

**муниципальное автономное дошкольное образовательное  
учреждение «Детский сад № 25»**

Утверждаю  
Заведующий  
МАДОУ «Детский сад № 25»  
\_\_\_\_\_ Е.А. Пящикова  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**ИНСТРУКЦИЯ**

**по организации действий работников муниципального автономного  
дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 25» при  
обнаружении явных признаков жестокого обращения с воспитанниками,  
алгоритмы выявления случаев жестокого обращения с детьми и  
оказания помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения**

**1. Общие положения**

1.1. Инструкция по организации действий работников муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 25» (далее соответственно - Инструкция, Учреждение) при обнаружении явных признаков жестокого обращения с воспитанниками, алгоритмы выявления случаев жестокого обращения с детьми и оказания помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения является локальным актом Учреждения.

1.2. Цель настоящей Инструкции - внедрение системы профилактики жестокого обращения с несовершеннолетними в Учреждении, определение единого понятийно-категориального аппарата, нормативно-правовой базы реализации деятельности Учреждения по защите детей от жестокого обращения, основных направлений и форматов собственно деятельности персонала Учреждения по предотвращению жестокого обращения и помощи пострадавшим.

1.3. Основные понятия, используемые в настоящей инструкции:

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

**Индивидуальная профилактическая работа** – деятельность Учреждения по своевременному выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, а также по их социально-педагогической реабилитации и(или) предупреждению совершения ими правонарушений и антиобщественных действий.

**Реабилитационный потенциал (семьи, женщины, ребенка и т.д.)** – обобщенный показатель сохранившихся (неповрежденных) и скрытых ресурсов человека, оказавшего в трудной жизненной ситуации, и его ближайшего социального окружения; совокупность биологических и психофизиологических характеристик человека, а также социально-средовых факторов, позволяющих при создании определенных условий в той или иной степени восстановить или компенсировать нарушенные сферы жизнедеятельности, реализовать потенциальные способности, интегрироваться в общество.

**Реабилитационный план (программа)** – комплекс индивидуальных специфических мер, способствующих улучшению качества жизни человека (семьи), находящегося в трудной жизненной ситуации, содержащий оценку потребностей и возможностей социально-психологической ситуации данного человека, порядок действий и/или мероприятий по решению актуальных

проблем, их частота и продолжительность, а также способы (методы) контроля их исполнения и оценки качества.

**Ребенок** – в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка, ребенком является каждое человеческое существо до достижения 18-летнего возраста, если по закону, применимому к данному ребенку, он не достигает совершеннолетия заранее.

**Ребенок (дети), находящийся в экстремальной ситуации** – дети, в отношении которых применены арест, задержание, заключение под стражу, условно-досрочное освобождение, после выхода из колонии находящиеся в конфликте с законом, а также находящиеся в лечебном учреждении и др.

**Работа со случаем** – индивидуальное комплексное (медико-социально-психолого-педагогическое) сопровождение ребенка (и/ или семьи), применяемое учреждением при защите ребенка от жестокого обращения и пренебрежения его нуждами, представляющее собой метод координации всего комплекса мер и мероприятий помощи ребенку, разработанный специалистами Учреждения, направленных на достижение наилучших интересов ребенка.

**Семья, находящаяся в социально опасном положении** – семья, где родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними.

**Супервизия** – это профессиональное консультирование специалистов Учреждения, вовлеченных в работу по защите детей, анализ как целесообразности и качества использования практических подходов и методов работы с ребенком и его социальным окружением, так и отношений, возникающих между ребенком (семьи) и специалистом, может рассматриваться в качестве одного из методов теоретического и практического повышения квалификации специалистов в помощи и защите детей.

**Трудная жизненная ситуация (ТЖС)** – ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное), которую он не может преодолеть самостоятельно...»

**Экстренная психологическая помощь** – скорая психологическая помощь (консультирование), оказываемая людям, переживающим острое состояние психологического кризиса, как правило, без личного общения педагога-психолога, а на расстоянии, например, по телефону, интернету и т.д. При необходимости дальнейшей помощи экстренная психологическая помощь может обеспечивать его связи и взаимодействия с иными специалистами учреждения.

1.4. Нормативно-правовая основа:

1.4.1. Международные акты:

- Декларация прав ребенка Организации Объединённых Наций от 20 ноября 1959 года;
- Конвенция о правах ребенка одобренная Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989 года и вступившая в силу в СССР 15.09.1990 года;
- Декларация и программа действий ООН «Мир, пригодный для жизни детей» от 10 мая 2002 года.

1.4.2. Российские нормативные правовые акты:

- Уголовный кодекс РФ;
- Семейный кодекс РФ;
- Федеральный закон от 24.06.1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;

- Федеральный закон от 24.07.1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- Федеральный закон от 24.04.2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»;
- Указ Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 года № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года»
- Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

1.3. Целевые группы реализации деятельности Учреждения по предотвращению жестокого обращения – все дети, посещающие Учреждение без каких-либо исключений, в том числе дети с ограниченными возможностями; дети, находящиеся под опекой (в замещающих, приемных, патронатных семьях и семейно-воспитательных группах); дети беженцев, вынужденных переселенцев, мигрантов; дети, принадлежащие к национальным меньшинствам и/или национальностям с традиционной культурой насилия в семьях; дети, живущие на улице (безнадзорные, беспризорные); дети, проживающие в условиях чрезвычайной бедности, плохих жилищных условиях; дети, проживающие в условиях чрезвычайных ситуаций; дети, находящиеся в экстремальной ситуации и т.д.

Такие характеристики, как малообеспеченность, многодетность, неполная семья и прочие – сами по себе не являются основанием для включения их в целевую группу предотвращения жестокого обращения, поэтому не являются самостоятельными целевыми группами деятельности.

1.4. Основные задачи деятельности Учреждения по предотвращению жестокого обращения в отношении детей:

- формирование культуры ненасильственных, толерантных отношений в обществе и семье, повышению ответственности родителей за противоправные действия, направленные против детей;
- разработка и внедрение эффективных технологий и методик работы с семьей и детьми, направленных на профилактику жестокого обращения с детьми;
- обеспечение доступности и своевременности в получении несовершеннолетними необходимых образовательных услуг, созданию необходимых служб, обеспечивающих оказание своевременной помощи несовершеннолетним;
- создание условий для оказания экстренной помощи и реабилитационных услуг детям, пострадавшим от жестокого обращения и преступных посягательств;
- предупреждение и профилактика сексуальных преступлений среди несовершеннолетних;
- профилактика суицидальных проявлений среди несовершеннолетних;
- снижение эмоционального напряжения и конфликтных ситуаций среди участников образовательного процесса;
- обучение и профессиональное сопровождение (супервизия) специалистов Учреждения, создание информационно-методического обеспечения супервизии;

- повышение уровня информированности населения о правилах безопасности для несовершеннолетних, ответственности за действия, направленные против детей;
- проведение информационно-просветительской работы, направленной на повышение компетентности родителей в вопросах воспитания несовершеннолетних, условиях обеспечения безопасного поведения детей, а также мерах ответственности за проявления жестокости в отношении несовершеннолетних.
- совершенствование информационно-просветительской деятельности среди детей, направленной на профилактику жестокого обращения со сверстниками, о правилах безопасного поведения и доступности получения необходимой экстренной помощи в случае жестокого обращения и насилия;
- совершенствование системы информирования несовершеннолетних о местах и видах необходимой помощи в случаях проявленной в отношении них жестокости со стороны взрослых, а также условиях безопасного поведения;
- создание необходимых условий и доступности для оперативного сообщения гражданами компетентным органам о случаях жестокого обращения с детьми, для обращения детей, пострадавших от насилия, с целью немедленного оказания им помощи и принятия мер защиты;
- внедрение и тиражирование инновационных практик и эффективных методик помощи;
- нормативно-правовое закрепление деятельности Учреждения по предотвращению жестокого обращения, в частности, стандартизация процесса выявления, учета, реабилитации детей, пострадавших от жестокого обращения, а также создание учетных баз данных, проведению мониторинговых исследований по выявлению случаев жестокого обращения в отношении детей;

## **2. Жестокое обращение с детьми**

2.1. **Жестокое обращение с детьми** - действия (или бездействие) родителей, педагогов и других лиц, наносящее ущерб физическому или психическому здоровью ребенка.

2.2. Факторы риска, способствующие увеличению случаев жестокого обращения с детьми (параметры характеристики ребенка или его семьи):

- неполные, многодетные, приемные 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 ребенок, или имеющий особенности физического, умственного развития, какие-либо девиации в поведении;
- отягощенная наследственность ребенка;
- психологические особенности ребенка;
- кризисы данного детского возраста;
- гиперактивность ребенка.

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

Жестокое обращение с детьми можно условно разделить на 2 категории: острое и хроническое жестокое обращение с детьми.

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

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

2.4. 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 ребенка: 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 и скандалы в присутствии ребенка;
- ребенка выгоняют из дома;
- ребенок пропускает посещение учреждения;
- ребенок побирается;
- ребенок грязно или не по сезону одет;

2.5. Алгоритм деятельности работников Учреждения в случае выявления признаков жестокого обращения с ребенком:

Каждый работник обязан немедленно письменно сообщить информацию заведующему Учреждения.

В Учреждение приглашают родителей (законных представителей).

Заведующий или по его поручению заместитель заведующего по ВМР, в присутствии педагога-психолога проводят собеседование с родителями, которое протоколируется.

Отдельно проводится беседа с ребенком в присутствии педагога-психолога.

При подтверждении признаков жестокого обращения с ребенком, письменно информируются: органы УМВД, отдел опеки и попечительства, которые действуют в рамках своих должностных обязанностей - для решения вопроса о немедленном изъятии ребенка у родителей или у других лиц, на попечении которых он находится, для привлечения к ответственности лиц, допустивших жестокое обращение, для медицинской оценки состояния ребенка и оказания медицинской помощи.

### **3. Физическое насилие**

3.1. **Физическое насилие** - нанесение ребенку родителями или лицами, их заменяющими, педагогами или другими какими-либо лицами физических травм, различных телесных повреждений, которые причиняют ущерб здоровью ребенка, нарушают его развитие, физическое и психическое здоровье. Физическое насилие - это физическое нападение (истязание), оно почти всегда сопровождается словесными оскорблениями и психической травмой.

3.2. Эти действия могут осуществляться в форме избиения, истязания, сотрясения, в виде ударов, пощечин, прижигания горячими предметами, жидкостями, зажженными сигаретами, в виде укусов и с использованием самых различных предметов в качестве орудий изуверства. В некоторых семьях в качестве дисциплинарных мер используют различные виды физического наказания - от подзатыльников и шлепков до порки ремнем.

3.3. 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.

3.4. 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, несоответствующие их возрасту и уровню развития;
- дети имеют особенности: соматические или психические заболевания, гиперактивны, неусидчивы, родились недоношенными и др.

3.5. 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).

3.6. 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.

На несчастный 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.

3.7. Характерные особенности поведения родителей или законных представителей, по которым можно предположить применение в отношении ребенка физических мер воспитательного воздействия:

- противоречивые, путаные объяснения причин травм у детей и желание внести ясность в происшедшее;
- обвинение в травмах самого ребенка;

- позднее обращение или необращение за медицинской помощью или инициатива обращения за помощью исходит от постороннего лица;
- невнимание, отсутствие эмоциональной поддержки и ласки в обращении с ребенком;
- отсутствие обеспокоенности за судьбу ребенка;
- неспровоцированная агрессия по отношению к персоналу;
- больше рассказывают о своих проблемах, чем о повреждениях у ребенка;
- 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.).

3.8. Заподозрить физическое насилие над ребенком можно, если в поведении ребенка 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.

#### **4. Психическое насилие (эмоционально дурное обращение с детьми)**

##### **4.1. Психическое насилие (эмоционально дурное обращение с детьми)**

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

4.2. К косвенным признакам психического насилия над ребенком 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).

4.3. К особенностям поведения ребенка при психическом насилии относятся:

- беспокойство или тревожность;
- нарушение сна;
- длительно сохраняющееся подавленное состояние;
- склонность к уединению;
- агрессивность;
- чрезмерная уступчивость, заискивающее, угодливое поведение;

- угрозы или попытки самоубийства;
- неумение общаться, налаживать отношения с другими людьми, включая сверстников;
- плохая успеваемость;
- низкая самооценка;
- нарушение аппетита;

4.4. Особенности поведения взрослых, позволяющие заподозрить психическое насилие над детьми:

- 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:
- перекладывание на него ответственности за неудачи взрослых;
- открытое признание в нелюбви или ненависти к ребенку;
- отсутствие заботы о детях (пренебрежение основными потребностями ребенка) характеризуется проявлением невнимания к основным нуждам ребенка в пище, одежде, медицинском обслуживании, присмотре.

4.5. Признаки отсутствия заботы о ребенке:

- задержка в росте, не набирает подходящего веса или теряет вес;
- ребенок брошен, находится без присмотра, не имеет подходящей одежды, жилища;
- нет прививок, нуждается в экстренных услугах зубного врача, плохая гигиена кожи, запущенное состояние детей (педикулез, дистрофия);
- не посещает Учреждение;
- устает, апатичен, имеет отклонения в поведении.

4.6. Психическое (эмоционально дурное обращение) насилие, отсутствие заботы (пренебрежение основными потребностями ребенка) - эти два вида насилия относятся к хроническим видам насилия.

4.7. Исключение составляет эмоционально дурное обращение (оскорбление, изгнание из дома или непускание домой, сообщение информации, которая оказывается психической травмой для ребенка) или другие действия, которые могут привести к опасным для жизни ребенка реакциям (суицидные реакции, уход из дома, и др.). Эти ситуации рассматриваются как острые, на которые необходимо реагировать как на опасные для жизни и здоровья.

4.8. Алгоритм действий работников в случае установления факта наличия острой ситуации психического насилия по отношению к ребенку:

- оказать психологическую помощь ребенку, не оставлять его одного, без наблюдения взрослых до разрешения ситуации и приведения ребенка в адекватное психологическое состояние.
- сообщить родителям или другим законным представителям о состоянии ребенка;
- получить у родителей (законных представителей) разъяснения по поводу психологического состояния ребенка, 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 ребенком;
- при неадекватной реакции родителей сообщить о данной ситуации в органы защиты прав детей с выяснением возможности дальнейшего помещения ребенка в больницу или приют до разрешения ситуации.



## 5. Сексуальное насилие или развращение

5.1. **Сексуальное насилие или развращение** - использование ребенка (мальчика или девочки) взрослым или другим ребенком с его согласия или без такового в сексуальные действия для удовлетворения сексуальных потребностей или получения выгоды. Сексуальное насилие является преступлением и встречается во всех слоях общества, причем значительно чаще, чем принято считать.

5.2. Сексуальное насилие включает половое сношение (коитус), оральный и анальный секс, взаимную мастурбацию, другие телесные контакты с половыми органами. К сексуальному развращению относятся также вовлечение ребенка в проституцию, порнобизнес, обнажение перед ребенком половых органов и ягодиц, подглядывание за ним, когда он этого не подозревает, во время раздевания, отправления естественных нужд.

5.3. Согласие ребенка на сексуальный контакт не дает оснований считать его ненасильственным, поскольку ребенок:

- 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.

5.4. К косвенным признакам наличия сексуального насилия над ребенком 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.

5.5. Особенности поведения детей, по которым можно заподозрить возможное насилие по отношению к ребенку, носящее сексуальный характер:

- 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;

5.6. Алгоритм действий работников в случае появления жалоб ребенка на насилие, а также при наличии травм специфического характера, позволяющих заподозрить факт насилия:

Сообщить информацию заведующему Учреждения или лицу, его заменяющему.

Показать ребенка медицинской сестре, 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.

Сообщить родителям или опекунам (законным представителям) о наличие признаков насилия у ребенка, получить письменное объяснение от них.

При подтверждении предположения об имевшемся насилии сообщить информацию в письменном виде в органы УМВД, прокуратуру, отдел опеки и попечительства.

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.

При выявлении ситуаций, когда ребенка наказывают физически, с родителей берутся объяснения в письменном виде, предупреждение об уголовной ответственности, в дальнейшем устанавливается контроль над физическим и психологическим состоянием ребенка (устанавливается внутриучрежденческий контроль).

При неэффективности мер психолого-педагогического сопровождения, родители предупреждаются на педагогическом Совете об ответственности за совершаемые действия. При неэффективности этих мер, информация направляется в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

## **6. Эмоциональное (психологическое) насилие**

6.1. **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.

6.2. Все формы насилия в той или иной степени сопряжены с эмоциональным насилием. Примерами этой формы насилия являются:

- угрозы в адрес ребенка, проявляющиеся в словесной форме без применения физической силы;
- оскорбление и унижение его достоинства;
- открытое неприятие и постоянная критика;
- лишение ребенка необходимой стимуляции, игнорирование его основных нужд в безопасном окружении, родительской любви;
- предъявление к ребенку чрезмерных требований, не соответствующих его возрасту или возможностям;
- однократное грубое психическое воздействие, вызвавшее у ребенка психическую травму;
- преднамеренная изоляция ребенка, лишение его социальных контактов;
- вовлечение ребенка или поощрение к антисоциальному или деструктивному поведению (алкоголизм, наркомания и др.).

6.3. Особенности детей, подвергающихся эмоциональному (психологическому) насилию:

- задержка психического развития;
- невозможность сконцентрироваться, плохая успеваемость;
- низкая самооценка;
- эмоциональные нарушения в виде агрессии, гнева (часто обращенных против самого себя), подавленное состояние;
- избыточная потребность во внимании;
- депрессия, попытки суицида;

- 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.).

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

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

6.5.1. Внешние проявления:

- утомленный сонный вид, бледное лицо, опухшие веки;
- одежда неряшливая, не соответствует сезону и размеру ребенка;
- нечистоплотность, несвежий запах.

6.5.2. 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.

6.5.3. Особенности поведения:

• постоянный голод и жажда: может красть пищу, рыться в отбросах и т.п.;

• неумение играть;

• постоянный поиск внимания/участия;

• частые пропуски учреждения;

• 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 пр.

6.6. При выявлении данных проблем у ребенка, необходимо дифференцировать наличие этих проблем, как особенности личности ребенка, которые родители стремятся нивелировать с помощью различных медико-психолого-педагогических мер, от психологического насилия или пренебрежения нуждами ребенка, в результате чего развились данные состояния.

6.7. Алгоритм действий педагогического персонала при выявлении ситуаций психологического насилия или пренебрежения нуждами ребенка:

• выявить и зафиксировать у ребенка наличие проблемы (например, заикание или отставание в развитии);

• сообщить родителям о выявленной проблеме и выяснить, какие меры предприняты для ее разрешения;

• при адекватности принимаемых мер предложить родителям дополнительную медицинскую (психологическую, социальную) помощь, которой располагает учреждение;

• при выявлении недостаточности принимаемых мер предложить родителям перечень мер по разрешению конкретных проблем (например обращение к невропатологу, психиатру, логопеду, на ПМПК);

- проконтролировать выполнение 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 педагогический совет с повторным разъяснением выявленных проблем у ребенка и сообщением о наличии ответственности родителей за физическое и психологическое состояние ребенка;
- при неэффективности данных мер сообщить информацию в органы опеки, и др.

## **7. Алгоритмы действий персонала Учреждения**

7.1. Педагогические работники Учреждения должны владеть информацией о формах насилия, знать их признаки, а также поведенческие и психологические индикаторы для своевременного выявления случаев жестокого обращения с детьми.

7.2. В основе работы оказания помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения, лежит своевременная комплексная помощь семье - организация работы со случаем, социальный патронаж семей.

7.3. В Учреждении необходимо организовать информирование детей о способах защиты и обеспечении собственной безопасности (информационные беседы «Что нужно знать, чтобы защитить себя», тренинги поведения в различных жизненных ситуациях, которые могут спровоцировать насилие и т.д.).