берет его на руки, может начать менять ему подгузник, или может оставить плачущего младенца одного на длительное время, подобную реакцию матери принято рассматривать как пренебрегающую. В данном случае ребенок переживает опыт пренебрежения его основными потребностями. В этой ситуации, младенец также будет искать способ снизить количество пренебрежения со стороны близкого взрослого.

Важно отметить, что обобщения сделанные детьми, ими не осознаются. По тому, какие виды реакций использует ребенок во взаимодействии с матерью или лицом ее заменяющим, можно сделать вывод о том, насколько взрослый способен удовлетворять потребности ребенка, есть ли пренебрежение или жестокое обращение со стороны взрослого по отношению к младенцу.

**Сигналы, которые использует ребенок младенческого возраста в случае, если его нуждами значительно пренебрегают:**

- во взаимодействии со взрослым ребенок не проявляет знаков сильной тревоги (не плачет, редко хмурится);
- ребенок пристально смотрит на взрослого, не отводя взгляд;
- ребенок улыбается, однако его тело может оставаться неподвижным, улыбка не сопровождается вокализациями; взрослый не вовлечен и не разделяет интерес ребенка;
- ребенок может иметь высокую двигательную активность; такая активность может сочетаться с отстраненностью и неподвижностью взрослого.

Описанные выше сигналы младенца являются адекватным приспособительным откликом со стороны ребенка в ситуации, когда мать

эмоционально недоступна для него. Недоступность матери побуждает ребенка быть активным и внимательным по отношению к ней, вместе с этим, выражение его собственных потребностей, негативного аффекта — сдерживается, и, в некоторых случаях — фальсифицируется, т.е. заменяется на выражение ложной радости уже в младенческом и раннем возрасте.

Механизм формирования ребенком подобных проявлений является адаптивным поведением по отношению к матери, увеличивающим ее отзывчивость. Увеличивая свою позитивную активность, младенец «вовлекает» мать во взаимодействие, она становится более оживленной и способной быть эмоционально ближе к ребенку.

Одним из важных сигналов со стороны младенца, говорящим о его психологическом неблагополучии, является большое количество позитивного аффекта (улыбок), сочетающиеся с минимальным количеством плача.

Можно сделать неправильный вывод о состоянии ребенка, если наблюдать чрезмерно улыбчивого малыша. Многим профессионалам требуется время, чтобы научиться идентифицировать, различать ложную и подлинную радость. Признаками подлинной радости ребенка являются не только улыбки, но также и присутствие позитивных вокализаций, расслабленное, подвижное тело; наблюдателю должен быть понятен и источник радости. Ложная радость характеризуется наличием улыбки на лице ребенка, однако наблюдатель может заметить высокое напряжение в теле, отсутствие вокализаций, грустные глаза; также может быть трудно понять причину «радостного» состояния ребенка.

**Сигналы, которые использует ребенок младенческого возраста в случае физической угрозы со стороны взрослого:**

- тело ребенка крайне напряжено (до оцепенения), особенно в случае, когда взрослый прикасается к нему, или берет ребенка на руки;
- ребенок пристально смотрит на взрослого, не улыбаясь при этом;
- ребенок издает мало звуков, в том числе и в ситуации, когда взрослый,

очевидно может доставлять ему дискомфорт (сильно трясет, грубо прикасается);

- ребенок не проявляет интерес к предметам и игрушкам.

Описанные выше сигналы ребенка являются адаптивными в условиях пренебрежения и физической угрозы со стороны заботящего лица. Уже в младенческом возрасте ребенок способен к формированию самозащитных стратегий. Однако в данном случае, его безопасность обеспечивается за счет значительных психических усилий; ребенок подавляет свои потребности в заботе, утешении и безопасности для поддержания взаимодействия с матерью и предотвращения эмоциональной или физической угрозы с ее стороны. По мере взросления ребенок способен развивать свои самозащитные стратегии, сформированные в младенчестве. Иными словами, то, что не может сделать младенец, то способен сделать ребенок раннего возраста.

**Обнаружено, что дети раннего возраста, чьиими нуждами пренебрегали в младенчестве, проявляют:**

- беспорядочное дружелюбие по отношению к незнакомым взрослым;
- демонстрируют позитивное настроение (особенно в непривычных, незнакомых условиях);
- фокус их внимания направлен на нужды взрослых, но не на исследовательскую активность.

То есть начальные признаки стратегии вынужденного заботливого поведения по отношению ко взрослому, наблюдаемые в младенчестве; демонстрируются в значительной мере в раннем возрасте.

Дети, имеющие подобную стратегию, как правило, не доставляют неудобств взрослым (родителям, воспитателям в детском саду и т.п.). Однако их психическое развитие находится в зоне риска в связи с тем, что, интерес детей направлен не на познание окружающего мира, а на обращение на себя внимания своих близких, т.е. на удовлетворение своей потребности в безопасности. Данная самозащитная стратегия

распространена у детей в домах ребенка; вместе с этим, у детей из семей она также может наблюдаться.

Дети в возрасте от 18 до 30 месяцев, по отношению к которым родители используют жестокое обращение, демонстрируют самозащитную стратегию, которая выражается в демонстрации послушного поведения.

В таких случаях дети вынуждено подавляют свои негативные чувства и действия, стремительно реагируя на просьбы и указания матери. Послушность, в данном случае, способствует снижению родительской агрессии по отношению к ребенку. Однако подобное аффективное регулирование основывается на страхе наказания, который связан с жестоким обращением.

***Профессионалам, наблюдающим за детьми в семьях и учреждениях, необходимо озаботиться состоянием детей раннего возраста, которые чрезмерно послушны, легко отзываются на просьбы взрослых, слишком дружелюбны, демонстрируют сильное позитивное возбуждение, даже в непривычных ситуациях, либо в ситуациях, где радоваться не уместно.***

Такие эмоциональные и поведенческие реакции детей раннего возраста указывают, что они имеют опыт пренебрежения и жестокого обращения со стороны близких. Основным методом диагностики такого опыта является ***наблюдение***.

Специалистам, занимающимся психологической помощью детям, необходимо учиться наблюдению, т.к. оно является сложным, многогранным процессом, захватывающим личность наблюдателя.

Таким образом, целями обучения наблюдению являются:

- выработка навыка точной идентификации сигналов, которые подает ребенок и его близкий взрослый;
- умение отделять собственный вклад наблюдателя (чувства, проекции, ожидания, опасения, тревоги, фантазии) от того, что происходит во взаимодействии ребенка и родителя;

- умение формулировать интерпретацию по результатам наблюдения.

## **5. Технология работы при выявлении случая жестокого обращения с ребенком.**

Специалисты должны уметь распознавать признаки жестокого обращения и проводить оценку риска причинения вреда.

### **Целесообразно подразделять три уровня жестокого обращения:**

- **минимальный** - опасность трагических последствий незначительна. Факты плохого обращения с ребенком носят единичный характер, но вероятность повторения подобных фактов очевидна.
- **средний** - серьезные последствия для здоровья, жизни, нормального развития не наступают немедленно, вследствие такого обращения с детьми, но могут проявиться в будущем.
- **критический** - оставление ребенка в семье без неотложной помощи может привести к серьезным нарушениям физического или психического здоровья, смерти ребенка.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 24 июня 1999 года №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений» (с изменениями и дополнениями), органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в пределах своей компетенции обязаны обеспечивать соблюдение прав и законных интересов несовершеннолетних, осуществлять их защиту от всех форм дискриминации, физического или психического насилия, оскорбления, грубого обращения, сексуальной и иной эксплуатации, выявлять несовершеннолетних и семьи, находящиеся в социально опасном положении, а также незамедлительно информировать:

1) органы прокуратуры - о выявлении случаев угрозы жизни и здоровью и (или) совершения жестокого обращения с ребенком, насильственных действий, в том числе сексуального характера;

2) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав - о выявленных случаях нарушения прав несовершеннолетних на образование,

труд, отдых, жилище и других прав, а также о недостатках в деятельности органов и учреждений, препятствующих предупреждению безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, действиях либо бездействии должностных лиц, родителей, лиц их заменяющих, не обеспечивших защиту прав и законных интересов детей;

3) органы опеки и попечительства - о выявлении несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей или иных законных представителей либо находящихся в обстановке, представляющей угрозу их жизни, здоровью или препятствующей их воспитанию;

4) органы управления социальной защитой населения - о выявлении несовершеннолетних, нуждающихся в помощи государства в связи с безнадзорностью или беспризорностью, а также о выявлении семей, находящихся в социально опасном положении;

5) органы внутренних дел - о выявлении родителей несовершеннолетних или иных их законных представителей, не выполняющих обязанности по воспитанию детей, жестоко обращающихся с несовершеннолетними и (или) вовлекающих их в совершение преступлений или антиобщественных действий, совершающих по отношению к ним другие противоправные деяния, а также о несовершеннолетних, совершивших правонарушения или антиобщественные действия;

б) органы управления здравоохранением - о выявлении несовершеннолетних, нуждающихся в обследовании, наблюдении или лечении в связи с употреблением алкогольной и спиртосодержащей продукции, пива и напитков, изготавливаемых на его основе, наркотических средств, психотропных или одурманивающих веществ;

7) органы управления образованием - о выявлении несовершеннолетних, нуждающихся в помощи государства в связи с самовольным уходом из детских домов, школ-интернатов и других детских учреждений либо в связи с прекращением по неуважительным причинам занятий в образовательных учреждениях;

8) органы по делам молодежи - о выявлении несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и нуждающихся в этой связи в оказании помощи в организации отдыха, досуга, занятости.

На основании Федерального закона от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Федерального закона от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» в Кемеровской области разработан, утвержден и по настоящее время действует «Порядок межведомственного взаимодействия по вопросам профилактики жестокого обращения и насилия в отношении несовершеннолетних в Кемеровской области», утвержденный постановлением комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Губернаторе Кемеровской области от 31 марта 2015г.

Целью межведомственного взаимодействия является профилактика жестокого обращения и насилия в отношении несовершеннолетних и оказание комплексной помощи несовершеннолетним, пострадавшим от жестокого обращения.

Задачи межведомственного взаимодействия:

- профилактика жестокого обращения в отношении несовершеннолетних;
- ранее выявление случаев жестокого обращения в отношении несовершеннолетних, их учет и своевременное оповещение субъектов межведомственного взаимодействия;
- мотивирование родителя (законного представителя) или другого взрослого из ближайшего окружения несовершеннолетнего, обладающего ресурсом помощи, на защиту интересов ребенка и направление детей и родителей в организации и учреждения для получения комплексной помощи;
- реализация совместных действий учреждений субъектов системы профилактики по обеспечению безопасности несовершеннолетних,



- пострадавших от жестокого обращения, и проведение индивидуальной профилактической работы с ними и их семьями;

- обеспечение доступности информации об учреждениях и службах, оказывающих помощь в случае жестокого обращения с несовершеннолетними.

Порядок межведомственного взаимодействия определяет субъекты профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, действия работников органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по профилактике жестокого обращения и насилия в отношении несовершеннолетних в Кемеровской области и сроки их действий.

**Для повышения эффективности выявления случаев жестокого обращения необходимо:**

- Обучение и сопровождение специалистов звена выявления, организация регулярной обратной связи о поданных сигналах.
- Организация четкого соблюдения порядка предпринимаемых мер в отношении полученного сигнала в зависимости от результатов оценки опасности ситуации для ребенка.
- Организация точного соблюдения технологии и разделения функций.

Приложение №1

**Перечень диагностических методик для исследования детско-родительских отношений, эмоциональной и личностной сферы ребенка и приемных родителей, диагностики готовности к самостоятельной жизни**

**Методы экспресс-диагностики личностного потенциала приемных родителей** могут включать следующие методики психологической диагностики:

- Опросник самоорганизации деятельности (Е.Ю. Мандрикова);
- Опросник «Стили саморегуляции» (В.Моросанова);
- Шкала удовлетворенности жизнью Э. Динера и др. в адаптации Д.А. Леонтьева, Е.Н. Осина (Осин, Леонтьев, 2008);
- Тест смысло-жизненных ориентаций СЖО Д.А. Леонтьева (Леонтьев, 1992);
- Тест жизнестойкости С. Мадди в адаптации Д.А.Леонтьева, Е.И. Рассказовой, модификация Е.Н. Осина (Леонтьев, Рассказова, 2006);

- Шкала общей самооффективности Р. Шварцера и М. Ерусалема в адаптации В.Г.Ромека (Шварцер, Ерусалем, Ромек, 1996);
- Шкала самодетерминации личности (Б. Шелдон; в адаптации и модификации Е.Н. Осина);
- Методика дифференциальной диагностики рефлексивности (Д.А. Леонтьев);
- Методика диагностики потенциала коммуникативной импульсивности (В.А. Лосенков);
- Шкала базисных убеждений (Р. Янов-Бульман; в адаптации О.А. Кравцовой);
- Опросник социальной поддержки SSQ (Sarason et al., 1983).
- Копинг-стратегии (Карвер и др. адапт. Е.Н.Осин, Т.О. Гордеева и др.)

### **Методы диагностики детей по направлениям:**

#### *Потенциал учебной адаптации:*

- Прогрессивные матрицы Равена;
- Тест Тулуз-Пьерона (вариант Л.А. Ясюковой);
- Анкета для оценки уровня школьной мотивации (Н. Лусканова).

#### *Потенциал социально-психологической адаптации:*

- Методика выявления риска зависимости у детей 6 – 8 лет (Е.Ю.Федоренко, Б.И.Хасан)

#### *Потенциал психоэмоциональной адаптации:*

- Графическая проективная шкала удовлетворённости жизнью (Andrews, Withey);
- Опросник на выявление уровня школьной тревожности (Б.Н. Филлипс);
- Анкета на психоэмоциональную напряженность (адаптация методики М.Безруких)

#### *Личностный потенциал:*

- Опросник копинг-стратегий у детей школьного возраста (И.М. Никольская, Р.М. Грановская);
- Методика определения самооценки «Лесенка» (В.Г. Щур);
- Шкала сформированности повседневных действий (Е.Ю. Патяева);
- Шкала досуговой активности (Е.Ю. Патяева)
- Шкала обобщенных ожиданий успеха (Fisher & Leitenberg, пер. Е.Н. Осин)

## Критерии оценки социальной адаптации воспитанников в детском доме

Если преимущественно выбирается критерий в разделе «низкий уровень», следует провести углубленную диагностику воспитанника, с целью выявления жестокого обращения с ребенком.

Уровень выраженности показателей	Показатели
<b>Принятие и усвоение правил поведения, режима детского дома</b>	
Высокий уровень	5. Понимает необходимость соблюдения правил поведения и режима в детском доме. Охотно соблюдает режим и правила поведения, может разъяснять их другим детям. 4. В целом принимает правила поведения и режим. Спокойно относится к необходимости их соблюдать. Старается не нарушать режим детского дома
Средний уровень	3. Неосознанное принятие правил поведения и режим детского дома, подчиняется требованиям взрослых. Требуется побуждение к соблюдению режима и контроль со стороны взрослых
Низкий уровень	2. Не понимает необходимости соблюдения правил поведения и режима в детском доме, уклоняется от соблюдения режима и правил поведения в тех случаях, когда это не вызывает конфликта, может бурчать, высказывая недовольство. 1. Не доволен, не принимает режим. Не считается с правилами поведения и режимом детского дома, намеренно и демонстративно их нарушает
<b>Отношение к имуществу детского дома</b>	
Высокий уровень	5. Бережно относится к имуществу не только в группе, но и в других помещениях детского дома. Следит за сохранностью имущества, высказывает неодобрение, если кто-то сознательно портит имущество. Гордится тем, что в детском доме красиво и уютно. 4. Бережно относится к имуществу, как в группе, так и в других помещениях детского дома. Никогда не портит мебель и другое имущество
Средний уровень	3. Бережно относится к имуществу в группе, особенно закрепленному за ним (посуда, мебель и пр.), но не интересуется сохранностью другого имущества, вне группы в других местах детского дома
Низкий уровень	2. Не бережет имущество в группе, в детском доме, может в плохом настроении специально сломать, испортить общие вещи, мебель, посуду, игрушки. 1. Намеренно портит имущество в детском доме, уносит из группы вещи, игрушки, чтобы отдать их родным, знакомым
<b>Статус в группе</b>	
Высокий статус	5. Все ребята стремятся дружить с ним (ней),

	<p>предпочитают его в игре, других видах деятельности. Пользуется авторитетом.</p> <p>4. Принят в группе, ребята охотно общаются в нем, принимают в игры, в совместную деятельность</p>
Средний статус	<p>3. Отношения с большинством ребят нейтральные. Есть свой небольшой круг друзей</p>
Низкий статус	<p>2. Изолирован в группе - ребята к нему (ней) равнодушны, не замечают, или относят пренебрежительно.</p> <p>1. Отверженный - многие дети не любят его, не хотят с ним дружить, играть. Если и играют, то при каких-то условиях.</p>
<b>Характер общения с ребятами в детском доме</b>	
Высокий уровень	<p>5. Активен в общении со сверстниками, сам выбирает себе партнеров для игр и занятия. Доброжелателен и отзывчив.</p> <p>4. Дружелюбен, имеет постоянных друзей, но в общении пассивен. Не провоцирует конфликты</p>
Средний уровень	<p>3. В приятельских отношениях со многими, но часто ссорится и меняет симпатии</p>
Низкий уровень	<p>2. Почти ни с кем не дружит, провоцирует конфликты, недоброжелателен, манипулирует отношениями в своих интересах.</p> <p>1. Агрессивен, вспыльчив, часто ссорится, ябедничает, обижает ребят</p>
<b>Отношение к взрослым в детском доме</b>	
Высокий уровень	<p>5. Постоянно проявляет дружелюбие по отношению к воспитателям, стремится к тому, что бы у них было хорошее мнение о себе, делится своими переживаниями, проблемами, обращается за помощью.</p> <p>4. Часто проявляет дружелюбие, дорожит хорошим мнением о себе, иногда делится своими переживаниями, проблемами, иногда может обратиться за помощью.</p>
Средний уровень	<p>3. Формален в общении с воспитателями, не заинтересован в общении с ними, старается быть незаметным в группе</p>
Низкий уровень	<p>2. Избегает общения с воспитателями, уклоняется от разговоров, редко делится своими переживаниями, проблемами.</p> <p>1. Недоброжелательное отношение к воспитателям, отрицательно реагирует на обращение к нему, никогда не делится переживаниями, проблемами.</p>
<b>Отношение к просьбам, требованиям взрослых</b>	
Высокий уровень	<p>5. Чаще всего с пониманием относится к требованиям и просьбам воспитателей, принимает их. Старательно выполняет их.</p> <p>4. Принимает требования и просьбы воспитателей, но выполняет не достаточно старательно.</p>
Средний уровень	<p>3. Выполняет требования взрослых формально</p>
Низкий уровень	<p>2. Неохотно, «с бурчанием» выполняет требования взрослых, требуется специальная мотивация для</p>

	<p>выполнения. Безучастен к просьбам.</p> <p>1. Негативно относится к требованиям воспитателей, демонстративно противостоит им.</p>
<b>Отношение к воспитательным воздействиям.</b>	
Высокий уровень	<p>5. Чутко реагирует на замечание воспитателя, болезненно переживает порицания, старается не повторять осуждаемых действий, поступков. Похвала стимулирует.</p> <p>4. К замечаниям воспитателей склонен прислушиваться. Наказание и поощрение правильно воспринимает, исправляет свое поведение в ответ на требование взрослого</p>
Средний уровень	<p>3. Избирательное отношение к воспитательным воздействиям в зависимости от характера взаимоотношений с воспитателями. Болезненно реагирует на замечания, обижается. Рад, когда его (ее) хвалят.</p>
Низкий уровень	<p>2. Неприятие педагогических воздействий в форме пассивного сопротивления, игнорирования, упрямства. Равнодушен к похвале.</p> <p>1. Резкая грубая форма неприятия любых педагогических воздействий, замечаний, порицаний.</p>
<b>Включенность в жизнь детского дома.</b>	
Высокий уровень	<p>5. Выступает организатором дел в группе, проявляет активность в подготовке и проведении общих праздников в детском доме, активно включается в работу детского самоуправления. Чувствуется, что для него (нее) очень значимо быть причастным к событиям в детском доме.</p> <p>4. Ответственно относится к поручениям, охотно включается в мероприятия группы, участвует в подготовке праздников, но сам инициативы не проявляет. Для него (нее) важнее «жизнь» группы, чем общие события в детском доме.</p>
Средний уровень	<p>3. Активность в жизни группы и детского дома проявляет ситуативно, по настроению. Влияет отношение других ребят к данному мероприятию. Иногда проявляет интерес к событиям, происходящим в детском доме. При плохом настроении может негативно высказываться о детском доме.</p>
Низкий уровень	<p>2. Пассивен в общих мероприятиях детского дома и группы. Характерна позиция «слушателя», «зрителя». Равнодушно относится к событиям в детском доме. Чувствует себя непричастным к жизни детского дома.</p> <p>1. Негативное отношение к общим делам группы и детского дома. Совершенно не включен в жизнь детского дома. Негативно отзываясь о детском доме.</p>
<b>Круг общения</b>	
Высокий уровень	<p>5. Широкий круг общения (ребята из детского дома, школы и др.) на основе общественно полезных интересов, совместных занятий в кружках, секциях.</p> <p>4. Круг общения в основном из ребят детского дома на основе совместных прогулок, общих личных</p>

	интересов
Средний уровень	3. Круг общения из одноклассников, ребят детского дома на основе пустого времяпрепровождения
Низкий уровень	2. Асоциальные группы, на основе выпивки, сквернословия, драки, мелкое хулиганство. 1. Криминогенные группы, состоящие на учете в милиции за различные правонарушения: мелкие кражи, угоны, бродяжничество и др.
<b>Уходы из детского дома без разрешения воспитателя на непродолжительное время в течение дня</b>	
Высокий уровень	5. Не бывает. 4. Редко бывает, 1-2 раза в полгода
Средний уровень	3. Иногда, 1-2 раза в месяц
Низкий уровень	2. Часто каждую неделю. 1. Очень часто, практически каждый день
<b>Уходы из детского дома без разрешения воспитателя на продолжительное время, когда воспитанник не возвращается ночевать.</b>	
Высокий уровень	5. Не бывает. 4. Редко бывает, 1-2 раза в полгода
Средний уровень	3. Иногда, 1-2 раза в месяц
Низкий уровень	2. Часто каждую неделю. 1. Очень часто, практически каждый день

..

## Критерии оценки адаптации воспитанников детского дома к школе

Если преимущественно выбирается критерий в разделе «низкий уровень», следует провести углубленную диагностику воспитанника, с целью выявления жестокого обращения с ребенком.

Уровень выраженности показателей	Показатели
<b>Самочувствие и настроение в школе</b>	
Высокий уровень	5. Хорошее настроение, жизнерадостен, активен, энергично занимается школьными делами. 4. Чаще всего спокоен, уравновешен, с охотой занимается школьными делами. Изредка бывают перепады настроения, снижение активности
Средний уровень	3. Настроение в школе зависит от нагрузки, результатов учебной деятельности. Чаще позитивное самочувствие. В случае затруднений, перегрузки капризничает, отказывается от работы, жалуется на плохое самочувствие. Эпизодически бывает сниженное настроение, безразличие к учебе, делам, напряженность
Низкий уровень	2. Часто находится в сниженном настроении, подавленность, вялость, плаксивость. 1. Преобладают ярко выраженные негативные эмоции: в школе чаще напряжен, капризен, неуравновешен, недоволен, раздражен
<b>Отношение к учебной деятельности</b>	
Высокий уровень	5. Внутренне положительное отношение к учению - положительно относится к требованиям педагогов, стремится к усвоению школьных знаний, понимая, что знания необходимы для будущей жизни. 4. Внешне положительное отношение к учению - принимает требования педагогов, но выполняет их не в силу стремления овладеть знаниями, а в силу того, что эти требования исходят от учителя, руководствуются желанием получить положительную отметку, одобрение взрослого.
Средний уровень	3. Равнодушное отношение к учению - безразлично относится к требованиям учителя. Учебные интересы нестойкие, одномоментные, утрачиваются с изменением конкретной ситуации.
Низкий уровень	2. Пассивно-отрицательное отношение к учению - отрицательно воспринимает требования педагогов, но все же выполняет их под давлением взрослого или в силу ситуационной заинтересованности. 1. Активно-отрицательное отношение к учебной деятельности, выражающееся в отказе от любой продуктивной учебной деятельности, активном сопротивлении требованиям педагогов, негативном отношении к школе, порче школьного имущества.
<b>Самостоятельность и самоорганизация в учебной деятельности.</b>	

Высокий уровень	5. Самостоятельно организуется на выполнение уроков, осуществляет планирование своей деятельности, действует целенаправленно и последовательно, проверяет результат. Сам справляется со школьными заданиями, обращаясь к помощи взрослых в случае действительных затруднений. 4. Самостоятельно организуется на выполнение уроков, планирует свою деятельность. Нет навыка самопроверки результатов своего труда, нуждается в организующей помощи взрослого по проверке результатов работы
Средний уровень	3. Может работать самостоятельно при выполнении знакомых заданий. Нужна обучающая и организующая помощь в начале выполнения заданий нового типа, после чего может работать самостоятельно, пока не встретится с новой трудностью. Нужна организующая помощь при проверке результатов работы.
Низкий уровень	2. Навыки самоорганизации при выполнении учебных заданий недостаточно устойчивые, поведение недостаточно организованное, непоследовательное, может перепутать последовательность действий, не доделать задание, не проверить результат. Даже при выполнении знакомых заданий просит помощи. Требуется организующая и обучающая помощь, контроль результатов деятельности. 1. Для выполнения ребенком школьных заданий требуется побуждение, помощь и пошаговый контроль со стороны взрослого (все виды помощи - активизирующая, организующая, обучающая), т. к. не может самостоятельно организовать, спланировать и осуществить учебную деятельность.
<b>Успешность усвоения учебного материала</b>	
Высокий уровень	5. Успешно овладевает программным материалом в процессе фронтального обучения выше базового уровня. Все задания выполняет самостоятельно, правильно используют имеющийся опыт, выполняя новую работу. Полученные знания и умения успешно применяет на практике. 4. Успешно усваивает базовую программу в условиях фронтального объяснения учителя. При переносе знаний в новые условия несколько снижает темп работы, допускает ошибки.
Средний уровень	3. Усваивает и понимает учебный материал по базовой программе, но фронтальных объяснений недостаточно, нуждается в дополнительном объяснении.
Низкий уровень	2. С трудом усваивает программный материал ниже базового уровня, нуждается в разнообразных видах помощи, требуется неоднократное подробное объяснения учителя и выполнение большого количества упражнений. Знания усваиваются механически, быстро забываются. 1. Усваивает и понимает учебный материал на самом низком уровне только в условиях индивидуального обучения.
<b>Результаты учебной деятельности</b>	
Высокий уровень	5. Учится в основном на «5».



	4. Учится в основном на «4»
Средний уровень	3. Учится в основном на «3»
Низкий уровень	2. Имеет итоговые неудовлетворительные оценки по некоторым предметам. 1. Не аттестован по отдельным предметам из-за пропусков
<b>Умственная работоспособность и темп умственной деятельности</b>	
Высокий уровень	5. Способен работать продуктивно и сосредоточенно в течение всего урока. Сохраняет работоспособность в течение всего учебного дня. Темп умственной деятельности выше основной группы учащихся класса. 4. Способен работать продуктивно и сосредоточенно почти весь урок. К концу учебного дня работоспособность несколько снижается, но это не нарушает учебную деятельность. Работает в едином темпе с классом
Средний уровень	3. Умственная работоспособность неустойчивая. Способен работать сосредоточенно в первой половине урока. В течение дня работоспособность колеблется. Не всегда способен работать в едином темпе с классом
Низкий уровень	2. Работоспособность низкая. Чаще всего сосредоточено работает только первую треть урока. Сохраняет удовлетворительную работоспособность только 1-2 урока. Отстает от темпа деятельности класса. 1. Продуктивно и сосредоточенно может работать очень короткое время, быстро утомляется, отвлекается, темп деятельности очень медленный
<b>Знание и соблюдение правил поведения в школе</b>	
Высокий уровень	5. Знает и соблюдает правила и нормы поведения в школе. В случае невольного нарушения правил переживает, чувствует себя виноватым. 4. В целом знает правила и нормы поведения в школе. Стремится себя вести правильно, хотя и не всегда получается. Переживает из-за неправильного поведения
Средний уровень	3. Недостаточно хорошо знает, как правильно себя вести в школе. Может не придавать значения правилам поведения. Не всегда переживает из-за нарушения правил поведения. При побуждении и контроле взрослых ведет себя правильно
Низкий уровень	2. Не придает значения правилам поведения в школе. Знания неполные, отрывочные. Не стремится соблюдать правила поведения. Не чувствует себя виноватым в случае нарушений. 1. Демонстративно нарушает правила поведения в школе
<b>Отношение к педагогическим воздействиям</b>	
Высокий уровень	5. Чутко реагирует на замечание учителя, болезненно переживает порицания, старается не повторять осуждаемых действий, поступков. Похвала стимулирует. 4. Склонен прислушиваться к замечаниям учителей. Наказание и поощрение воспринимает правильно. Исправляет свое поведение в ответ на требование взрослого.
Средний уровень	3. Избирательное отношение к педагогическим воздействиям в зависимости от характера взаимоотношений с учителями. Чаще всего обижается в

	ответ на замечание, плохую отметку. Рад, когда его хвалят.
Низкий уровень	2. Неприятие педагогических воздействий в форме пассивного сопротивления, игнорирования, упрямства. Равнодушен к похвале. 1. Резкая грубая форма неприятия любых педагогических воздействий, замечаний, порицаний.
<b>Отношения «ученик-учитель»</b>	
Высокий уровень	5. Отношения с учителем (учителями) строятся на взаимном уважении и доверии. Уважительно относится к учителям, соблюдает необходимую дистанцию в общении с ними. Авторитет учителя высок. 4. Уважительно относится к учителям, соблюдает необходимую дистанцию в общении с ними.
Средний уровень	3. В основном отношения с учителями бесконфликтные, нейтральные. Не всегда выдерживает нормы отношений «Учитель-ученик».
Низкий уровень	2. Отношения с отдельными учителями носят конфликтный характер. Частые протестные реакции, неподчинение требованиям. Не склонен считаться с авторитетом учителя. 1. Не признает авторитет учителей. Часто переходит на «ты», не соблюдает дистанцию в общении. Ведет себя грубо, агрессивно.
<b>Статус в классе</b>	
Высокий статус	5. Пользуется авторитетом и популярностью у большинства одноклассников, многие ребята хотят с ним дружить. 4. Принят в классе, ребята охотно общаются с ним.
Средний статус	3. Отношения с большинством одноклассников нейтральные, есть свой круг.
Низкий статус	2. Одноклассники относятся пренебрежительно, авторитетом и доверием не пользуется, в классе изолирован. 1. В классе отверженный, одноклассники смеются над ним.
<b>Характер общения с одноклассниками</b>	
Высокий статус	5. Активен в общении со сверстниками, сам выбирает себе партнеров для игр и занятия. Доброжелателен и отзывчив. 4. Дружелюбен, имеет постоянных друзей, но в общении пассивен. Не провоцирует конфликты.
Средний статус	3. В приятельских отношениях со многими, но часто ссорится и меняет симпатии.
Низкий статус	2. Почти ни с кем не дружит, провоцирует конфликты, недружелюбен. 1. Агрессивен, вспыльчив, часто ссорится, ябедничает, обижает ребят.

## Критерии выявления признаков жестокого обращения у детей раннего возраста

При выборе в ходе наблюдения двух и более признаков, рекомендуется углубленное обследование ребенка.

Поведение, реакция ребенка	Возможная форма жестокого обращения
<ul style="list-style-type: none"> <li>• во взаимодействии со взрослым ребенок не проявляет знаков сильной тревоги (не плачет, редко хмурится);</li> <li>• ребенок пристально смотрит на взрослого, не отводя взгляд;</li> <li>• ребенок улыбается, однако его тело остается неподвижным, улыбка не сопровождается вокализациями;</li> <li>• ребенок имеет высокую двигательную активность</li> </ul>	<p><b>Пренебрежение нуждами</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• тело ребенка крайне напряжено (до оцепенения), особенно в случае, когда взрослый прикасается к нему, или берет ребенка на руки;</li> <li>• ребенок пристально смотрит на взрослого, не улыбаясь при этом;</li> <li>• ребенок издает мало звуков, в том числе и в ситуации, когда взрослый, очевидно может доставлять ему дискомфорт (сильно трясет, грубо прикасается);</li> <li>• ребенок не проявляет интерес к предметам и игрушкам.</li> </ul>	<p><b>Физическое насилие</b></p>

## Критерии выявления признаков жестокого обращения с детьми

При выборе двух и более признаков, рекомендуется углубленное обследование ребенка.

Поведение, реакция ребенка	Возможная форма жестокого обращения
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ребенок вялый, подавленный, испуганный;</li> <li>- регулярно появляется с синяками, ссадинами, повреждениями, травмами;</li> <li>- вздрагивает от приближения взрослого, резких движений;</li> <li>- ломает игрушки, бьет их, воспроизводит какие-либо агрессивные действия;</li> <li>- агрессивный, часто дерется;</li> <li>- боится ходить в школу, детское учреждение, кружок;</li> <li>- боится плохих оценок, не хочет возвращаться домой из школы;</li> <li>- страдает энурезом, энкопрезом;</li> <li>- наличие тиков</li> </ul>	<b>Физическое насилие</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- необъяснимая отсрочка в обращении родителя и ребенка за медицинской помощью;</li> <li>- противоречия в сообщаемой истории;</li> <li>- история несовместима с физическими травмами;</li> <li>- получение повторных подозрительных травм;</li> <li>- родители переносят ответственность за травму на других лиц;</li> <li>- родители обвиняют ребенка в полученных повреждениях;</li> <li>- ребенок многократно помещался в различные учреждения для лечения травм;</li> <li>- ребенок обвиняет родителя или опекуна в нанесении повреждений;</li> <li>- родители в детстве подвергались насилию;</li> <li>- родители демонстрируют нереалистические и преждевременные ожидания в адрес ребенка.</li> </ul>	<b>Физическое насилие со стороны родителей</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- частое и/или болезненное мочеиспускание;</li> <li>- боли и спазмы в животе;</li> <li>- синяки, особенно вокруг гениталий;</li> <li>- недержание мочи или мочеиспускание ночью;</li> </ul>	<b>Сексуальное насилие</b>

<ul style="list-style-type: none"> <li>- хронические пищевые расстройства, анорексия;</li> <li>- попытки самоубийства;</li> <li>- членовредительство;</li> <li>- плохое отношение к себе, отказ заботиться о себе;</li> <li>- ночные кошмары, бессонница;</li> <li>- панические атаки;</li> <li>- навязчивое мытье, одержимость чистотой;</li> <li>- отказ говорить (элективная немота);</li> <li>- неожиданные изменения в поведении;</li> <li>- побег из дома;</li> <li>- школьные прогулы;</li> <li>- страх мужчин или конкретного мужчины;</li> <li>- ухудшение успеваемости;</li> <li>- регрессия к более раннему поведению;</li> <li>- засыпание в школе;</li> <li>- несвойственное ребенку поведение, которое можно воспринять как сексуальное;</li> <li>- неадекватные возрасту или слишком детальное знание о сексе, проявляющиеся в играх, разговорах, рисунках;</li> <li>- рисунки с деталями, символами, связанными с сексом;</li> <li>- сопротивление физическому осмотру;</li> <li>- боязнь конкретного человека или страх остаться один на один с конкретным человеком.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- носит одежду несоответствующего размера, грязную, порванную; или одет не по погоде (например, зимой ходит в летней одежде);</li> <li>- всегда голоден, просит, крадет или запасает еду;</li> <li>- часто выглядит вялым, уставшим, плохо выспавшимся, ослабленным, засыпает на уроках;</li> <li>- часто заботится о младших братьях или сестрах, выполняя родительские функции;</li> <li>- выглядит запущенным, невымытым, от него плохо пахнет;</li> <li>- выглядит истощенным или опухшим, что указывает на недостаточность питания;</li> <li>- не проходил медицинского осмотра, имеет незалеченные или инфицированные раны;</li> <li>- длительное время находится на улице без присмотра, особенно в позднее время или во время учебных занятий;</li> <li>- регулярно находится в компаниях, пребывание в которых способствует усвоению асоциальных норм</li> </ul>	<p><b>Пренебрежение нуждами ребенка</b></p>

<p>или подвергает опасности его здоровье;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при расспросе говорит о том, что у него нет дома или о нем никто не заботится.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- беспокойство или тревожность;</li> <li>- нарушение сна;</li> <li>- длительно сохраняющееся подавленное состояние;</li> <li>- склонность к уединению;</li> <li>- агрессивность;</li> <li>- чрезмерная уступчивость, заискивающее, угодливое поведение;</li> <li>- угрозы или попытки самоубийства;</li> <li>- неумение общаться, налаживать отношения с другими людьми, включая сверстников;</li> <li>- плохая успеваемость;</li> <li>- низкая самооценка;</li> <li>- нарушение аппетита.</li> </ul>	<p><b>Психологическое насилие</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ребенок вдруг начинает болеть и не ходит в школу,</li> <li>- несчастный внешний вид,</li> <li>- отсутствие друзей,</li> <li>- никто не хочет с ним сидеть за партой,</li> <li>- постоянный объект шуток и юмора,</li> <li>- снижается успеваемость,</li> <li>- часто приходит с синяками и подранными вещами,</li> <li>- ребенка не зовут на дни рождения и к нему никто не приходит,</li> <li>- ребенок говорит, что ему не у кого спросить домашнее задание,</li> <li>- на соревнованиях дети говорят «только не с ним!»,</li> <li>- часто проводит время дома в одиночестве,</li> <li>- никогда не приводит домой друзей,</li> <li>- выбирает длинный и неудобный путь в школу,</li> <li>- крадет деньги у родителей (зконных представителей) чтобы раздавать.</li> </ul>	<p><b>Буллинг</b></p>

## Список литературы:

1. Волчек, Н.А. Сиротский синдром //Социальная защита / Н.А. Волчек, 2007. - №9 - 211 с.
2. Галасюк, И.Н. Психология социальной работы / И.Н.Галасюк, О.В.Краснова, Т.В.Шинина. - М., 2013. - 304 с.
3. Дорохова, Т. С. Социальная адаптация детей, оставшихся без попечения родителей, к замещающей семье // Инновационная направленность обучения и воспитания в системе образования Екатеринбурга: материалы XVII городских педагогических чтений / под общ. ред. А. А. Симоновой, Н. А. Лопатюк. - Екатеринбург: МБУ ИМЦ «Екатеринбургский дом учителя», 2011. - 77 с.
4. Журавлева Т.М., Сафонова Т.Я., Цымбал Е.И. Помощь детям-жертвам насилия.– М.: Генезис, 2006. Зубкова, Т. С. Организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи: учеб. пособие для студ. сред. проф. учеб. заведений/ Т. С.
5. Защита детей от жестокого обращения/Под ред. Е.Н. Волковой. – СПб.: Питер, 2007.
6. Зубкова, Н. В.Тимошина. -2-е изд., стер. - М.: издательский центр “Академия”, 2004. - 224 с.
7. Междисциплинарное ведение случая в работе с безнадзорными несовершеннолетними/Под ред. Ю.В.Батлук, Р.В.Йорика, С.В.Суворовой. - СПб.: Врачи детям, 2009.
8. Недостойное обращение с детьми/Под ред. Д. Кутсара – Тарту: АО Атлекс, 2000.
9. Прихожан, А.М., Толстых, Н.Н. Психология сиротства. Дети без семьи / А.М. Прихожан, Н.Н. Толстых. - М., 2005. - 400 с.
- 10.Помощь детям – жертвам коммерческой сексуальной эксплуатации. Методическое пособие для психологов и социальных работников. – СПб.: Стеллит, 2008.

11.Фурманов, И.А., Фурманова, Н.В. Психология депривированного ребенка. Пособие для психологов и педагогов / И.А. Фурманов, Н.В. Фурманова. - М.: Владос, 2009. - 357 с.