

**Государственное автономное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Институт регионального развития Пензенской области»**

**Методические рекомендации для специалистов
дошкольных образовательных организаций**

**«Алгоритмы выявления случаев жестокого обращения с детьми и
оказания помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения»**

Распознавание признаков жестокого обращения с детьми и пренебрежения родительским долгом является обязанностью сотрудников образовательных организаций. Не всегда эти признаки очевидны, и лишь внимательное общение с ребёнком, его родителями, знание социальной ситуации развития ребёнка может выявить жестокое обращение с детьми.

Законодательная база

Государственная политика в области детства базируется на общепризнанных международных нормах.

Декларация прав ребенка, утвержденная Ассамблеей Организации Объединенных Наций 20 ноября 1959 г., провозгласила, что «человечество обязано давать ребёнку лучшее, что оно имеет», «ребёнок должен быть защищен от всех форм небрежного отношения, жестокости и эксплуатации» (принцип 9).

Конвенция о правах ребёнка (принята резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи от 20 ноября 1989 г., ратифицирована СССР 2 сентября 1990 г.) устанавливает приоритетность «интересов детей перед интересами государства» и предусматривает обязательство государства защитить детей от жестокого обращения: «Статья 37. Государства – участники обеспечивают, чтобы: а) ни один ребёнок не был подвергнут пыткам или другим жестоким, бесчеловечным или унижающим достоинство видам обращения или наказания».

Всемирной медицинской ассамблеей в 1984 г. принято, а затем в 1992 г. дополнено Заявление о пренебрежении родительским долгом и жестоком обращении с детьми. Пренебрежение родительским долгом рассматривается в данном документе как неспособность родителей или других людей, несущих по закону ответственность за ребёнка, обеспечить удовлетворение его нужд и адекватный уход за ним.

Главным актом признания Российским государством своих обязательств перед детьми стало принятие Федерального закона «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации» (от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ), устанавливающего основные гарантии прав и законных интересов ребёнка, предусмотренных Конституцией Российской Федерации.

В этом документе ребёнок определен как лицо до достижения им возраста 18 лет (совершеннолетия) и впервые введено понятие «дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации».

К ним отнесены дети, ставшие жертвами насилия, и дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи.

Согласно ст. 63 Семейного кодекса Российской Федерации (принят Государственной Думой 8 декабря 1995 г. (в ред. Федеральных законов 30.06.2008 г. № 106-ФЗ), «родители несут ответственность за воспитание и развитие своих детей, они обязаны заботиться о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии своих детей».

Федеральным законом от 27 июля 2009 г. № 215-ФЗ «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации», ст. 156 об усилении ответственности за исследуемое преступление, в качестве альтернативного вида наказания предусмотрено лишение свободы, также существенно увеличены размер штрафа, сроки исправительных и обязательных работ.

В федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования сказано, что обеспечивается «...защита детей от всех форм физического и психического насилия» (п.3.2.1. 7) Министерство образования и науки Российской Федерации. Приказ от 17 октября 2013 года № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»).

Понятийный аппарат

В настоящее время российское законодательство не дает чёткого определения термина «жестокое обращение с детьми», но само понятие впервые появилось в Кодексе о браке и семье РСФСР в 1968 г. В нём жестокое обращение с детьми было включено в перечень оснований для лишения родительских прав, но содержание самого понятия не раскрывалось.

Жестокое обращение с детьми – действия (или бездействие) родителей, воспитателей и других лиц, наносящие ущерб физическому или психическому здоровью ребенка.

Факторы риска, способствующие увеличению случаев жестокого обращения с детьми (параметры характеристики ребёнка или его семьи)

- неполные, многодетные, приёмные семьи;
- низкий уровень жизни семьи, социальные проблемы, бытовая неустроенность (малообеспеченность, наличие безработных членов, отсутствие или стесненные квартирные условия и т. д.);

- внутрисемейные отношения родителей;
- антисоциальный способ жизнедеятельности семьи, где имеет место алкоголизм родителей, употребление наркотиков, проституция и т. д.;
- низкий уровень педагогической культуры родителей;
- традиционные методы воспитания с применением физических наказаний, использованием авторитарных принципов, избыточности дисциплинарных форм;
- психическое нездоровье родителей, других членов семьи;
- неумение взрослых управлять эмоциями в стрессовом состоянии;
- нежеланный ребёнок или имеющий особенности физического, умственного развития, какие-либо девиации в поведении;
- отягощенная наследственность ребёнка;
- психологические особенности ребёнка;
- кризисы данного детского возраста;
- гиперактивность ребёнка.

Виды жестокого обращения: физическое, сексуальное, психическое (эмоционально дурное обращение) насилие, отсутствие заботы (пренебрежение основными потребностями ребёнка).

Насилие – любая форма взаимоотношений, направленная на установление или удержание контроля силой над другим человеком.

Жестокое обращение с детьми можно условно разделить на две категории: **острое и хроническое жестокое обращение с детьми.**

К острому жестокому обращению с детьми относятся внезапно выявленные факты физического или сексуального насилия.

Физическое насилие – нанесение ребёнку родителями или лицами, их заменяющими, воспитателями или другими какими-либо лицами физических травм, различных телесных повреждений, которые причиняют ущерб здоровью ребёнка, нарушают его развитие, физическое и психическое здоровье.

Эти действия могут осуществляться в форме избивания, истязания, сотрясения, в виде ударов, пощёчин, прижигания горячими предметами, жидкостями, зажженными сигаретами, в виде укусов и с использованием самых различных предметов в качестве орудий издевательства. Физическое насилие включает также вовлечение ребенка в употребление наркотиков, алкоголя, дачу ему отравляющих веществ или «медицинских препаратов, вызывающих одурманивание» (например, снотворных, не прописанных врачом), а также попытки удушения или утопления ребенка. В некоторых семьях в качестве дисциплинарных мер используют различные виды физического наказания – от подзатыльников и шлепков до порки ремнем. Необходимо сознавать, что физическое насилие – это действительно физическое нападение (истязание), оно почти всегда сопровождается словесными оскорблениями и психической травмой.

Физическое насилие в отношении детей чаще происходит в семьях, где:

- убеждены, что физическое наказание является методом воспитания детей;
- родители (или один из них) являются алкоголиками, наркоманами, токсикоманами;
- родители (или один из них) имеют психические заболевания;
- нарушен эмоционально-психологический климат (частые ссоры, скандалы, отсутствие уважения друг к другу);
- родители находятся в состоянии стресса в связи со смертью близких, болезнью, потерей работы, экономическим кризисом и др.;
- родители предъявляют чрезмерные требования к детям, не соответствующие их возрасту и уровню развития;
- дети имеют особенности: соматические или психические заболевания, гиперактивны, неусидчивы, родились недоношенными и др.

Признаками физического насилия над ребёнком 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;
- повреждения внутренних органов травматического характера;
- на голове - ретинальные геморрагии (кровоизлияния в глазное яблоко), участки облысения, кровоподтёки.

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 ребёнка после выходных и праздничных дней.

Характерные особенности поведения родителей или законных представителей, по которым можно предположить использование физических мер воспитательного воздействия:

- противоречивые, путаные объяснения причин травм у детей и желание внести ясность в происшедшее;
- обвинение в травмах самого ребёнка;
 - позднее обращение или не обращение за медицинской помощью или инициатива обращения за помощью исходит от постороннего лица;
 - невнимание, отсутствие эмоциональной поддержки и ласки в обращении с ребёнком;
 - отсутствие обеспокоенности за судьбу ребёнка;
 - неспровоцированная агрессия по отношению к персоналу;
 - больше рассказывают о своих проблемах, чем о повреждениях у ребёнка;
 - неадекватность реакции на тяжесть повреждения, стремление к её 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.).

Заподозрить физическое насилие над ребёнком можно, если в поведении ребёнка присутствуют следующие признаки:

- отсутствие сопротивления, пассивная реакция на боль;
- болезненное отношение к замечаниям, критике;
- заискивающее поведение, чрезмерная уступчивость;
- псевдовзрослое поведение (внешне копирует поведение взрослых);
- негативизм, агрессивность;
- лживость, воровство;
- жестокость по отношению к животным;
- склонность к поджогам;
- стремление скрыть причину повреждения и травм;
- одиночество, отсутствие друзей;
- боязнь идти домой.

Психическое насилие (эмоционально дурное обращение с детьми)

Постоянное или периодическое словесное оскорбление ребёнка, угрозы со стороны родителей, опекунов, воспитателей, унижение его человеческого достоинства, обвинение его в том, в чём он не виноват, демонстрация нелюбви, неприязни к ребёнку. К этому виду насилия относятся также постоянная ложь, обман ребёнка (в результате чего он теряет доверие к взрослому), а также предъявляемые к ребёнку требования, не соответствующие его возрастным возможностям.

К косвенным признакам психического насилия над ребёнком относятся:

- задержка физического и умственного развития;
- нервный тик;
- энурез;
- печальный вид;
- различные соматические заболевания (ожирение, резкая потеря массы тела, язва желудка, кожные заболевания, аллергическая патология).

К особенностям поведения ребёнка при психическом насилии относятся:

- беспокойство или тревожность;
- нарушение сна;
- длительно сохраняющееся подавленное состояние;
- склонность к уединению;
- агрессивность;
- чрезмерная уступчивость, заискивающее, угодливое поведение;
- неумение общаться, налаживать отношения с другими людьми, включая сверстников;
- низкая самооценка;
- нарушение аппетита.

Особенности поведения взрослых, позволяющие заподозрить психическое насилие над детьми:

- нежелание утешить ребёнка, который действительно в этом нуждается;
- оскорбление, брань, обвинение или публичное унижение ребёнка;
- постоянное сверхкритичное отношение к нему;
- негативная характеристика ребёнка;
- отождествление ребёнка с ненавистным или нелюбимым родственником;
- перекаладывание на него ответственности за неудачи взрослых;

- открытое признание в нелюбви или ненависти к ребёнку.

Отсутствие заботы о детях (пренебрежение основными потребностями ребёнка) характеризуется проявлением невнимания к основным нуждам ребёнка в пище, одежде, медицинском обслуживании, присмотре.

Признаки отсутствия заботы о ребёнке:

- задержка в росте, не набирает подходящего веса или теряет вес;
- ребёнок брошен, находится без присмотра, не имеет подходящей одежды, жилища;
- не соблюдается календарь профилактических прививок, нуждается в экстренных услугах зубного врача, плохая гигиена кожи, запущенное состояние детей (педикулез, дистрофия);
- не ходит в детский сад;
- устает, апатичен, имеет отклонения в поведении.

Сексуальное насилие или развращение – использование ребёнка (мальчика или девочки) взрослым или другим ребёнком с его согласия или без такового в сексуальные действия для удовлетворения сексуальных потребностей или получения выгоды. Сексуальное насилие включает половое сношение (коитус), оральный и анальный секс, взаимную мастурбацию, другие телесные контакты с половыми органами. К сексуальному развращению относятся также вовлечение ребёнка в проституцию, порнобизнес, обнажение перед ребёнком половых органов и ягодиц, подглядывание за ним, когда он этого не подозревает: во время раздевания, отправления естественных нужд.

Согласие ребёнка на сексуальный контакт не даёт оснований считать его ненасильственным, поскольку ребёнок:

- не обладает свободой воли, находясь в зависимости от взрослого;
- может не осознавать значение сексуальных действий в силу функциональной незрелости;
- не в состоянии в полной мере предвидеть все негативные для него последствия этих действий.

Сексуальное насилие является преступлением и встречается во всех слоях общества, причем значительно чаще, чем принято считать.

К косвенным признакам наличия сексуального насилия над ребёнком 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,

повторные или хронические инфекции мочевыводящих путей, резкие изменения веса (потеря или прибавление), вагинальные кровотечения, психосоматические расстройства.

Особенности поведения детей, по которым можно заподозрить возможное насилие по отношению к ребёнку, носящее сексуальный характер (дошкольный возраст):

- замкнутость, стремление к уединению;
- изменение ролевого поведения (берет на себя функции родителя);
- ухудшение взаимоотношений со сверстниками;
- несвойственное возрасту сексуально окрашенное поведение;
- стремление полностью закрыть тело одеждой, даже если в этом нет необходимости;
- ночные кошмары;
- страхи;
- регрессивное поведение (появление действий или поступков, характерных для более младшего возраста);
- несвойственные характеру сексуальные игры с самим собой, сверстниками или игрушками;
- несвойственные возрасту знания о сексуальном поведении;
- беспричинные нервно-психические расстройства.

Эта форма насилия из всех его видов, как показывает анализ, известна в гораздо меньшей степени, заслуживая более глубокого рассмотрения для принятия мер профилактического характера, выработки настороженности и тактики соответствующего поведения у родителей, самих детей, специалистов. Требуется расширение знаний педагогических работников в данной области, так как физическое и сексуальное насилие часто скрывается детьми. Специалисты образовательного учреждения должны владеть информацией о формах насилия, знать их признаки, а также поведенческие и психологические индикаторы для своевременного выявления случаев жестокого обращения с детьми. В основе работы оказания помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения, лежит своевременная комплексная помощь семье – организация работы со случаем, социальный патронаж семей.

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СЛУЧАЕ ПОЯВЛЕНИЯ ЖАЛОБ РЕБЁНКА НА НАСИЛИЕ, А ТАКЖЕ ПРИ НАЛИЧИИ ТРАВМ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА, ПОЗВОЛЯЮЩИХ ЗАПОДОЗРИТЬ ФАКТ НАСИЛИЯ

- Сообщить руководителю образовательной организации (далее – ОО).
- Показать ребёнка врачу, при наличии необходимости оказания экстренной медицинской помощи обеспечить ребёнку эту помощь: вызвать
- «Скорую помощь», отвезти в травматологический пункт, сообщив об этом родителям или законным представителям ребёнка (при невозможности связаться с родителями – специалисту отдела опеки и попечительства муниципального образования).
- Сообщить родителям или опекунам (законным представителям) о наличии признаков насилия у ребёнка, получить письменное объяснение от них.
- При подтверждении предположения об имевшемся насилии сообщить информацию (в виде письма) в органы внутренних дел, прокуратуру, отдел опеки и попечительства муниципального образования (далее – МО).
- Принять меры по сопровождению семьи с целью предупреждения повторного насилия (например, при выявлении физических наказаний в семье) или по изъятию ребёнка из семьи при обнаружении сексуального или физического насилия и невозможности гарантировать безопасность ребёнка в дальнейшем.
- При выявлении ситуаций, когда ребёнка наказывают физически, с родителей берутся объяснения в письменном виде, они предупреждаются об уголовной ответственности, в дальнейшем – устанавливается контроль за физическим и психологическим состоянием ребёнка (устанавливается внутрисадовый контроль).
- При неэффективности мер психолого-педагогического сопровождения родители предупреждаются на совете профилактики (педагогическом совете детского сада) об ответственности за совершаемые действия. При неэффективности этих мер информация направляется в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – КДН и ЗП).
- В ОО должна быть размещена в доступном для родителей месте информация о службах помощи пострадавшим от различных случаев насилия, координаты и информация о работе КДН и ЗП, уполномоченного по правам ребёнка в Пензенской области.
- В ОО необходимо организовать информирование детей старшего дошкольного возраста о способах защиты и обеспечения собственной безопасности (информационные беседы «Что нужно знать, чтобы защитить себя», тренинги поведения в различных жизненных ситуациях, которые могут спровоцировать насилие, и т.д.).

Психическое (эмоционально дурное обращение) насилие, отсутствие заботы (пренебрежение основными потребностями ребёнка) – эти два вида насилия, которые в большинстве случаев можно отнести к хроническим видам насилия. Исключение составляет эмоционально дурное обращение (оскорбление, изгнание из дома или непускание домой, сообщение информации, которая оказывается психической травмой для ребёнка) или другие действия, которые могут привести к опасным для жизни ребёнка реакциям (суицидные реакции, уход из дома и др.). Эти ситуации могут рассматриваться как острые, на которые необходимо реагировать как на опасные для жизни и здоровья. В иных случаях эмоционально дурное обращение и пренебрежение основными потребностями ребёнка носят хронический характер.

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ ОО В СЛУЧАЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ФАКТА НАЛИЧИЯ ОСТРОЙ СИТУАЦИИ ПСИХИЧЕСКОГО НАСИЛИЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К РЕБЁНКУ

- Оказать психологическую помощь ребёнку, не оставлять его одного, без наблюдения взрослых до разрешения ситуации и приведения ребёнка в адекватное психологическое состояние.
- Сообщить родителям или другим законным представителям о состоянии ребёнка.
- Получить у родителей (законных представителей) разъяснения по поводу психологического состояния ребёнка, опасного для его жизни и здоровья.
- При адекватной реакции родителей сообщить координаты центров и учреждений, которые могут оказать помощь в данной ситуации.
- Контролировать разрешение ситуации через контакт с родителем и/или ребёнком.

При неадекватной реакции родителей сообщить о данной ситуации в органы защиты прав детей с выяснением возможности дальнейшего помещения ребёнка в больницу или приют до разрешения ситуации.

Эмоциональным (психологическим) насилием является однократное или хроническое психическое воздействие на ребенка или его отвержение со стороны родителей и других взрослых, вследствие чего у ребенка нарушается эмоциональное развитие, поведение и способность к социализации. Все формы насилия в той или иной степени сопряжены с эмоциональным насилием.

Примерами этой формы насилия являются:

- угрозы в адрес ребёнка, проявляющиеся в словесной форме без применения физической силы; оскорбление и унижение его достоинства;
- открытое неприятие и постоянная критика;
- лишение ребёнка необходимой стимуляции, игнорирование его

основных нужд в безопасном окружении, родительской любви; предъявление к ребёнку чрезмерных требований, не соответствующих его возрасту или возможностям;

- однократное грубое психическое воздействие, вызвавшее у ребёнка психическую травму;
- преднамеренная изоляция ребёнка, лишение его социальных контактов;
- вовлечение ребёнка или поощрение к антисоциальному или деструктивному поведению (алкоголизм, наркомания и др.).

Важно понимать, что в данном случае трудно на однократных примерах диагностировать наличие психологического насилия, порой непросто отличить семейный конфликт от насилия, выявить, действительно ли ребёнок лишен необходимой стимуляции или стимуляция достаточная, но особенности ребёнка не позволяют ему достичь желаемого уровня, кто является тем взрослым, который поощряет ребёнка к деструктивному поведению.

Особенности детей, подвергающихся эмоциональному (психологическому) насилию:

- задержка психического развития;
- невозможность сконцентрироваться, плохо усваивает учебный материал;
- низкая самооценка;
- эмоциональные нарушения в виде агрессии, гнева (часто обращенных против самого себя), подавленное состояние;
- избыточная потребность во внимании;
- неумение общаться со сверстниками (заискивающее поведение, чрезмерная уступчивость или агрессивность);
- ложь, воровство, девиантное (или «отклоняющееся», асоциальное) поведение;
- нервно-психические и психосоматические заболевания: неврозы, энурез, тики, расстройства сна, нарушения аппетита, ожирение, кожные заболевания, астма и др.

Пренебрежение основными нуждами ребёнка (моральная жестокость) – это отсутствие со стороны родителей или лиц, их заменяющих, элементарной заботы о нем, а также недобросовестное выполнение обязанностей по воспитанию ребёнка, в результате чего его здоровье и развитие нарушаются.

Особенности вида и поведения детей, основными нуждами которых пренебрегают родители или лица их заменяющие: внешние проявления:

- утомленный сонный вид, бледное лицо, опухшие веки;
- одежда неряшливая, не соответствует сезону и размеру ребёнка;

- 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:
- постоянные голод и жажда: может красть пищу, рыться в отбросах и т.п.;
- неумение играть;
- постоянный поиск внимания/участия;
- частые пропуски;
- 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;
- раскачивание, сосание пальцев и

При выявлении данных проблем у ребёнка необходимо провести дифференциальную диагностику его состояния. В результате такой диагностики выявленные проблемы могут быть дифференцированы по 2 группам.

Первая – проблемы, отражающие особенности личности ребёнка, которые родители стремятся нивелировать с помощью различных медико-психолого-педагогических мер.

Вторая группа – проблемы, явившиеся возможным следствием психологического насилия или пренебрежения нуждами ребёнка, в результате чего развились данные состояния. Для этого рекомендуется:

- выявить и зафиксировать у ребёнка наличие проблемы (например, заикание или отставание в развитии);
- сообщить родителям о выявленной проблеме и выяснить, какие меры предприняты для её разрешения;
- при адекватности принимаемых мер предложить родителям дополнительную медицинскую (психологическую, социальную) помощь, которой располагает образовательное учреждение;
- при выявлении недостаточности принимаемых мер предложить родителям перечень мер по разрешению конкретных проблем (например, при неуспеваемости ребёнка – обращение к невропатологу, психиатру, логопеду, на медико-педагогическую комиссию);
- проконтролировать выполняемость рекомендаций;
- при наличии положительной динамики – продолжать оказание поддержки

семье;

- при отсутствии положительной динамики из-за сопротивления (отказа) со стороны родителей заниматься данными проблемами вызвать родителей на совет по профилактике (педсовет) с повторным разъяснением выявленных проблем у ребёнка и сообщением о наличии ответственности родителей за физическое и психологическое состояние ребёнка;
- при неэффективности данных мер сообщить информацию в органы опеки, КДН и ЗП.

Явные признаки жестокого обращения с детьми:

- следы побоев, истязаний, другого физического воздействия;
- следы сексуального насилия;
- запущенное состояние детей (педикулез, дистрофия и т.д.);
- отсутствие нормальных условий существования ребёнка: антисанитарное состояние жилья, несоблюдение элементарных правил гигиены, отсутствие в доме спальных мест, постельных принадлежностей, одежды, пищи и иных предметов, соответствующих возрастным потребностям детей и необходимых для ухода за ними;
- систематическое пьянство родителей, драки в присутствии ребёнка, лишение его сна, ребёнка выгоняют из дома;
- асоциальное поведение ребёнка;
- ребёнок пропускает занятия или не посещает школу;
- ребёнок побирается;
- ребёнок грязно или не по сезону одет;
- наличие какой-либо информации о фактах жестокого обращения с детьми;
- наличие информации о фактах вовлечения несовершеннолетних в употребление спиртных напитков и наркотических веществ;
- наличие информации о фактах вовлечения несовершеннолетних в преступную деятельность.

Очевидные «внешние» признаки, на которые необходимо реагировать специалистам ОУ:

- асоциальное поведение ребёнка;
- ребёнок пропускает занятия или не посещает детский сад;
- у ребёнка на теле травмы, следы насилия;
- ребёнок побирается;
- ребёнок грязно или не по сезону одет;
- семья ведёт асоциальный образ жизни и не заботится о ребёнке;
- наличие какой-либо информации о фактах жестокого обращения с детьми;
- наличие информации о фактах вовлечения несовершеннолетних в

употребление спиртных напитков и наркотических веществ;

- наличие информации о фактах вовлечения несовершеннолетних в преступную деятельность.

АЛГОРИТМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С РЕБЁНКОМ

- каждый работник ОО обязан немедленно письменно сообщить об этом руководителю ОО.
- информируются родители (законные представители).
- руководитель самостоятельно или по его поручению педагог (в присутствии психолога) проводит собеседование с родителями, которое протоколируется.
- отдельно проводится беседа с ребёнком в присутствии психолога.
- при подтверждении признаков жестокого обращения с ребенком письменно информируются:
 - *прокуратура и подразделение по делам несовершеннолетних (далее – ПДН), органы социальной защиты*, которые действуют в рамках своих должностных обязанностей;
 - *органы опеки и попечительства МО* – для решения вопроса об изъятии ребёнка из семьи, отобрании ребёнка у родителей или у других лиц, на попечении которых он находится;
 - *КДН и ЗП, органы внутренних дел* – для привлечения к ответственности лиц, допустивших жестокое обращение; передача информации о выявленном случае;
 - в случае явных физических или сексуальных признаков насилия руководитель ОО обращается в *органы здравоохранения* – для медицинской оценки состояния ребёнка и оказания медицинской помощи.

При выявлении явных признаков жестокого обращения с детьми (в зависимости от степени воздействия на психологическое состояние и состояние здоровья ребёнка) возможно несколько вариантов действий педагогов ОО в соответствии с данными методическими рекомендациями.

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ:

- проводить профилактические мероприятия по предупреждению жестокого обращения с детьми;
- внимательно относиться к внешним проявлениям случаев жестокого обращения с детьми;
- оперативно информировать правоохранительные органы о выявленных случаях жестокого обращения с детьми;
- проводить работу по реабилитации жертв насилия.

Руководитель ОО должен знать механизм взаимодействия по оперативному обмену информацией о случаях жестокого обращения с детьми и оказанию им помощи. Знать мобильные службы специалистов и команд быстрого реагирования. Обратиться в учреждение социального обслуживания населения (Территориальный центр помощи семье и детям), ППМС-центр, где организована работа экстренной психологической помощи, по которому можно получить оперативную помощь специалиста или «Телефон доверия».

Своевременное выявление случаев жестокого обращения с детьми и оказание оперативной помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения позволит сохранить их жизнь и здоровье, обеспечить их защиту.

Алгоритм действий педагогических работников образовательной организации в случае появления жалоб ребенка на насилие, жестокое обращение, а также при наличии травм специфического характера, позволяющих заподозрить факт насилия

- Сообщить руководителю образовательной организации, специалисту социально-педагогической и психологической службы образовательной организации.
- Показать ребенка врачу, при наличии необходимости оказания экстренной медицинской помощи, обеспечить ребенку эту помощь: вызвать «Скорую помощь», отвезти в травматологический пункт, сообщив об этом родителям или законным представителям ребенка (при невозможности связаться с родителями - специалисту отдела опеки и попечительства муниципального образования).
- При подтверждении предположения об имевшемся насилии сообщить информацию (в виде письма) в органы внутренних дел, прокуратуру, отдел опеки и попечительства муниципального образования.
- Принять меры по сопровождению семьи с целью предупреждения повторного насилия (например, при выявлении физических наказаний в семье) или по изъятию ребенка из семьи при обнаружении сексуального или физического насилия и невозможности гарантировать безопасность ребенка в дальнейшем.
- Руководитель образовательной организации незамедлительно информирует родителей, опекунов, попечителей о признаках (факте) насилия в отношении несовершеннолетнего, в случае если насилие в отношении ребенка совершено со стороны третьих лиц. В случае, если стало известно о факте насилия, совершенном законным представителем, руководитель учреждения не информирует последнего. В таком случае необходимо организовать работу в соответствии с нормативными правовыми актами, направленными на защиту жизни и здоровья ребенка. При подтверждении фактов жестокого обращения, физического, психического, сексуального насилия в отношении несовершеннолетнего педагог-психолог оказывает ему психологическую помощь и социально-педагогическую поддержку в учреждении образования.
- В образовательном учреждении должна быть размещена в доступном месте информация о службах помощи пострадавшим от различных случаев насилия, координаты и информация о работе КДН и ЗП, Уполномоченного по правам ребенка в Пензенской области.

Особенности в поведении ребенка, свидетельствующие о возможном жестоком обращении или насилии в отношении него:

- психическое и физическое развитие ребенка не соответствует его возрасту;
- неухоженность, неопрятность, апатичность или наоборот, агрессивность ребенка;
- переход от спокойного состояния к внезапному возбуждению;
- отказ ребенка раздеться, чтобы скрыть синяки и раны на теле;
- повторяющиеся жалобы на недомогание (головную боль, боль в животе и др.);
- враждебность или страх по отношению к отцу или матери;
- сильная реакция испуга или отвращение при попытке приблизиться к ребенку определенного взрослого;
- судорожное реагирование на поднятую руку, вздрагивание при резких движениях (ребенок сжимается, как бы боясь удара);
- обвинение ребенком родителей или законных представителей в нанесении телесных повреждений;
- агрессивность в играх по отношению к другим детям (при играх в куклы дети младшего возраста озвучивают и воспроизводят действия родителей в игре)
- боязнь идти домой, ребенок не стремится идти домой;
- случаи энуреза.