

Министерство образования и науки Республики Тыва
Государственное бюджетное образовательное учреждение Республиканский Центр
психолого-медико-социального сопровождения «Сайзырал»

**Профилактика жестокого обращения со стороны отца
Методические рекомендации**

Кызыл 2013

Печатается по решению экспертного совета ГБОУ Республиканского Центра психолого-медико-социального сопровождения «Сайзырал»

Профилактика жестокого обращения со стороны отца. – Кызыл: ГБОУ РЦПМСС «Сайзырал». – 2013. – 72 с.

Составитель:

Сартыыл С.С. педагог-психолог ГБОУ РЦПМСС «Сайзырал».

Стилистика, орфография и пунктуация
оставлены в авторском варианте

Профилактика жестокого обращения со стороны отца

Если ты хочешь привести в порядок свою страну,

сначала приведи в порядок провинцию.

Если ты хочешь навести порядок в провинции,

то сначала наведи порядок в городах.

Чтобы навести порядок в городах,

ты должен навести порядок в семьях.

Если ты хочешь навести порядок в семьях,

ты сначала должен навести порядок в собственной семье.

Если ты хочешь навести порядок в собственной семье,

ты должен навести порядок в себе.

Принцип позитивной психотерапии

В рамках проблемы профилактики и реабилитации семьи, супружеских отношений, насильственных действий в «ячейке общества», главное, что мы должны знать о ней, ее здоровье и благополучии то, что психически, социально и физически здоровая семья – это развивающаяся система, продуктивно проходящая кризисные периоды и эффективно преодолевающая трудные жизненные ситуации.

Поэтому философия социального обслуживания основывается на общих принципах социальной работы, которые, безусловно, имеют свою специфику.

Принципы:

- **принцип гуманности** - признание приоритетной ценности человеческой жизни, чести и достоинства личности
- **принцип системности** - позволяет рассматривать клиента и его трудные жизненные ситуации как органичное целое, где все элементы взаимосвязаны, воздействие на один элемент вызывает реакцию всей системы, и в этом смысле мужчина как клиент социальной службы представляется в его широком социальном окружении, в том числе и семейном

На эти принципы особо стоит обращать внимание постольку, поскольку феномен и акт насилия наиболее существенно нарушают права пострадавшего и с точки сохранения здоровья личности и семьи – все возможные гуманистические, гуманитарные нормы, разрушают все сферы жизни личности и семьи, системно воздействуя на социальные, физические и духовные ценности.

Поэтому профилактика и реабилитация людей, страдающих от домашнего (семейного) насилия, имеют соответствующие **цели:**

- предоставление консультативных социально-психологических, социально-правовых, медико-социальных, социально-педагогических услуг клиентам центра посредством осуществления комплекса психокоррекционных, реабилитационных, просветительских мероприятий;
- предупреждение и купирование симптомов кризисов у мужчин трудоспособного возраста и членов их семей, снижение уровня агрессивности в обществе, предотвращение самоубийств и ослабление психологического дискомфорта граждан;
- оказание социально-психологической, социально-педагогической, медико-социальной помощи и поддержки неполной отцовской семье, направленной на оптимизацию жизненных сил членов неполных отцовских семей, а также мужчин, чьи проблемы связаны с осуществлением роли отца;
- профилактика и предотвращение насилия в семье через информационно-просветительскую деятельность, работу с мужчинами, допускающими жестокое обращение в семье.

Данному направлению деятельности хотелось уделить особое внимание, в связи с основной проблематикой – профилактикой насилия в семье.

Проблема домашнего насилия в цифрах

Актуальность темы домашнего насилия обусловлена тем, что оно является очень распространенным явлением, и не только в России, но и по всему миру. В соответствии с платформой Четвертого Форума ООН по проблемам женщин, домашнее насилие признано «эпидемией» в большинстве стран мира.

По данным официальной статистики в каждой четвертой российской семье присутствует ситуация насилия. По данным МВД около 30% от общего числа убийств совершается в быту. Насилие в семье может быть направлено против любого его члена, однако реальные факты свидетельствуют: 95% переживших домашнее насилие — женщины, и почти в 97% случаев агрессорами являются мужчины.

Женщины, дети, престарелые, инвалиды, не способные защитить себя вследствие зависимого положения в семье, составляют ежегодно более трети (38%) всех погибших на почве нездоровых семейно-бытовых отношений.

По результатам социологических опросов, касающихся изучения явления супружеского насилия в семьях, около 70% опрошенных считают себя жертвами семейного насилия.

Что же такое семейное насилие?

Домашнее (семейное) насилие - это повторяющийся с увеличением частоты цикл физического, сексуального, словесного, эмоционального и экономического оскорбления по отношению к своим близким с целью обретения над ними власти и контроля. Причем зачастую различные формы насилия соединяются в единую систему подавления личности (принцип системности).

Важно, в данном случае еще раз отметить, что *семейное насилие* единожды проявившись, не прекращается само по себе, оно циклично и, что еще более значимо, оно отравляет и душу насильника и жертвы (хорошо известно понятие виктимности, которое, с нашей точки зрения, применимо не только к сексуальному насилию), делает их зависимыми от такого поведения, и в дальнейшем все более и более усиливает степень жестокости и изощренности насильственных действий.

Профилактика насилия в семье

Профилактическая работа с проблемой насилия в семье направлена, прежде всего, на работу с общественным мнением. С этой целью осуществляется просвещение широких слоев населения по проблеме насилия, способам его профилактики и предотвращения, направленное на формирование общественного мнения, и, в частности мнения мужчин, относительно неприемлемости насилия в семье. Проводятся разнообразные по форме и типам информационно-просветительские мероприятия с целью распространения знания о сущности, видах, формах и причинах такого явления, как домашнее насилие. Основным в предоставлении информации является сообщение о способах пресечения, профилактики и ресурсах получения помощи в случае насилия в семье.

Роль отца в воспитании детей

И мальчики, и девочки нуждаются в обществе отца, в его любви. Хорошо, если дети имеют возможность проводить много времени с отцом, ощущать его ласку и по возможности помогать ему. К несчастью, отец, придя домой с работы, больше всего на свете хочет лечь и читать газету. Но, если бы он понимал, как ценно его общество для ребенка, то почувствовал бы большее желание преодолеть свою усталость. Однако, ни отец, ни мать не должны заставлять себя сверх всякой меры. Лучше поиграть с ребенком минут 15, а потом сказать: «А теперь я читаю газету», чем провести в зоопарке целый день, проклиная все на свете.

Мальчик не становится мужчиной по духу только потому, что он родился с мужским телом. Он начинает чувствовать себя мужчиной и вести себя, как мужчина, благодаря способности подражать и брать пример с тех мужчин и

старших мальчиков, к которым он чувствует дружеское расположение. Он не может брать пример с человека, который ему не нравится. Если отец всегда нетерпелив и раздражителен по отношению к ребенку, мальчик будет испытывать неловкость не только в его обществе, но и среди других мужчин и мальчиков. Такой мальчик потянется ближе к матери и воспримет ее манеры и интересы.

Девочке тоже нужны дружеские отношения с отцом

Мальчику нужен отец как образец для подражания, однако, многие люди не понимают, что в развитии девочки отец играет другую, не менее важную роль. Девочка не подражает отцу, но его одобрение придает ей уверенность в себе. Отец может похвалить красивое платье дочки или ее прическу, или что-то, что она сделает своими руками. Когда девочка станет старше, отец должен показать ей, что он ценит ее мнение, и иногда советоваться с ней относительно своих дел. А когда девочка совсем вырастет, и у нее появятся друзья-мальчики, очень важно, чтобы отец хорошо к ним отнесся, даже если он считает, что они не подходят для его дочери.

Учась ценить в отце те качества, которые делают его настоящим мужчиной, девочка готовится выйти в большой мир, наполовину состоящим из мужчин. Тип юношей и мужчин, с которыми она будет дружить, став девушкой, и особенно тот, кого она полюбит, ее замужняя жизнь будут во многом определяться теми отношениями, которые в детстве были у нее с отцом.

Отец не должен насмехаться над ребенком

Иногда, рассердившись на сына, отец выражает свое раздражение в виде насмешек. Ребенок при этом чувствует себя униженным. Насмешки - слишком сильное средство для маленьких детей. Не нужно смеяться, унижать и, не дай бог, сравнивать с кем-нибудь нехорошим или, наоборот, очень хорошим, своего ребенка. Это не придаст ему ни уверенности, ни спокойствия, ни самоуважения. А когда он станет взрослым, то просто-напросто возненавидит отца (или мать, если она его поддерживает или делает то же самое).

Потребность ребенка в отцовской защите

Ребенку нужен отец, исполняющий свою отцовскую роль. Фрейд говорил: «У ребенка нет более сильной потребности, чем потребность в отцовской защите». С самого раннего младенчества ребенок должен знать, что у него есть отец, который может защитить его от опасности.

Все возможные опасности можно разделить на три главные области, где требуется направляющее присутствие отца. Ребенок нуждается в защите от опасностей внешнего мира, от опасностей, связанных с его внутренними страхами, и в защите от избыточной опеки матери. Внешний мир - очень опасное место для маленького ребенка. Просто для того, чтобы выжить, он нуждается в защите от хитроумных приспособлений домашнего хозяйства и окрестных хулиганов. Среди прочего он должен научиться так переходить улицу, чтобы его не сбила машина, и так пользоваться домашними приборами, чтобы его не ударило током.

Отец также нужен ребенку для того, чтобы справляться с мстительными желаниями и страшными фантазиями. Каждый маленький мальчик хочет, чтобы мать находилась в его полном и нераздельном распоряжении. Он не терпит никакого соперничества и в своих снах и фантазиях избавляется от отца и братьев. Эти фантазии могут быть очень жестокими, а сны могут превратиться в кошмары. Так как ребенок в этом возрасте не способен отделить воображение от действительности, он отчаянно пугается своих фантазий. Он не может понять, что его мысли никогда не станут реальностью. В этой ситуации у отца двойная роль: сочувственное отношение к фрустрации, ярости и страху ребенка и демонстрация невысказанной силы, которая успокаивает ребенка, давая ему знать: «Не бойся, сынок, я не позволю тебе воплотить в жизнь твои кровожадные устремления».

Некоторые родители не понимают необходимости защитить ребенка от инцестных и разрушительных фантазий. В некоторых семьях детям разрешают заходить в спальню родителей в любое время дня и ночи. В других семьях дети словесно, а иногда и физически оскорбляют мать при полном попустительстве отца. Такую практику нельзя признать терпимой. Такой подход к воспитанию вызывает тревожность у ребенка и причиняет страдания родителям.

Точно так же, как отец должен защищать мать от нападений и оскорбления детей, он должен защищать ребенка от избыточной материнской опеки. Я не хочу сказать, что все матери склонны к избыточной опеке, но некоторые из них склонны нянчить детей даже тогда, когда они уже вышли из младенческого возраста. Именно отцовская функция заключается в том, чтобы показать ребенку, как можно любить, не просто обеспечивая защиту, но и предоставляя свободу. Если материнская любовь показывает ребенку, что его любят, уверенная любовь отца показывает ребенку, что он компетентен. Поскольку отца, как правило, воспитывали в менее стесненной форме, чем мать, постольку ему легче, чем матери, позволить ребенку экспериментировать с независимостью. Желание отца увидеть

и разрешать новые предприятия сына побуждает ребенка расти без ненужного чувства вины.

При этом не особенно важен контекст, в котором отец оказывает ребенку доверие. Такое отношение может проявлять себя в любое время и в любом месте. Предоставление ребенку независимости и свободы необязательно требует навыков в спорте или наличия хобби. Это отношение требует способности чувствовать нужды ребенка и желание служить твердым руководителем и дружественным ангелом-хранителем.

Консультирование по семейным проблемам

Супружеские отношения – это особая область семейных взаимоотношений, содержание и характер которых определяется отношениями родства, чувствами любви, привязанности и ответственности (если они имеют место быть). Каждые супружеские взаимоотношения имеют множество неуловимых оттенков, о которых не подозревают окружающие. Эти оттенки и составляют индивидуальное своеобразие каждого брака.

Сфера супружеских отношений довольно многогранна и потребность в реализации этих отношений сохраняется практически на протяжении всей жизни человека, лишь изменяя свои формы.

Традиционно, основная часть ответственности за благополучие семейных взаимоотношений возлагается на женщин. Однако, сегодня общество постепенно приходит к пониманию того, что счастье в браке зависит не только от жены, но и от мужа. И зачастую именно то, как мужчина относится к своей роли мужа, влияет на состояние супружеских взаимоотношений. В настоящее время мы можем наблюдать трансформацию представлений о роли мужчины как о муже, отце, о его месте в жизни семьи. От мужчины по-прежнему ожидается выполнение функции материального обеспечения семьи, но в то же время, от него требуется большая включенность в эмоциональную жизнь семьи, активность и заинтересованность в выполнении своих обязанностей мужа и отца. Трудности в адаптации мужчин к изменению их гендерной роли, очевидно, свидетельствуют о необходимости психологической поддержки супружеских пар.

Согласно точки зрения известных зарубежных и российских исследователей в области психологии семьи (Э.Г. Эйдемиллера, В. Сатир, Ю. Алешиной, Дж. О' Нил) хорошим браком считается тот, который характеризуется следующими признаками:

- толерантность,
- уважение друг к другу,
- желание быть вместе,
- сходство интересов и ценностных ориентаций,
- умение вести переговоры по всем аспектам семейной жизни,

- открытое и доверительное общение,
- подвижность в исполнении семейных ролей,
- обмен положительными эмоциями, чувствами,
- удовлетворение потребности членов семьи в признании, защиты.

Проблемы поддержания и развития супружеских взаимоотношений.

Ю.А. Алешина выделяет следующие проблемы, с которыми наиболее часто сталкиваются супружеские пары:

- различного рода конфликты и взаимное недовольство, связанные с распределением супружеских ролей и обязанностей;
- проблемы и конфликты, недовольство супругов, связанные с различиями во взглядах на семейную жизнь и межличностные отношения;
- сексуальные проблемы, недовольство одного из супруга другим в этой сфере, их неумение наладить нормальные сексуальные отношения;
- сложности и конфликты во взаимоотношениях супружеской пары с родителями одного или обоих супругов;
- проблемы, связанные с психической или физической болезнью одного из супругов: необходимость адаптации семьи к заболеванию, негативное отношение к себе и окружающим, самому больному или другим членам семьи;
- проблемы власти и влияния в семейных взаимоотношениях;
- отсутствие тепла в отношениях супругов, дефицит близости и доверительности, проблемы общения.

Проблема насилия в сфере супружеских взаимоотношений.

Нормальные и добрые человеческие отношения – это, то положительное явление в нашей жизни, которое делает ее счастливой и наполненной. Люди нуждаются во взаимной любви. Супружеские отношения - важнейшие в нашей жизни. Равноправие – это признак здоровых и стабильных супружеских отношений. Часто бывает сложно дать определение и найти признаки равноправного партнерства и равенства в отношениях, так как роль женщины уже традиционно определена, и заключается в выполнении различных, само собой разумеющихся обязанностей. Именно женщину, иногда подсознательно, считают в первую очередь ответственной за благополучие семьи и супружеских взаимоотношений. Поэтому многие женщины вынуждены удовлетворять свои потребности в последнюю очередь, часто в ущерб собственному благополучию.

Мужские проблемы

1. Запросы мужчин:

- мужчины ориентированы на конкретное решение проблемы, конкретное действие;
- мужчинам необходимо некоторое время на подготовку к разговору;
- мужчины часто начинают разговор с получения справочной информации и в случае, если его удовлетворило, начало беседы и контакт со специалистом состоялся, доверие возрастает, и он рассказывает о своей проблеме.

2. Эмоциональное состояние мужчин:

- у мужчин в течение беседы часто нейтральное состояние, нет выраженных эмоций, сдержанность. Очень чувствительно откликаются на эмоциональные реакции специалиста, его поддержку, голосовые проявления. Редка реакция проявления слез;
- мужчины чаще ищут специалиста-мужчину, считая, что женщина не сможет его понять;
 - мужчина чаще выражает потребность в дальнейшем разговаривать с этим же специалистом;
- мужчины чаще заинтересованы в личности специалиста;
 - мужчина ограничен в осознании своих чувств окружающих людей и менее гибок в расширении осознания.

3. Использование приемов при работе с мужчинами:

- для мужчин обратная связь важна, особенно в виде оценки с целью самоутверждения;
- с мужчиной эффективно использование метафор, научно обоснованных положений, теорий;
- у мужчин проявляются защитные механизмы вследствие его подозрительности, в связи с заниженной самооценкой;
- работа чаще всего строится более структурировано, т.к. они более рациональны;
- у мужчин выражены манипулятивные тенденции чаще с целью самоутверждения.

4. Особенности консультации, ее длительность

Мужчинам сложнее открыто признать, что ему оказана помощь. Благодарность звучит сдержанно. Об эффективности беседы иногда приходится судить по эмоциональным проявлениям клиента, косвенным индикаторам.

Известно, что за психологической помощью обращаются, в основном, женщины. Психологическая служба, ориентированная на мужчин, заведомо обречена на трудности в привлечении этой категории. Такая ситуация

предопределена распространенными в нашем обществе устойчивыми представлениями о поведении мужчин и женщин. Мы не склонны приписывать им фатальную роль в жизненном пути каждого отдельного человека. Речь идет о социальных представлениях лишь потому, что на их основе можно проанализировать и обобщить накопленные практические наблюдения.

В особенностях запроса на психологическую помощь мужчин прослеживается влияние представлений о мужественности. Так мужчины, следующие социальному культу власти и силы, стараются не показывать своей «проблемности», которая трактуется ими как слабость, немужественность. Скрытая цель таких обращений – проверить службу, проговорить волнующие проблемы под безопасной маской юмора и защитой «надуманного» запроса. Самозащита доходит до крайности: около 20% звонящих мужчин не запрашивают психологической помощи, но, тем не менее, хотят «просто поговорить». Характерно, что это, в основном, одинокие люди, отрицающие наличие у себя каких-либо психологических проблем.

Описывая свою проблему, мужчины часто неосознанно ориентируются на мифическую норму «допустимой проблемности». Традиционный образец мужественности поощряет некую бесчувственность мужчин. Она определяется запретом на выражение страха, обиды, беспомощности, нежности, горя и других «женских» чувств. Мужчине предписывается быть сдержанным и рассудительным. Поэтому, отрицая богатство своего чувственного мира, мужчины зачастую прагматично относятся к себе и, соответственно, к психологической помощи. Их запрос отличается рациональностью и конкретностью: необходим четкий совет, указание на действия. Мужчины часто начинают разговор с получения справочной информации и в случае, если их удовлетворило начало беседы и контакт с консультантом состоялся, доверие возрастает, и они рассказывают о своей проблеме. Они обычно видят в консультанте эксперта и опираются на его мнение (характерные формулировки: «Как вы думаете, я прав? Мне следует делать это?»).

Мужчины описывают проблемную ситуацию на уровне фактов и действий, и в отличие от женщин, с легкостью переходят к самоотчуждающим философским рассуждениям. Социальное неодобрение мужской чувствительности определяет их невосприимчивость по отношению не только к своим, но и к чужим проблемам. Они редко обращаются по поводу проблем своих родственников и знакомых, что в «женских» запросах звучит гораздо чаще.

Однако было бы неправильным называть мужчин-абонентов совершенно лишенными чувств. Раздражение, гнев, ревность – это одни из наиболее выражаемых и осознаваемых мужчинами эмоций в процессе консультирования. Так происходит потому, что некоторая агрессия и жесткость является неотъемлемой чертой мужского образа, который транслируется от поколения к поколению. Зачастую проявление агрессии компенсирует запрет на другие «немужские» эмоции.

Мужчины чаще, чем женщины, ведут себя агрессивно и манипулятивно по отношению к консультанту. Они прямо или косвенно требуют от него встречной откровенности, подтверждения своей компетентности, демонстрируют превосходство в психологических вопросах и жизненном опыте, советуют и учат работать. Таким образом, вступая в конкурентные отношения с консультантом, мужчины оберегают свой авторитет, т.к. безупречность психолога неизбежно подчеркивает их собственную неполноценность. Эта защита может носить и менее цивилизованный характер. В этом случае идут в ход оскорбления и угрозы. Такое «расторженное» поведение возможно потому, что примерно 1/3 мужчин звонит в алкогольном опьянении. Употребление алкоголя помогает им «размыть» усвоенные социальные границы «мужского» и «немужского», стать более спонтанными. Именно в алкогольном состоянии случается такое нетипичное проявление эмоций, как мужские слезы.

Применяемые методы в консультировании мужчин зависят, в первую очередь, от теоретической направленности консультанта. Можно выделить, по крайней мере, два противоположных подхода. Первый состоит в том, чтобы предложить мужчине новый для него способ взаимодействия. Для этого подхода характерна активизация эмоциональной сферы клиента (экзистенциально-гуманистическая ориентация). Последователи второго подхода предпочитают действовать в рамках привычного для мужчин. Они опираются на рациональную сферу и поведение абонента (когнитивно-бихевиоральная ориентация). Эти подходы могут дополнять друг друга. Для сравнения возможностей применения ниже описаны используемые в них методы.

Чтобы установить подлинный, выходящий за рамки поло-ролевых стереотипов контакт, консультанту нужно насытить взаимодействие с мужчиной чувствами. Открытый взаимный обмен чувствами между абонентом и консультантом, достигаемый в ходе обратной связи, идеально служит этой цели. Во-первых, мужчине легче проявить встречную открытость, чем сделать первый шаг. Во-вторых, обратная связь в форме «я-

высказываний» наиболее безопасно удовлетворяет мужскую потребность быть оцененным консультантом с позиции мужественности.

Поэтому ему нужна твердая рука консультанта, на которую он мог бы опереться в своем путешествии по неизведанным землям психической реальности. В целом, мужчинам необходимо гораздо больше поддержки, чем они заявляют. Возможно, поддержка – это главное, о чем они не умеют просить других людей в обыденной жизни. Почувствовав твердую почву под ногами, мужчина, как правило, легко сам находит решение. Таким образом, удовлетворяется его первоначальный излишне интеллектуализированный запрос.

Коррекционная работа психолога по защите детей от жестокого обращения

Работа по профилактике и диагностике родительского поведения, ведущего к нарушению прав ребенка в семье, закономерно должна включать в себя и коррекционный блок. Ведущая роль в его реализации принадлежит психологу дошкольного учреждения.

В наиболее развернутой форме коррекционные задачи дошкольного психолога включают в себя:

- коррекционные занятия с детьми, испытывающими трудности в адаптации к детскому саду;
- коррекционные занятия с воспитателями с целью оптимизации стиля общения с детьми;
- коррекционные занятия с родителями с целью преодоления трудностей семейного воспитания и изменения установок по отношению к ребенку.

Так как первые два направления достаточно полно представлены в специальной литературе, остановимся лишь на последнем из них.

Представляется, что коррекционная работа с родителями в целом может вестись в следующих *формах*:

- 1) в форме групповых дискуссий по темам уже проведенных информационных бесед (в качестве ведущих подобного рода групповых обсуждений проблем семейного воспитания выступают воспитатель и психолог дошкольного учреждения);
- 2) в форме анализа конкретной проблемной ситуации (ведущие — воспитатель и психолог);

3) в форме тренинговых занятий, включающих в себя элементы тренинга коммуникативной компетентности, ролевой идентификации, личностного роста (ведущий — психолог дошкольного учреждения).

Остановимся вначале на общих **принципах** подобного рода работы. Среди них можно выделить:

- *Принцип объективации поведения* — поведение участников переводится на осознанный уровень. Универсальным средством, позволяющим это сделать, является обратная связь. Задача ведущего — организовать психологически комфортные условия для эффективной обратной связи, что позволит каждому участнику узнать мнение других о своей манере поведения, о своих поступках, о чувствах, которые он вызывает, и на этой основе сознательно изменять свое поведение.

- *Принцип партнерского общения* — участники учатся обсуждать волнующие их проблемы, принимать решения, учитывая состояние и потребности другого человека, признавая его ценность как личности, учитывая его мнения и интересы, а не только исходя из собственных целей.

Принцип исследовательской активности — в процессе работы группы создаются такие ситуации, в которых участникам необходимо найти приемлемое для себя и для данной ситуации решение проблемы, формирование умения идти своим путем.

- *Принцип творческой активности* — общение в группы организуется таким образом, чтобы каждый участник имел возможность попробовать новые способы поведения, поэкспериментировать с собственным ролевым репертуаром, по-новому проиграть и прочувствовать различные ситуации своей жизни.

- *Принцип добровольности участия* — работа родителей в подобной группе будет иметь эффект только при соблюдении условия обязательной добровольности участия каждого.

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ЗАПОДОЗРИТЬ ЖЕСТОКОСТЬ И НАСИЛИЕ

Возраст 0-6мес.: малоподвижность, безразличие к окружающему миру, отсутствие или слабая реакция на внешние стимулы, в 3-6 мес.-редкая улыбка.

Возраст бмес. -1,5 года: боязнь родителей, боязнь физического контакта со взрослыми, испуг при попытке взрослых взять на руки, постоянная беспричинная настороженность, плаксивость, хныканье, замкнутость, печаль.

Возраст 1,5-3 года: боязнь взрослых, редкие проявления радости, плаксивость, реакция испуга на плач других детей, крайности в поведении – от агрессивности до безучастности.

Возраст 3 – 6 лет: пассивная реакция на боль, отсутствие сопротивления, примирение со случившимся, заискивающее поведение, чрезмерная уступчивость, ночные кошмары, страхи, регрессивное поведение (проявление действий или поступков, характерных для более младшего возраста)

- болезненное отношение к критике; агрессивность, лживость, жестокость по отношению к животным, младшим; воровство, склонность к поджогам;

- несвойственные возрасту знания о сексуальном поведении, сексуальные игры с собой, сверстниками или игрушками, открытая мастурбация, нервно-психические расстройства и т.п.

младший школьный возраст: стремление скрыть причину повреждений и травм, одиночество, замкнутость, стремление к уединению, отсутствие друзей или ухудшение взаимоотношений со сверстниками, боязнь идти домой после школы, низкая успеваемость;

- несвойственное возрасту сексуально окрашенное поведение, стремление полностью закрыть тело одеждой, даже если в этом нет необходимости и т.п.

Подростковый возраст: депрессия, низкая самооценка, побеги из дома, криминальное или антиобщественное поведение, употребление алкоголя, наркотиков, угрозы или попытки самоубийства, сексуализированное поведение, жалобы на боли в животе и т.п.

Для всех возрастов: задержка физического и умственного развития, задержка речевого и моторного развития, плохая успеваемость, нервный тик, энурез, нарушения сна, тревожность, различные соматические заболевания (ожирение, резкая потеря веса, язва желудка, кожные заболевания, различные аллергии), длительные подавленные состояния, печальный или утомленный вид, опухшие веки, нарушения аппетита, постоянный голод или жажда, санитарно-гигиеническая запущенность, педикулез, стремление любыми способами, вплоть до нанесения самоповреждений, привлечь к себе внимание окружающих и т.п.

ТИПЫ – СХЕМЫ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ С ДЕТЬМИ.

(по С.Фрайд, П.Хоулт, В.Гиллхам и др.)

«Ребенок-мишень» - ребенка считают слишком пассивным, либо очень активным и, как результат, он становится объектом агрессии в семье. Такая ситуация часто складывается, если ребенок имеет физические или умственные недостатки. Усугубляется положение ребенка, если он любим одним из родителей.

«Критическая ситуация» (стечение обстоятельств) – потеря работы, разлука с любимым и другая ситуация могут вызвать вспышки жестокого поведения.

«Отсутствие навыков отцовства и материнства» - родители не готовы к той ответственности, которую налагает на них отцовство и материнство и не имеют других стратегий поведения, кроме крика, запугивания, избияния.

«Необразованный родитель» - отсутствие элементарных знаний о возрастных особенностях развития детей и неумение учитывать особенности детской психики.

«Модель домашнего насилия» - жестокое поведение часто отмечается у родителей, которые в детстве сами подвергались насилию или были свидетелями жестокого отношения.

«Изоляция от внешнего мира» - нежелание и неумение налаживать контакты с другими людьми и, как следствие, потребность в уединении и агрессия на любые попытки его нарушить.

«Семейные стереотипы» - нарушение традиционных схем поведения жестоко карается родителями (подростковая беременность, нарушения традиций семьи, этические нарушения)

Про формы насилия, причиняемого детям, являются негативным свидетельством изощенности и больного воображения взрослого человека. Больше количество увечий наносится детям различными приспособлениями и предметами. Расческа, например, широко распространенное средство, используемое для битья детей. Тяжелые увечья наносятся детям голыми руками, ремнем, электрошнуром, телевизионными антеннами, веревками, бутылками, ножками столов и т.д. Распространенным является и битье ногами.

Особое внимание социальных работников привлекают семьи, где имело место кровосмешение. Сексуальное насилие над детьми включает все виды половой связи, как нормальной, так и извращенной. Зачастую насилие совершается над ребенком в возрасте, когда он не в состоянии понять природу имеющего место акта, не обладает эмоциональными,

познавательными и физическими возможностями противостоят такому поведению. В США по крайней мере 44% виновных в кровосмешении мужчин совершают насилие над собственными детьми. Изнасилованные дети могут проявлять целый ряд симптомов: подавленность, половую заторможенность, припадки истерии, кошмары, страх, самоуничижающее поведение и даже попытки самоубийства, кроме того они высказывают соматические жалобы. Взрослые, ставшие жертвами насилия в детском возрасте, так же сохраняют воспоминания, связанные с прошлым, которые выражаются в их заниженной самооценке, депрессиях, трудностях в личных взаимоотношениях, а так же в сексуальных проблемах, алкоголизме, применении наркотиков. Удовлетворение потребности ребенка в любви и привязанности настолько же важно для нормального роста и развития, как и для удовлетворения его физических потребностей. В некоторых семьях о детях хорошо заботятся физически, но при этом они страдают от эмоционального пренебрежения. Между тем эмоциональное пренебрежение трудно определить и задокументировать. Не менее широко распространена проблема эксплуатации детей. Многие родители принуждают своих детей к тяжелой работе, используют их в качестве слуг, рассматривают их как своих подчиненных, поощряют детей к воровству, к занятиям проституцией и т.д.

Были выявлены следующие факторы, связанные с родителями, которые подвергают своих детей насилию: некоторые родители сами подвергались в детстве насилию или имели недостаточно стабильные теплые отношения в своей семье; часто один ребенок в семье выбирается объектом для насилия, этот ребенок может рассматриваться как умственно отсталый, также он может быть выбран в качестве жертвы из-за сходства с нелюбимым супругом или из-за того, что он появился в результате нежелательной беременности; в некоторых случаях дети сами вносят вклад в данный процесс, например, когда ребенок имеет проблемы с аппетитом, с речью или не слушается; ребенок, который является жертвой в разрушенной семье может быть необходим для сохранения стабильности этой семьи, ребенок выступает в роли «мальчика для битья»; некоторые родители склонны к жесткой дисциплине и считают неправильное поведение своих детей преднамеренным, сознательным оскорблением, так же они характеризуются высокими требованиями к своим детям и т.д.

Отрицательные последствия насилия над детьми состоят в том, что насилие подпитывает и порождает новое насилие. Подверженные насилию дети могут завтра стать убийцами и насильниками. Когда же они станут родителями так же высока вероятность того, что они будут применять насилие по отношению к своим детям. Подвергшиеся насилию дети с

высокой вероятностью могут убегать из дома, что подвергнет их другим формам виктимизации.

Необходимо отметить, что истинная распространенность детского насилия неизвестна.

Это происходит из-за нежелания граждан сообщать подозрительные случаи, а в России вообще практически нет такого опыта) и из-за того, что сами дети хранят молчание, при этом у них развивается негативный Я - образ.

Есть семьи, в которых дети не подвергаются насилию, но наблюдают насилие в отношениях взрослых. Существует ряд общих признаков, характеризующих переживания и поведение детей из семей, в которых практикуется насилие. Естественно, что не все эти признаки свойственны всем подобным детям, но наверняка многим из них.

1. Страхи. Дети из семей, где практикуется насилие, переживают чувство страха. Этот страх может проявляться различным образом: от ухода в себя и пассивности до насильственного поведения. Очень часто, безопасная атмосфера приютов способствует проявлению неразрешенных страхов из прошлого.

2. Внешние проявления поведения. Дом, в котором прибегают к насилию, совершенно непредсказуем, это пугающее место для маленького ребенка, который не может знать, когда произойдет следующая вспышка насилия и насколько сильной она будет. В результате уязвимость и отсутствие контроля над ситуацией приводят к проявлению упрямства и несговорчивости в поведении или к агрессивным поступкам.

3. Неспособность выразить чувства вербально. Наблюдая за практикой насилия в семье, дети приходят к выводу, что насилие есть способ, которым "взрослые" разрешают свои конфликты и наболевшие проблемы. Так как никто не показал этим детям, как следует говорить об их чувствах, они очень часто не знают, что они переживают или испытывают и как можно выразить свои эмоции и чувства в вербальной форме.

4. Вовлечение в борьбу родителей. Многие дети вовлекаются в борьбу родителей. Они отчаянно хотят остановить насилие и конфликты, которые они постоянно наблюдают в своей семье. Они могут испытывать чувство ответственности за проблемы своих родителей, им приходят мысли о том, что они - дети являются причиной разлада в семье. В результате того, что дети так глубоко вовлечены в конфликт в семье, им трудно отделить свою индивидуальность от личностей своих родителей.

5. Защитник матери. Многие дети из семей, где практикуется насилие, вовлекаются в конфликт, пытаясь защитить своих матерей от избиений. Ребенок испытывает гнев по отношению к своему отцу, за то, что тот

причиняет боль матери. Некоторые дети могут быть возмущены тем, что их матери слабо противодействуют и смиряются с насилием. Впоследствии дети могут перестать испытывать чувство вины за то, что они сердятся и возмущаются поведением своих родителей.

6. Разочарования. Жизнь в семье, где практикуется насилие, очень напряженна. Постоянный стресс, который они испытывают, часто ведет к тому, что дети расстроены, разочарованы, часто выходят из себя даже при незначительных трудностях.

7. Чувство, "заслуженности" жестокого обращения. Многие матери, которые не хотят настраивать детей против своих отцов, пытаются найти им оправдание. Ребенок, видит мать в синяках и со следами побоев, и ему говорят: "Все в порядке детка, папочка нас действительно любит", приходит к выводу, что быть любимым означает испытывать физическую боль. Ребенок, мать которого постоянно оправдывает своего отца, за причиняемое им насилие, часто начинает чувствовать, что он тоже "заслуживает" чтобы его избивали.

8. Изоляция. В большинстве семей, в которых прибегают к насилию, факт насилия не обсуждается открыто. Детям родители дают понять, что не следует обсуждать семейную ситуацию в школе или с друзьями. Это заставляет детей чувствовать себя какими-то особенными. Некоторые дети даже думают, что с ними что-то не в порядке, так как их жизнь в семье отличается от жизни их сверстников [30].

Жестокое обращение с детьми (а это несовершеннолетние граждане от рождения до 18 лет) включает в себя любую форму плохого обращения, допускаемое родителями, опекунами, попечителями (другими членами семьи ребенка), педагогами, воспитателями, представителями органов правопорядка.

Жестокое обращение с детьми формирует людей малообразованных, социально дезадаптированных, не умеющих трудиться, создавать семью, быть хорошими родителями. Опасным социальным последствием насилия по отношению к детям является дальнейшее воспроизводство самой жестокости, поскольку жертвы часто становятся насильниками. Различают 4 основные формы жестокого обращения с детьми: физическое, сексуальное, психическое насилие, пренебрежение основными нуждами ребенка.

Физическое насилие - это преднамеренное нанесение физических повреждений ребенку. ***Физическое насилие*** можно распознать по особенностям внешнего вида ребенка и характеру травм:

- внешние повреждения, имеющие специфический характер (отпечатки пальцев, ремня, сигаретные ожоги и т.п.);

- повреждения внутренних органов или костей, которые не могли бы быть следствием несчастных случаев.

Физическое насилие, имеющее систематический характер, позволяют распознать особенности психического состояния и поведения ребенка:

- боязнь физического контакта со взрослыми;
- стремление скрыть причину травм;
- плаксивость, одиночество, отсутствие друзей;
- негативизм, агрессивность, жестокое обращение с животными;
- суицидальные попытки.

Сексуальное насилие (или развращение) - это – вовлечение ребенка с его согласия и без такового в сексуальные действия со взрослыми с целью получения последними удовлетворения или выгоды.

Согласие ребенка на сексуальный контакт не дает оснований считать его ненасильственным, поскольку ребенок не обладает свободой воли и не может предвидеть все негативные для себя последствия.

Сексуальное насилие можно заподозрить при следующих особенностях внешнего вида, заболеваний и травм ребенка:

- повреждения областей половых органов;
- заболевания, передающиеся половым путем;
- беременность.

Сексуальное насилие позволяют распознать особенности состояния и поведения ребенка:

- ночные кошмары, страхи;
- несвойственные характеру сексуальные игры, несвойственные возрасту знания о сексуальном поведении;
- стремление полностью закрыть свое тело;
- депрессия, низкая самооценка;
- проституция, беспорядочные половые связи.

Психическое (эмоциональное) насилие - это периодическое, длительное или постоянное психическое воздействие на ребенка, тормозящее развитие личности и приводящее к формированию патологических черт характера.

К психической форме насилия относятся:

- открытое неприятие и постоянная критика ребенка;
- угрозы в адрес ребенка, проявляющиеся в словесной форме;
- замечания, высказанные в оскорбительной форме, унижающие достоинство ребенка;
- преднамеренная физическая или социальная изоляция ребенка;
- ложь и невыполнение взрослыми своих обещаний;

- однократное грубое психическое воздействие, вызывающее у ребенка психическую травму.

Психическое насилие позволяют заподозрить следующие особенности состояния и развития ребенка:

- задержка физического и умственного развития ребенка;
- нервный тик, энурез;
- постоянно печальный вид;
- различные соматические заболевания.

Особенности поведения ребенка, вызванные психическим насилием:

- беспокойство, тревожность, нарушения сна;
- длительно сохраняющееся подавленное состояние;
- агрессивность;
- склонность к уединению, неумение общаться;
- плохая успеваемость.

Пренебрежение нуждами ребенка это – отсутствие элементарной заботы о ребенке, в результате чего нарушается его эмоциональное состояние и появляется угроза его здоровью или развитию.

К пренебрежению элементарными нуждами ребенка относятся:

- отсутствие адекватного возрасту и потребностям ребенка питания, одежды, жилья, образования, медицинской помощи;
- отсутствие должного внимания и заботы, в результате чего ребенок может стать жертвой несчастного случая.

Недостаток заботы о ребенке может быть непредумышленным. Он может быть следствием болезни, безработицы, хронической бедности, неопытности родителей или их невежества, следствием стихийных бедствий или социальных потрясений.

Заброшенными могут оказаться и дети, находящиеся на полном государственном обеспечении.

Признаки, по которым можно заподозрить “заброшенность” ребенка:

- утомленный, сонный вид;
- санитарно-гигиеническая запущенность;
- отставание в физическом развитии;
- частая вялотекущая заболеваемость;
- задержка речевого и моторного развития.

Заброшенность ребенка можно заподозрить при следующем состоянии и поведении ребенка:

- постоянный голод;
- кража пищи;
- требования ласки и внимания;

- низкая самооценка, низкая успеваемость
- агрессивность и импульсивность;
- антиобщественное поведение, вплоть до вандализма.

Факторы риска, способствующие жестокому обращению с детьми

Факторами риска для семьи являются:

- неполные и многодетные семьи, семьи с приемными детьми, с наличием отчимов или мачех;
- наличие в семье больного алкоголизмом или наркоманией, вернувшегося из мест лишения свободы;
- безработица, постоянные финансовые трудности;
- постоянные супружеские конфликты;
- статус беженцев, вынужденных переселенцев;
- низкий уровень культуры, образования, негативные семейные традиции.
- нежеланный ребенок;
- умственные или физические недостатки ребенка;
- “трудный” ребенок.

Любой вид жестокого обращения с детьми нарушает физическое и психическое здоровье ребенка, мешает его полноценному развитию. Статья 19 Конвенции ООН о правах ребенка гласит: “Государства-участники принимают все необходимые законодательные, административные, социальные и просветительные меры с целью защиты ребенка от всех форм физического и психологического насилия, оскорбления или злоупотребления, отсутствия заботы или небрежного обращения, грубого обращения или эксплуатации, включая сексуальное злоупотребление, со стороны родителей, законных опекунов или любого другого лица, заботящегося о ребенке”.

В конце 1960-х, в ответ на возрастающее национальное внимание к проблеме насилия над детьми, все штаты приняли законодательство, защищающее детей от произвола родителей. Такие законы требуют от профессионалов (типа врачей, социальных работников, адвокатов, администраторов больниц, школьных администраторов, медсестер и дантистов) сообщать о случаях насилия над детьми в определенные агентства, например, в полицию или службу социальной помощи.

Истинные масштабы насилия над детьми неизвестны. Точные данные получить трудно, по крайней мере, по двум причинам: отказ граждан и профессионалов сообщать о таких случаях и нежелание пострадавших детей говорить об этом. Многие избитые дети, полагая, что их наказание заслужено, хранят молчание, когда их интервьюируют те, кто мог бы им

помочь, и они склонны видеть свое поведение в негативном свете. Драматический результат насилия родителей над детьми состоит в том, что насилие порождает насилие. George C. Curtis приводит доказательство того, что дети, подвергавшиеся избиениям, сами становятся способными на убийство и другие преступления. Когда такие дети становятся родителями, то появляется высокая вероятность того, они станут притеснять своих родителей. Теоретически, злоупотребление генерирует необычно высокую степень враждебности, которая, в будущем может вылиться в насилие. Непропорциональное количество убийц, грабителей, и тех, кто издевается над членами семьи, были жертвами домашнего насилия в своем детстве. Дети - жертвы насилия имеют высокий риск выйти из-под контроля, который делает их жертвами и иногда это кончается вовлечением в преступную деятельность, типа воровства или проституции.

Заброшенность детей. В отличие от насилия над детьми, пренебрежение родительскими обязанностями это, скорее, проблема упущений.

Специфические типы пренебрежения к детям включают следующее:

- 1) отказ от детей;
- 2) отсутствие внимания к детям, даже если они живут в грязи, без необходимой одежды и пищи, предоставлены сами себе;
- 3) пренебрежительное отношение к образованию, когда ребенок часто отсутствует на школьных занятиях ;
- 4) отсутствие заботы о здоровье ребенка, лишение ребенка медицинского обслуживания.

Заброшенным детям уделяется гораздо меньше внимания со стороны общества, чем детям, подвергающимся насилию. Часто родителями брошенных детей бывают люди с отклонениями в психике или образе жизни, социально изолированные, представители бедных слоев населения или маргиналы.

Влияние домашнего насилия на судьбу ребенка

Одна из тенденций текущего столетия - неуклонный рост частоты нервно-психических заболеваний, относящихся к пограничным состояниям, психогенным расстройствам. Основной причиной возникновения являются «психические переживания», «моральное потрясение», «удары судьбы», эмоциональное перенапряжение - стресс.

Среди наиболее уязвимых в этом отношении возрастных групп на первое место уверенно выходят дети и подростки. Именно они в первую

очередь страдают от неблагоприятного состояния семей (частота систематически конфликтующих и разведенных родителей, отсутствие или крайняя недостаточность семейных традиций, осознанная или вынужденная эмансипация женщин, нервно-психическое или социальное неблагополучие родителей - алкоголизм, судимости, отказ от своих детей) и, как правило, насилие в виде физического или морального притеснения.

В последние годы особое внимание стало уделяться последствиям сексуального насилия, совершаемого родителями над своими детьми. Этот феномен (инцест), как и жестокое обращение с детьми, известен в международной литературе под обобщенным названием «притеснение». Так, по данным статистики, в 1993 году в норвежских школах от притеснения страдали 15% детей, в Англии - 23%, в США - около 25%. Во всех этих случаях были выявлены психогенные расстройства. Распространенность этих состояний среди школьников в разных регионах России, обследованных сплошным (эпидемиологическим) методом, составляет около 34,04%. При этом подавляющее большинство составляют невротические реакции.

Спектр клинических форм этих расстройств в детском и подростковом возрасте очень широк, разнообразен, но далеко не все формы хорошо известны даже специалистам. Важным обстоятельством, заставляющим обращаться к этой теме, является значительное возрастное своеобразие клиники этих болезненных состояний, незнание которой приводит к диагностическим ошибкам. Здесь необходимо подчеркнуть, что для рассматриваемого возраста характерны особые клинические формы, присущие только этому периоду. Как пишет семейный психолог С.Ю. Прохоров, это маскированные (скрытые) состояния или расстройства, проявляющиеся внешне как соматические заболевания. Большинство авторов придерживаются той точки зрения, что расстройства у детей не проходят бесследно, меняют личность и могут находить отражение во всей последующей жизни. Психогенная травма образуется не в пустоте, не изолированно, а на определенном фоне, в определенном возрасте, у определенной личности, отягощенной или неотягощенной каким-либо заболеванием или нарушением развития. Говоря о домашнем насилии в виде физического наказания детей, необходимо рассмотреть вопрос об этапах развития ребенка и семьи в целом, так как это дает ключ к пониманию происходящих с ребенком невротических расстройств, влияющих впоследствии на всю его жизнь. Если же пойти дальше, то можно определить *возможные* причины, которые побуждают родителей к физическому насилию.

Влияние домашнего насилия на психику ребенка

Рассмотрим условия, определяющие возрастное своеобразие психогенных расстройств. Психическое развитие у детей происходит неравномерно, но в определенные периоды становится еще и дисгармоническим - одни функции формируются быстрее других. Особое значение имеют так называемые возрастные кризы - периоды наибольшей подверженности нервным и психически расстройствам. Если учесть, что возрастные кризы охватывают 10 лет из 18 (1-й криз - 3-4 года, 2-й - 5-7 лет, 3-й - 12-18 лет), то становится очевидным, что в целом детский и подростковый возраст - весьма подходящее время для развития неврозов.

На первом году жизни ребенок сосредоточен на уменьшении психофизического напряжения, связанного с первичными потребностями. Каждая из этих потребностей имеет абсолютно витальное, жизненное значение и не может быть не удовлетворена.

Неудовлетворение какой-либо из этих потребностей (депривация) может стать психогенным поводом для возникновения реакции, и чем больше нарушение, тем тяжелее депривация.

На третьем месяце отмечается психомоторное оживление и узнавание матери или нескольких лиц. При этом потребность в эмоциональных и социальных контактах быстро возрастает. Чем успешнее проходит этот период, тем лучше прогноз в плане дальнейшего познания мира.

В последующее время, до 3 лет, развитие (при благоприятных условиях) протекает спокойно. Этот возраст характеризуется полной зависимостью от родителей. Поэтому родители должны способствовать постепенной редукции этой зависимости. Если же это делается родителями грубо, резко, по типу попыток оборвать зависимость сразу, возникает фрустрация (препятствие к удовлетворению потребностей), которая только усиливает зависимость.

Если до 2 лет преобладает моторное развитие, то последующий период характеризуется быстрым когнитивным развитием и совершенствованием речи. Только в 2-2,5 года ребенок начинает применять к себе местоимение «я». Если мать способствует сохранению чрезмерной связи с ребенком, она способствует его инфантилизации и тормозит развитие.

Возраст с 3 до 4 лет - один из важнейших периодов развития, протекающих критически (первый возрастной криз). В этом возрасте, как и в последующие критические периоды, ребенок становится капризным, ранимым, непослушным, повышено утомляемым, раздражительным, упрямым, протестующим против власти взрослых, подверженным

психогенным срывам. Отмечаются также внутренняя дискомфортность, напряженность, большая чувствительность к депривации, вызывающей фрустрацию. В это время особенно опасно подавлять растущую активность ребенка, способствовать дефициту общения и эмоциональному (замкнутость), речевым расстройствам (задержка развитая речи, отказы от общения, речевого контакта). Подчеркивается значение складывающейся к этому возрасту «я-системы» («я сам!») - самосознание, самооценка, желание одобрения своей деятельности.

Если эти стремления не поддерживаются взрослыми, игнорируются или подавляются, могут возникать внутренние конфликты (между стремлением, желанием и невозможностью удовлетворения потребностей при выборе между «хочу» и «надо»). Возникают противоречивые переживания, растет эмоциональная напряженность, нарушается поведение, появляется склонность к невротическим реакциям. Если крик сопровождается перечисленными особенностями, его уже можно обозначить как преневротическое состояние.

Следующий возрастной кризис (5-7 лет) отличается большим участием в его возникновении, наряду с биологическими факторами, социально-психологических причин. Подготовка к поступлению в школу сама по себе в определенной степени травмирует ребенка. Многие ученые особенно выделяют ряд особенностей психического развития в начале этого кризиса. Подчеркивается, что к этому времени формируется фундамент личности. «Упустить в воспитании годы детства - это значит развить фундамент всего будущего». В. Гарбузов и Л. Божович выявили важную закономерность: трудностей у ребенка больше, если поступил в школу позже 7 лет. Возможно, это связано с появлением чувства «должен быть как все», стремлением к самоутверждению, с рассуждениями - «значит я хуже». Депривация в этом отношении может сопровождаться внутренним конфликтом и появлением комплекса, сопряженного с неуверенностью в себе. Это очень важная психологическая особенность, поскольку она часто оказывается основой невротических расстройств. Все большую роль играет воспитание. Школьные занятия только тогда становятся причиной невроза, когда предъявляемые к ребенку требования не соответствуют его возможностям. Неуспеваемость является наиболее частой причиной психогенных реакций и неврозов.

Третий возрастной кризис является самым длительным (12-18 лет), самым выраженным, сложным и имеющим наибольшее значение для понимания возрастной специфики психических расстройств. Его называют «переходным» от детства к взрослому состоянию, подростковым возрастом.

Значение биохимических гормональных изменений в развитии психических отклонений изучалось многими исследователями, но наиболее стройную теорию разработал известный канадский ученый Х. Селье (H. Selye, 1936). В основу этой теории легло понятие *стресса* (в переводе - напряжение, давление обстоятельств). В качестве стрессора, по Селье, могут выступать как физиологические (чрезвычайная нагрузка, температура, боль, соматическое заболевание), так и психические (угроза благополучию, страх и пр.) факторы. В результате воздействия стрессоров возникает стресс как реакция защиты организма, попытка восстановить гомеостатическое равновесие.

Стресс проявляется как адаптационный синдром в виде 3 фаз: 1) реакция тревоги, мобилизации; 2) стадия истощения, когда исчерпаны адаптационные возможности. Ведущая роль в разворачивании стресса принадлежит *гормонам (адреналин, норадреналин)*. Первые две фазы - это еще не болезнь, а естественная борьба организма с вредностью. Стресс может быть физиологическим и психологическим (информационный и эмоциональный). На первых двух стадиях он может выступать как мобилизующая сила и в случае успешного преодоления вредности на этом и заканчивается. При продолжающемся действии стрессора или повторяющихся состояниях стресса наступает 3-я фаза - *аффективного и гормонального истощения*. Эту фазу Селье рассматривал как патологическую и обозначил ее как «дистресс».

В это время преобладают тревога, чувство безысходности, тоска, которым клинически соответствует картина невроза, психореактивных состояний, «депрессии истощения» (по Р. Kielholz, 1980) и начало психогенного развития личности. После стресса достаточно бывает незначительного психического перенапряжения, чтобы возобновилась ситуация дистресса.

Особенности адаптационного синдрома Селье на психологическом уровне могут соотноситься с теорией фрустрации Розенцвейга (S. Rosenzweig, 1945). Фрустрация, по автору, это столкновение какой-либо жизненной потребности индивидуума с непереносимым психологическим препятствием (например, морально-этическая установка), с внутренним запретом. При этом развивается стрессовое состояние и в зависимости от длительности неразрешенного внутреннего конфликта может возникать невроз. Теория фрустрации дополняет учение Селье и не касается биохимических изменений, происходящих при этом. Самым распространенным в зарубежной литературе оказалось учение Фрейда. Именно психоанализ впервые прикоснулся к тем сторонам патогенеза

неврозов (особенно у детей), которые раньше не раскрывались. Речь идет о психологическом подходе к проблеме неврозов, точнее - психоаналитическом. Фрейд сформулировал ряд положений о становлении сексуальности в раннем детстве («оральная», «анальная», «генитальная» стадии). Неудовлетворенная или подавленная (например, воспитанием) сексуальность ребенка либо «сублимируется» (переходит в социально приемлемые нормы деятельности), либо становится источником невротических расстройств, если «вытесняется» в подсознание и принимает участие в образовании внутренних конфликтов.

Психотравмирующий фактор действует на такую личность, у которой до этого сформировались так называемые внутренние невротические конфликты. Внутренний конфликт - это противостояние осознаваемых притязаний, желаний и неосознаваемой самооценки.

Ребенок, как правило, стремится к самоутверждению среди приятелей, но, будучи тревожным и неуверенным, находит неверные пути или отказывается от этой затеи. Однако для него это не происходит безболезненно. Появляется чувство собственной несостоятельности, враждебности к окружающим, отрицательной оценки не только себя, но и других. Если эти переживания застревают в сознании, а это при готовности к психогенным реакциям становится все более отчетливым, начинаются поиски разных путей разрешения внутреннего конфликта вплоть до тяжелой агрессии в рамках протестных реакций. Подавление сильных эмоций всегда вызывает кристаллизацию страхов, тревоги и злобы. Очень важное значение имеют ценностные ориентации. Подросток склонен к подражанию и поиску абсолютного кумира. Все дело в том, кому он будет подражать, за кем пойдет, чего будет добиваться в жизни. По Л.С. Выготскому, понимание подросткового возраста невозможно без знания основных внутренних движущих сил и многочисленных противоречий психики.

Легко передается ребенку и отношение его родителей к окружающим, особенно если это сильные эмоции. Стиль поведения, моральные принципы, система ценностей формируются в детстве и, как правило, внушены взрослыми (повышенная внушаемость детей, абсолютный авторитет родителей). Все это определяет формирование так называемых установок. Внутренними установками становятся и собственное поведение, и отношение к другим, особенно если они продиктованы такими эмоциями, как страх, паника, ожидание нападения и *пр.*

Зафиксированные в детстве установки могут приобретать характер обязательных правил, поведенческих штампов. Ребенка пугали, истязали, оставляли в эмоциональной изоляции - и в результате возникает стойкая

неуверенность в себе. Ребенка превозносили, и он становится самоуверенным эгоистом.

Начиная с Гомбургера (H. Homburger, 1926), резко выраженные психологические особенности подростков стали обозначать как «подростковый комплекс». В это понятие включают следующие *особенности*:

- беспокойство, тревогу, склонность к резким колебаниям настроения, меланхолии, импульсивность, негативизм, конфликтность, противоречивость чувств, агрессивность (Ch.Bulter, 1931; A. Gessel, 1956);

- сензитивность - чувствительность к оценке другими своей внешности, силы, способностей, умений - в сочетании с излишней самоуверенностью, чрезмерной критичностью, пренебрежением к суждению взрослых (A. Gessel, 1956; А.Е. Личко, 1958);

- сочетание чувствительности с поразительной черствостью, жажды признания – с бравированием, независимостью, отказа от общепринятых правил - с обожествлением случайных кумиров, чувственного фантазирования - с сухим мудрствованием (Т.Е. Сухарева, 1974; А.Е. Личко, 1958);

- стремление к философским обобщениям, внутреннюю противоречивость психики, неопределенность уровня притязаний, склонность к крайним позициям, эгоцентризм юношеского мышления, тяготение к теоретизированию, диффузное расплывчатое «я», ролевую личностную неопределенность, расстройство временной перспективы, «кризис идентичности», стремление к освобождению от детской зависимости, оппозиционную готовность, максимализм в оценках, немотивированные колебания настроения. В ходе отношений, складывающихся со взрослыми, важную роль могут играть два аномальных механизма: фиксация уровня морали родителей, фиксация устойчивого негативного отношения к ним (Д.Н. Оудсхоорн). Нарушения «морального» развития чаще происходит с семьях, которые не могут дать ни благополучия, ни примеров социально приемлемого поведения. Значение отрицательных социально-психологических воздействий в детстве для возникновения психических расстройств стало осмысливаться и признаваться особенно отчетливо к середине текущего столетия. Если отношение родителей к детям в младенческом возрасте имеет исключительное значение для становления эмоциональности, то в возрасте 15-16 лет - не меньшее для формирования волевых, личностных и социально психологических функций. Если это время упущено, указанные психические функции окажутся если не утраченными, то искаженными. Вопрос о нарушениях отношений между родителями и

детьми непосредственно касается не только проблемы неврозов, но и всех пограничных состояний и в детском, и в подростковом возрасте. Эти нарушенные отношения нередко связаны с наличием у родителей невротической и личностной патологии. Большинство матерей детей, страдающих неврозами, сами больны ими, и значительно чаще, чем отцы: матери - в 62% случаев, отцы - в 24%. Обнаружено, что 61% матерей и 36% отцов в детстве имели выраженные признаки нервности; неврозы наиболее выражены у женщин, чьи дети страдают неврозом страха, меньше - у матерей детей с неврастенией и неврозом навязчивых состояний и еще меньше - у женщин, дети которых больны истерическим неврозом. Соматическая отягощенность больше всего выражена у родителей детей с неврастенией. Выявлены склонность этих родителей к авторитарным установкам, стремление к независимости, гипертрофированное чувство «я». Отмечено, что родители этих детей, как правило, имеют комплекс очерченных личностных расстройств: у них педантично - ригористические установки, сочетающиеся с яростью и паранойяльными проявлениями (эмоциональная холодность, жестокость, сверхценные комплексы). У родителей этих двух типов нередко обнаруживается также запойное пьянство, склонность к тяжелым конфликтам и антисоциальному поведению.

Для детей с обеими формами психогений наиболее травмирующими являются переживания психологической непонятности, обиды, равнодушия, но при психореактивных расстройствах особенно травмирующими становятся сверхсильные воздействия (тяжелое личное горе, издевательства, угрозы, истязания). Подчеркивается значение личностных характеристик родителей детей-невротиков.

Выделяют 6 психологических портретов матерей таких детей (А.И. Захаров, 1988): «Царевна-несмеяна», «Снежная королева», «Спящая красавица», «Суматошная мать», «Наседка», «Вечный ребенок».

Неправильное воспитание (дефекты воспитания) следует рассматривать как важное условие для возникновения психогенных расстройств, как фактор, подготавливающий «психологическую почву».

В клинической практике относительно редко приходится наблюдать изолированное действие неправильного воспитания. Значительно чаще речь идет о тесном взаимодействии с другими средовыми факторами. Само воспитание не является статическим образованием, оно меняется в одной и той же семье, по отношению к одному и тому же ребенку, в зависимости от многих условий, связанных с меняющейся характеристикой, как самих родителей, так и детей. К числу отдельных ведущих признаков неправильного воспитания, сопряженных с развитием у детей неврозов,

относят также инверсию воспитательных ролей (бабушка исполняет роль матери), конфликтный характер воспитания, преобладание рационального аспекта, отношение к детям как к «почти взрослым», недостаточное внимание к половым аспектам в формировании личности детей, шаблонность, схематизм, недостаток индивидуализации, разрыв между словом и делом, дефицит душевной щедрости, несоответствие повышенных ожиданий и требований родителей реальным психофизическим возможностям ребенка, негибкость, несогласованность.

Заслуживает внимания описание воспитания по типу «неприятя» (А. Захаров, 1998; В. Гарбузов, 1990). Очевидно, что этот тип воспитания близок к типу «Золушка». Авторы придают ему очень большое значение. Обозначает оно «отсутствие любви к ребенку». Неприятие порождает прежде всего страх. При неприятии в ребенке все раздражает, все вызывает досаду: «ест не так», «много плачет», «рохля» и т.д. Ребенка все время наказывают, ничего ему не прощают. Воспитание заменяется жестким контролем, подвергают суровыми наказаниям; у ребенка возникает комплекс неполноценности, страх, что от него хотят избавиться - это самый драматический тип неправильного воспитания.

Сходный тип воспитания описан под названием *воспитания по типу "ежовых рукавиц"* (В.Д. Гурьева, 1971). Крайним выражением этого варианта является «воспитание» по жестокой агрессивности («изуверской жестокости»). В этих случаях не просто отсутствует любовь к ребенку, но имеет место стойкая ненависть и садистское отношение с униженными издевательствами, с физическими «пытками», отказом в еде и питье по нескольку дней, с переламыванием костей, «вывешиванием» ребенка на стене. Финалом этих чудовищных издевательства является в «легких» случаях психогенное развитие личности и убийство подростком лица, являющегося источником такой травматизации, а в самых тяжелых случаях - «забивание ребенка до смерти» или попытка самоубийства у ребенка (подростка).

Влияние физического наказания на психическое развитие ребенка хорошо описано известным детским психиатром Алисой Миллер. Отрицательное влияние родителей на детей может играть определенную роль в патогенезе неврозов и психореактивных расстройств, которые в свою очередь приведут к новому поколению родителей, воспитывающих детей по «архетипичной» схеме.

Психосоциальная помощь жертвам домашнего насилия

Специфика психосоциальной помощи жертвам насилия заключается в том, что она направлена на позитивное изменение среды, в которой находится жертва насилия. Помощь направлена, прежде всего, на выявление случаев физического и эмоционального насилия.

Традиционные меры, принятые в различных странах предполагают:

- предоставление убежища женщинам, а в случае необходимости и женщинам с детьми, на период от 1 до 7 суток и до полугода;
- ведение просветительской работы среди населения;
- телефонное консультирование;
- предоставление женщинам полной информации о социальной, психологической, юридической и медицинской помощи;
- формирование поддерживающей среды

В случаях, когда жертвой насилия оказывается ребенок, должна быть организована работа с теми, кто отвечает за его воспитание — учителей и родителей, и формирование у них мотивации к изменениям, оказание им помощи в этом.

Психические травмы, вызванные жестоким обращением со стороны родителей, могут привести к серьезным нарушениям. Ребенок может принять на себя роль «вечной жертвы», снова и снова попадая в ситуации насилия, или сам становится агрессором, увеличивая общий уровень жестокости в обществе. Поэтому необходима психологическая работа по ресоциализации ребенка: помощь в изживании последствий травматического события, расширение ролевого репертуара, формирование коммуникативных и других социальных навыков.

Важная особенность концепции помощи жертвам насилия: «Не обвинять, а помочь измениться. Насилие является циклическим процессом, все участники которого — жертвы в настоящем или прошлом». Такой подход позволяет работать недирективными методами, формируя мотивацию. Ни законодательство, ни общественное мнение не обеспечивают в полной мере защиты детей от физического и, особенно, психологического вреда со стороны взрослых. Родители часто не осознают факт жестокого обращения с ребенком. Все это делает императивные воздействия малоэффективными, а прямую агитацию безадресной и ставит на первое место задачу осознания проблемы как лицами, вовлеченными в насилие, так и общественностью. Проблема рассматривается в качестве внутриличностной проблемы как ребенка, так и взрослого. Это групповая дисфункция, отсутствие навыков конструктивного взаимодействия между людьми. Работа выполняется

командой специалистов разных направлений, охватывающих различные стороны проблемы, — сотрудниками психолого-медико-социального центра, с привлечением социальных работников школы и муниципалитета.

Работа с родителями по поводу жестокого обращения с детьми. Родители обращаются за помощью, как правило, отнюдь не с проблемами своего поведения в отношении детей и не с желанием измениться, а с жалобами на ребенка. Как было отмечено выше, ребенок, подвергающийся моральному или физическому насилию, может вести себя как агрессор, транслируя жестокость в отношении родителей, по отношению к другим людям или как жертва, «притягивая» жестокое обращение сверстников и учителей. Именно эти проявления и являются содержанием жалобы родителей, обращающихся в кризисные центры.

Изучение детского опыта этих родителей, как правило, выявляет серьезные проблемы в их собственном детстве. Они также испытывали моральное или физическое насилие со стороны своих родителей, и в общении со своим ребенком они снова и снова воссоздают ситуацию своего детства, не умея расстаться с ней. Вторая особенность этих родителей является прямым следствием вышеизложенного. Они не умеют быть «хорошими родителями»,

то есть не понимают своих детей, эмоционально отстранены, не знают, как выразить позитивные чувства, и имеют бедный поведенческий репертуар. Третья особенность — они не имеют позитивных целей воспитания ребенка, их действия непоследовательны, хаотичны.

Таким образом, имеется следующий набор нарушений в семье, с которыми необходимо работать для прекращения насилия:

- травматический опыт родителей в детстве;
- отсутствие четких целей как в воспитании детей, так и в отношении собственного будущего;
- преобладание деструктивных паттернов общения в семье;
- отсутствие навыков конструктивного взаимодействия;
- внутриличностные нарушения ребенка.

Примерная схема работы с семьей включает в себя следующие элементы:

- с учетом информации, выявленной на первичном приеме, определяются такие цели терапии, как улучшение эмоционального состояния ребенка; формирование «помогающей среды» в школе и в семье;
- на основании вышеописанного составляются следующие блоки программы.
а) установление доверия с матерью и, опосредованно, с ее родителями;

б) формирование у них ожидания позитивных перемен в результате психологической работы с ребенком, то есть мотивации на то, чтобы они привозили его в кризисный центр в течение длительного времени и выполняли домашние задания.

2. Расширение круга поддерживающих взрослых. Помощь маме в подборе школы для ребенка, где он мог бы получать поддержку классного руководителя и школьного психолога. Мать может обратиться за помощью к свекрови.

3. Психотерапевтическая помощь ребенку с использованием различных подходов.

5. Индивидуальная психотерапия матери.

Если семья обратилась по поводу учебных проблем ребенка или направлена

социальными работниками школы или муниципалитета, подозревающими факт жестокого обращения, то как правило, родители, которых пытаются обязать явиться муниципальный отдел охраны прав ребенка по статье о пренебрежении родительскими обязанностями, не приходят к социальному работнику кризисного центра. Поэтому работа с такой семьей иногда начинается с совещания между социальными работниками муниципалитета школы, где учится ребенок, и с социальным педагогом. Анализируется имеющаяся информация о ребенке и семье и вырабатывается формулировка проблемы, которая может мотивировать семью начать работу. Психосоциальная помощь может осуществляться в соответствии со следующими этапами:

1. Первичный прием социального педагога кризисного центра. Сбор информации, прояснение ситуации в семье. Формирование у родителей первичной мотивации для психологических изменений, долгосрочной работы с консультантами, психологическая поддержка ребенка.

2. Совещание специалистов центра и школы. Выработка общей стратегии, программы работы с семьей.

3. Индивидуальная психотерапия ребенка. Проработка травматических переживаний, работа с посттравматическими расстройствами, формирование позитивной Я-концепции, коррекция в эмоциональной и потребностно-мотивационной сферах.

4. Индивидуальная психотерапия родителей. Проработка травматических детских впечатлений, формирование позитивной Я-концепции.

5. Групповая психотерапия родителей. Формирование позитивных целей.

6. Тренинги с детьми. Дальнейшая эмоциональная коррекция. Формирование

социальных навыков, развитие сферы самоконтроля и волевой регуляции поведения,

7. Тренинг для родителей. Обучение навыкам конструктивного взаимодействия с детьми.

На протяжении всех этапов производится социальное сопровождение семьи.

Социальные педагоги курируют семью. Подбадривают, мотивируют, настаивают, интересуются состоянием дел ребенка и родителя, подчеркивая интерес и уважение к личности (но не к проблемному поведению) и веру в существование ресурсов семьи. Устраиваются совещания специалистов Центра с привлечением социальных педагогов школы и муниципалитета для отслеживания динамики изменений и поддержки ребенка в его реальной малой группе. Работа с такой семьей является долгосрочным процессом, стойкие изменения формируются за полтора-два года работы. По истечении этого периода семье удается мобилизовать собственные ресурсы и достичь позитивных изменений.

Эффективность проведенной работы оценивается по следующим критериям:

А. Сравнение данных психодиагностического обследования ребенка до и после работы:

1. Наличие адекватной самооценки.
2. Снижение уровня тревоги.
3. Улучшение социометрического статуса.

Б. Сравнение данных психодиагностического обследования детско-родительских отношений до и после работы:

1. Уменьшение степени отвержения.
2. Уменьшение доли патологических факторов, таких, как несформированность родительских чувств, неприятие, непоследовательность требований и др.

В. Экспертные оценки.

1. Оценка изменений в поведении и настроении ребенка, его адаптивных возможностей родителями и педагогами.
2. Оценка членами семьи своих достижений и изменений, полученных в результате прохождения тренингов и консультирования.

Проблема жестокого обращения с детьми в семье имеет многомерную природу. Это обуславливает необходимость многомерного, комплексного подхода к решению проблемы.

Ключ к эффективности такой комплексной помощи лежит в ее координации, которую целесообразно возлагать на социальные службы.

Необходимо помнить, что, исследуя каждый отдельный случай, мы сталкиваемся с противоречием между правом ребенка на защиту и правом семьи на неприкосновенность частной жизни. Необходимо фокусироваться не на расследовании, а на помощи ребенку.

Важной частью профилактики является работа с общественным сознанием, как в группе родителей, так и среди профессионалов (учителей, социальных работников и др.), связанных с воспитанием детей.

Скажите, мы же не желаем зла своим детям, почему мы иногда поднимаем на них руку

Проблема домашнего насилия в цифрах

Насилие в семье, к сожалению, до сих пор остается проблемой, и, увы, не единственной: ребенок сталкивается со стрессами и в школе, и насилие продолжается... Чудовищность проблемы, и тем более в таком аспекте, редко предстает взору общественности. Ее мало и неохотно исследуют – «участники» по понятным причинам предпочитают, чтобы она оставалась закрытой.

В течение ряда десятилетий проблема семейного насилия не только не была предметом комплексного исследования, но и не рассматривалась через призму общественного мнения. А между тем, по данным статистики, от разных форм насилия в наибольшей степени страдают женщины и дети. Это колоссальные, разрушительные драмы, часто отнимающие жизнь. Ежегодно в России семнадцать тысяч детей раннего возраста становятся жертвами преступлений. При этом каждый второй из погибших детей убит родителями или лицами, их заменяющими. Дети, престарелые, женщины и инвалиды составляют более трети всех пострадавших на почве семейно-бытовых отношений.

Актуальность темы домашнего насилия обусловлена тем, что оно является очень распространенным явлением, и не только в России, но и по всему миру. В соответствии с платформой Четвертого Форума ООН по проблемам женщин, домашнее насилие признано «эпидемией» в большинстве стран мира.

По данным официальной статистики в каждой четвертой российской семье присутствует ситуация насилия. По данным МВД около 30% от общего числа убийств совершается в быту. Насилие в семье может быть направлено против любого его члена, однако реальные факты свидетельствуют: 95% переживших домашнее насилие — женщины, и почти в 97% случаев агрессорами являются мужчины.

Сочетание различных форм насилия

70% жен подвергается одному из видов домашнего насилия со стороны мужей, 7% - подвергаются всем видам насилия одновременно. Различным сочетаниям физического или психологического насилия подвергаются от 15% до 18% женщин:

- Физическое и сексуальное – 18%
- Психологическое, сексуальное, физическое и экономическое – по 16%
- Психологическое и экономическое – 15%
- Экономическое и сексуальное насилие – 9%

Женщины, дети, престарелые, инвалиды, не способные защитить себя вследствие зависимого положения в семье, составляют ежегодно более трети (38%) всех погибших на почве нездоровых семейно-бытовых отношений.

По результатам социологических опросов, касающихся изучения явления супружеского насилия в семьях, около 70% опрошенных считают себя жертвами семейного насилия.

Что же такое семейное насилие?

Домашнее (семейное) насилие - это повторяющийся с увеличением частоты цикл физического, сексуального, словесного, эмоционального и экономического оскорбления по отношению к своим близким с целью обретения над ними власти и контроля. Причем зачастую различные формы насилия соединяются в единую систему подавления личности (принцип системности).

Под домашним насилием (насилием в семье) понимается: действие или бездействие одного из членов семьи, направленное на других ее членов, совершенное с использованием существующего или созданного благодаря обстоятельствам преимущества сил или власти, нарушающее личные права и свободы других членов семьи, угрожающее их жизни и здоровью (физическому и психическому), вызывающее у них страдания и наносящее им вред.

Цикл домашнего насилия:

Домашнее насилие — это повторяющийся с увеличением частоты цикл. Однажды начавшись, домашнее насилие само по себе не прекратится. Оно носит циклический характер и имеет три фазы:

I Этап

Усиленное напряжение, злость, гнев, обвинение других, скандальность

II Этап

Физическое насилие, побои, рукоприкладство, причинение боли, сексуальное насилие, угрозы, обидные слова.

III Этап

Период спокойствия (со временем может сокращаться).

Дети-жертвы семейного насилия: как реагировать?

Значительная часть случаев жестокого обращения с детьми, к сожалению, совершается в семьях. Это насилие наиболее скрыто и трудно выявляемо.

Не оставлять подобные случаи без внимания – не только **моральный долг** педагога, но и его **юридическая обязанность**. В соответствии со ст. 9 ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушителей несовершеннолетних» образовательные учреждения 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 информировать:

- **орган опеки и попечительства** – о выявлении несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей или иных законных представителей, либо находящихся в обстановке, представляющей угрозы их жизни, здоровью или препятствующей их воспитанию;

- **орган внутренних дел** – о выявлении родителей несовершеннолетних или иных их законных представителей и иных лиц, жестоко обращающихся с несовершеннолетними и/или вовлекающих их в совершение преступления или антиобщественных действий или совершающих по отношению к ним другие противоправные деяния, а также о несовершеннолетних, совершивших правонарушение или антиобщественные действия.

Когда речь идет о жестоком обращении с ребенком, право родителей на уважение их частной жизни заканчивается. В этом случае обязанность каждого человека – вмешаться доступными ему средствами, чтобы защитить ребенка от насилия.

Как распознать факт насилия в семье?

Признаки поведения детей, подвергшихся домашнему насилию либо находящихся в ситуации заброшенности, могут быть следующему:

- Множественные повреждения, имеющие специфический характер (отпечатки пальцев, ремня, сигаретные ожоги) и различную степень давности (свежие и заживающие).
- Частые жалобы на боль при отсутствии явных повреждений.
- Буйное и агрессивное поведение или, напротив, замкнутость, боязливость, страх перед взрослыми.
- Признаки физической и психической запущенности: постоянный голод, неопрятный вид, эмоциональные расстройства, трудности в обучении, пассивность во взаимоотношениях со сверстниками, признаки отсутствия медицинской помощи.
- Плохая посещаемость уроков, систематическая не подготовка домашних заданий, постоянная усталость и сонливость.
- Нежелание идти домой, отсутствие поиска защиты у родителей в критические для себя моменты.
- Длительно сохраняющееся подавленное состояние, высокий уровень тревожности.
- Склонность к уединению, проблемы социализации и т.д.

Помочь распознать жертву насилия должен **школьный психолог**.

Среди **признаков поведения родителей, свидетельствующих о жестоком обращении с детьми**, выделяют:

- Несоответствие состояния ребенка его описанию родителям
- Необъяснимая отсрочка в обращении родителей за помощью в лечебное учреждение
- Попытка обвинения ребенка в нанесении себе ущерба
- Отказ от посещения ребенка в стационаре
- Неадекватная реакция родителей на телесные повреждения у ребенка и т.д.

Как действовать?

Прежде всего, следует наедине тактично поговорить с ребенком. Поскольку обидчик может являться членам его семьи, не стоит ожидать, что ребенок сразу расскажет о факте насилия. Нужно заслужить его доверие и продемонстрировать, что ребенок может найти у Вас защиту.

Что вы должны знать о насилии

Насилие - это принуждение, неволя, действие стеснительное, обидное, незаконное, своевольное.

Насилие в семье – это вид отношений между близкими людьми, когда один притесняет другого или причиняет ему какой-либо ущерб. Существует еще другое определение: под семейным насилием понимаются систематические агрессивные и враждебные действия в отношении членов семьи, в результате чего объекту насилия могут быть причинены вред, травма, унижение или иногда смерть. **Насилие совершается и в подростковой среде.**

Целью насилия, как правило, является завоевание тех или иных прав и привилегий, а также господства и контроля над человеком путем оскорбления, запугивания, шантажа и др.

Таким образом, выделяют следующие виды насилия:

1. Физическое насилие - один из наиболее распространенных и опасных типов насильственных действий – нанесение телесных повреждений разной формы и степени тяжести. Это умышленное нанесение вреда здоровью, причинение физической боли, лишение свободы, жилья, пищи, одежды и других нормальных условий жизни, а также уклонение родителей несовершеннолетних детей от заботы об уходе, здоровье, безопасности.

Согласно данным исследований, от 30 до 40% российских женщин подвергаются этому виду насилия.

Признаки физического насилия:

- затягивание родителями (лицами, их заменяющими) времени в обращении за медицинской помощью (длительный промежуток времени между травмой и обращением к врачу)
- противоречия в рассказах о произошедшем событии
- противоречие между рассказом и типом (видом) физической травмы
- наличие повторяющихся по типу (виду) физической травмы
- родители (лица, их заменяющие) переносят ответственность за травму на третьих лиц
- родители (лица, их заменяющие) переносят ответственность за травму на ребенка
- ребенок часто помещался в различные учреждения для лечения различных травм (в том числе наблюдался у врача с незначительными повреждениями)
- ребенок обвиняет родителей (лиц, их заменяющих) в нанесении травм

- родители (лица, их заменяющие) выдвигают к ребенку нереалистичные и (или) завышенные требования
- известно, что родители, сами в детстве подвергались физическому или иному насилию

2. Сексуальное насилие - постоянное сексуальное давление, принуждение к половым отношениям посредством силы, угроз или шантажа, изнасилование; принуждение к половым отношениям в неприемлемой для женщины форм; принуждение к половым отношениям в присутствии других людей; причинение боли и вреда здоровью жертвы посредством действий сексуального характера. Это посягательство какого-то члена семьи, а также подростков на половую неприкосновенность другого, в частности сексуального характера по отношению к несовершеннолетним членам семьи. Это вовлечение ребенка с его согласия и без него в сексуальные действия со взрослыми. Согласие ребенка на сексуальный контакт не дает основания считать его ненасильственным, поскольку ребенок не обладает свободой воли и не может предвидеть все негативные для себя последствия. Иногда сексуальное насилие рассматривают как разновидность физического насилия.

Что такое инцест? Инцест- сексуальные отношения между кровными родственниками.

В России примерно каждую четвертую российскую женщину мужья иногда или часто принуждают к сексуальным отношениям против их воли.

3. Психологическое насилие – подавление другого человека в сфере духовных отношений, угрозы, ограничение круга общения

Психологическое насилие:

словесные оскорбления; шантаж; угрозы насилия по отношению к себе, жертве или другим лицам; запугивание, разрушение предметов собственности; контроль над кругом общения жертвы; контроль над доступом жертвы к получению социальной и медицинской помощи, автотранспорту, получению образования, работе и т.п.

Более 70% опрошенных российских женщин испытывают при общении с мужем чувство психологического дискомфорта различного рода

4. **Экономическое насилие** – лишение возможности работать, отказ в предоставлении средств на содержание себя и, в т.ч., детей, произвольная трата и утаивание доходов; наиболее распространенная форма насилия, которая практически никогда не оценивается как насильственное поведение

Экономическое насилие:

- отказ в содержании детей; утаивание доходов; трата семейных денег; самостоятельное принятие большинства финансовых решений - это, например, может проявляться в том, что при покупке продуктов не учитываются потребности детей или жены; жена, совершая покупки, должна отчитываться чеками и т.п.

-отказ в содержании детей; утаивание доходов; трата семейных денег; самостоятельное принятие большинства финансовых решений - это, например, может проявляться в том, что при покупке продуктов не учитываются потребности детей или жены; жена, совершая покупки, должна отчитываться чеками и т.п.

- отказ в содержании детей; утаивание доходов; трата семейных денег; самостоятельное принятие большинства финансовых решений - это, например, может проявляться в том, что при покупке продуктов не учитываются потребности детей или жены; жена, совершая покупки, должна отчитываться чеками и т.п.

5. Пренебрежение нуждами ребенка (моральная жестокость, запущенность)- это отсутствие со стороны родителей элементарной о нем заботы, в результате чего нарушается его эмоциональное состояние и появляется угроза здоровью и развитию ребенка.

13% российских женщин находятся в условиях жесткого экономического насилия, при которых их уязвимое и зависимое материальное положение сочетается с интенсивными угрозами и унижением со стороны мужей

Важно в данном случае еще раз отметить, что семейное насилие единожды проявившись, не прекращается само по себе, оно циклично и, что еще более значимо, оно отравляет и душу насильника и жертвы (хорошо известно понятие виктимности, которое, с нашей точки зрения, применимо не только к сексуальному насилию), делает их зависимыми от такого поведения, и в дальнейшем все более и более усиливает степень жестокости и изощренности насильственных действий.

Причины возникновения насилия, лежащие в самой семье:

- материальные трудности;
- наличие в семье безработных;
- нерешенная жилищная проблема;
- алкоголизм и пьянство среди членов семьи;
- наличие наркоманов в семье;
- неполная семья;
- отчим или мачеха в семье;
- ребенок-инвалид или с проблемами со здоровьем;
- нежеланный ребенок;
- трудный ребенок;
- снятие многих моральных запретов;
- семейные конфликты;
- самоутверждение за счет слабых;
- культ жестокости, пропаганда, пропагандируемый в обществе.

Факторы риска, увеличивающие вероятность насильственного поведения родителей

Эти факторы характеризуют индивидуальные черты, жизненный опыт или актуальную ситуацию родителей или тех взрослых, которые проявляют насилие в адрес детей.

1. Опыт насилия в детстве.

Наличие в детстве непосредственного опыта насильственного отношения со стороны собственных родителей или опыта свидетеля ненависти или насилия в отношениях между родителями. Опыт насилия, приобретенный в детстве, может трансформироваться в убеждение о полезности и даже необходимости физических мер воздействия – «меня били, и вот я вырос честным человеком».

2. Особенности личности взрослого.

Эмоциональная неустойчивость, привычная раздражительность (особенно в адрес ребенка), импульсивность, низкий самоконтроль, склонность к доминированию, низкая критичность по отношению к себе, низкая самооценка, низкая толерантность к стрессу, агрессивность, замкнутость, подозрительность, проблемы самоидентификации и негативное самоощущение.

3. Особенности отношения к ребенку.

В адрес ребенка часто высказываются неадекватные социальные ожидания. В случае их невыполнения в поведении ребенка оценивается как сильный стрессор. Характер общения с ребенком строится с

позиции власти, отличается требовательностью и контролем. Доминирует культ силового метода решения проблем и убеждение в эффективности физических наказаний.

4. *Низкий уровень развития социальных навыков.*

Слабо развиты умения решать конфликты и проблемы, справляться со стрессом, просить помощи у других. При этом включаются механизмы психологической защиты: наличие проблемы отрицается, помощь не принимается. Насилие проблемы отрицается, помощь не принимается. Насилие над детьми является семейным секретом, который тщательно скрывается и не обсуждается открыто.

5. *Низкий уровень развития социальных навыков.*

Слабость, неразвитость родительских чувств проявляется чаще всего у молодых, умственно отсталых или психически больных родителей. Однако причиной дефицита родительских чувств может быть и наличие у родителя опыта отвержения в детстве. Внешне это проявляется в сосредоточенности на собственных интересах, отсутствии подлинного внимания, заботы и чувствительности к потребностям ребенка.

6. *Психическое здоровье.*

Нервозность, депрессивность, низкий контроль поведения, возбудимость, эмоциональная холодность (например, при шизотипическом расстройстве), выраженные психопатологические отклонения, бредовые расстройства, склонность к суицидам, алкоголизм, наркомания, изменения личности.

7. *Ситуационные факторы.*

Длительные материальные проблемы, внезапная потеря работы, перенаселенность («скученность»), переживание острого или хронического стресса, изоляция родителей от привычного социального окружения.

Насилие в семье, направленное в адрес ребенка, может иметь в своей основе разнообразные механизмы. Они обусловлены сочетанием индивидуально-психологических особенностей лица, применяющего насилие, с ситуативными и средовыми факторами. К вариантам *мотивации внутрисемейного насилия* относят следующие:

- непосредственная реализация собственной агрессивности и стремления к власти; имеет самодовлеющее мотивирующее значение, вне зависимости от ситуативных воздействий;

- насилие, совершаемое под влиянием алкогольного опьянения; свойственно лицам с хроническим алкоголизмом и мозговой патологией, определяющей несформированность контролирующих механизмов;
- инструментальное насилие, в основе, которого лежат мотивы неагрессивного характера, например, убийство новорожденного из-за материальных проблем матери;
- ситуативное насилие, совершаемое возбудимыми личностями в аффектогенных для них ситуациях, например, в ситуациях, затрагивающих их самооценку или склонность к доминированию;
- компенсаторное насилие, в основе которого – эмоциональное напряжение, возникающее под действием внешних неблагоприятных обстоятельств (потеря работы, болезнь, развод и др.), находит разрядку в семье, при этом именно дети становятся наиболее вероятным объектом насилия;
- опосредованное насилие, когда физическое или психологическое травмирование ребенка происходит в ходе агрессивных действий со стороны одного родителя в адрес другого.

Последствия насилия: кратковременные и длительные

Насилие – один из самых травматических опытов, который может пережить ребенок. Оно нарушает процесс социализации ребенка и оказывает на динамику его психологической развития.

Выраженность отдаленных последствий насилия в развитии ребенка зависит от сочетания ряда *факторов*.

Характеристика насилия:

- от кого исходило насилие;
- являлся ли ребенок прямым объектом насильственных действий или является свидетелем насилия в адрес значимых для него людей;
- вид (ы) насилия, которым он подвергался;
- длительность ситуации насилия;
- частота насильственных действий и эпизодов;
- степень тяжести насильственных действий;
- особенности раскрытия факта насилия, в частности, факта сексуального злоупотребления.

Личностные особенности ребенка:

- возраст ребенка;
- уровень интеллектуального развития;
- уровень самооценки;
- устойчивость ребенка по отношению к стрессу.

Действия социально-правовой системы:

- возможность защиты и доступность заботливого взрослого;
- понимание специалистами характера насилия и его последствий для ребенка;
- скоординированность и эффективность действия специалистов, призванных помочь ребенку и семье.

Опыт насилия, приобретаемый ребенком, имеет для него *ближайшие и отдаленные последствия*.

Ближайшие последствия проявляют себя как симптомы ПТСР (посттравматического стрессового расстройства), проявляющиеся в виде острых реакций на травму.

Отдаленные последствия насилия проявляют себя в виде стойких нарушений на физиологическом, эмоциональном, когнитивном, поведенческом и социальном уровне.

Физические последствия – изменения в физическом здоровье и развитии ребенка:

- задержка физического, речевого или моторного развития;
- физические ранения и травмы;
- нарушения действия и развития нервной и других жизненно важных систем организма;
- появление неврозоподобной симптоматики (расстройства сна, аппетита, различные тики и пр.);
- приобретение психосоматических заболеваний;
- приобретение физических травм и увечий.

Когнитивные последствия – изменения в познавательной сфере и в системе представлений о мире и о себе:

- трудности концентрации внимания;
- ухудшения памяти;
- снижение успеваемости;
- задержка интеллектуального развития;
- формирование искаженных (негативных или иррациональных) представлений о себе и об окружающем мире.

Эмоциональные последствия – это негативные изменения в эмоциональной сфере и в самовосприятии:

- притупленность эмоций или взрывные реакции;
- повышенная тревожность;
- страхи;
- приступы гнева и ярости;
- чувство вины, стыда, беспомощности;

- агрессия в адрес других и себя;
- неумение сопереживать;
- психическое застывание, нечувствительность, пассивность;
- неуверенность в своих силах;
- снижение самооценки.

Поведенческие последствия – устойчивые негативные изменения в поведении ребенка:

- снижение успеваемости и проблемы с учебой⁴
- самодеструктивное поведение;
- агрессия по отношению к людям и животным;
- сексуализированное поведение;
- «жертвенное» и зависимое поведение;
- занятие проституцией;
- правонарушения;
- низкий социальный статус;
- побеги из дома;
- уход в наркоманию и алкоголизм
- суицидальные попытки.

Социальные последствия – изменения в способностях ребенка строить эффективные социальные отношения:

- тенденция к изоляции от социальных контактов из-за депрессии и травмированного образа себя;
- сложности в создании отношений из-за агрессивного поведения и импульсивности;
- сложности образовывать устойчивые отношения из-за недоверия и нарушенной самооценки;
- воспроизведение и тиражирование насильственных отношений в собственных семьях и с собственными детьми.

Таким образом, к более длительным последствиям насилия относят «выраженные эмоциональные нарушения в виде стойкого апатично-депрессивного настроения с существенной блокадой познавательных реакций и искажением детских форм общения. Одновременно отмечается задержка созревания таких личностных свойств, как инициативность, самостоятельность, любознательность, с нарушением формирования игровых и социальных навыков, эмпатических чувств сопереживания. Наличие признаков раннего органического поражения нервной системы и психической ригидности, дефицита внимания усиливает выраженность депривационных и психогенных проявлений».

Среди отдаленных социальных последствий насилия на первый план выступают саморазрушающее поведение и воспроизведение насильственных отношений в будущем. Детская психика такова, что ребенок не критичен по отношению к родителям вплоть до подросткового периода. Даже если склонны к насилию, ребенок любит их, страдая от внутреннего конфликта, хронически находясь в ситуации стресса. Являясь объектом насильственных действий со стороны одного или обоих взрослых или наблюдая насильственные отношения между родителями, ребенок формирует представление, что окружающий мир опасен, и от него нужно защищаться. Поэтому на любую угрозу – реальную или воображаемую – он отвечает агрессией. Но возможен и другой вариант, когда ребенок решает, что ничего в этом мире он изменить не может и поэтому должен приспособливаться. Тогда он занимает позицию жертвы. При этом общественное мнение усиленно ориентирует мальчиков на первый путь развития, а девочек – на второй.

Родители, сами испытавшие насилие в детстве, не способны к полноценному эмоциональному контакту с собственными детьми, что приводит к повторению моделей родительского поведения и ... «насилие порождает насилие».

Принципы социально-психологической помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения

Социально-психологическая помощь детям, пострадавшим от различных видов семейного насилия, включает работу с травматическим опытом ребенка, оценку семейных факторов риска, решение вопросов безопасности и конфиденциальности, координирование действий между различными специалистами и службами, призванными помочь ребенку и/или его семье. При оказании помощи важно опираться на следующие *принципы*.

Фокусировка на травме:

- Помощь ребенку должна фокусироваться на пережитой травме. Отложить проработку травмы на более отдаленный срок – это один из самых неэффективных вариантов реабилитации. Травма не пройдет сама по себе.
- Опыт каждого ребенка уникален, несмотря на травму, которую он пережил. Только сам ребенок может сказать или обнаружить, каково значение этого опыта для него самого.

Оценка уровня факторов риска:

- Необходимо определить уровень дисфункции семьи и доступность или недоступность для ребенка защиты со стороны ненасильственного взрослого.
- Характер помощи должен быть сфокусирован на снижении риска насилия со стороны членов семьи и на тех личностных особенностях ребенка, которые делают его особенно уязвимым.
- Дисфункциональная семья может снижать эффективность терапевтической помощи ребенку.

Отношения ребенка с обидчиком:

- Ребенку необходимо знать, что все чувства, которые он испытывает по отношению к взрослому, проявлявшему насилие, приемлемы для специалиста.
- Если внимание ребенка фиксируется только на одном из чувств, важно постепенно направлять ребенка к другим возможным эмоциональным реакциям.

Границы конфиденциальности.

- Конфиденциальность, являясь одним из важнейших принципов психологической помощи, способствует достижению доверия и служит защите интересов клиентов. Однако существуют случаи, когда право на конфиденциальность может быть нарушено в интересах безопасности клиента, особенно, если речь идет о ребенке, подвергающемся насилию в семье.
- Если становится очевидным, что ребенок находится в непосильной, реально угрожающей и неконтролируемой для него ситуации, то это обстоятельство следует считать допустимым пределом конфиденциальности, после чего необходимо предпринимать реальные действия по защите жизни и интересов ребенка, даже если ребенок не просит.

Психосоциальная работа с развитием компетенции мужчин в сфере семейных отношений: опыт профилактики насилия

Современные формы семьи

Традиционная семья (гражданский либо церковный брак).

Эта форма более всего охраняет права детей, но содержит максимальное число запретов (как правило, для жены, но именно женщины чаще всего сторонницы такого брака). Все другие формы отличаются от традиционной большей свободой, меньшими запретами и тем, что, как правило, дружно осуждаются общественным мнением.

Незарегистрированный брак – все более распространенная форма семьи во всех странах. Незарегистрированный брак отличается от обычной дружбы совместным проживанием и ведением хозяйства и по существующему в настоящее время законодательству влечет ту же ответственность, что и брак зарегистрированный.

Ограниченная временем семья.

Брак заключается на время, скажем, на три года. По истечении этого срока брак считается автоматически расторгнутым, после чего бывшие супруги, взвесив итоги, решают: или расстаться, или снова вместе на срок, или бессрочно.

Прерывающий брак.

Супруги живут вместе, но считают допустимым разъехаться на любой срок: неделю, месяц, полгода. Причины могут быть любые: устали друг от друга, или надо писать диссертацию и т.д.

Встречающаяся семья.

Зарегистрированы, но живут отдельно, каждый у себя. Раз или несколько раз в неделю встречаются, она ему готовит, спит с ним, потом снова каждый к себе. Появляются дети – растит их, как правило, мать. Отец занимается с детьми только, когда у него есть время и желание.

Мусульманская семья

Во всех отношениях традиционная семья, только имеет право иметь несколько жен. В современной демографической ситуации в России, когда на одного мужчину в возрасте от 30 до 60 лет, не состоящего в браке, но пригодного для семейной жизни, приходится несколько (2-6) одиноких женщин, многоженство является просто необходимостью.

Шведская семья

Во всех отношениях обычная семья, только в ней живут несколько мужчин и несколько женщин. Не нужно думать, что их соединяют только секс. Чаще это маленькая коммуна, связанная дружбой и хозяйственными удобствами.

Открытая семья

Распространенный вариант семьи, в которой супруги в той или иной степени, гласно или не имеют увлечения и связи вне семьи.

Об обязательстве в браке

Обязательство есть действие, а не пара закорючек на кусочке бумаги.

Уверенная в себе женщина хорошо понимает, что прочные, подкрепленные взаимными обязательствами отношения отнюдь не всегда подразумевают официальный брак. Это также не общий домик за белым заборчиком, и не драгоценные подношения предмету своей любви, и не совместные – бок о бок – прогулки. Обязательство – это работа над созданием каких-то важных для вас обоих вещей, от грубой первичной их обработки до окончательной отделки. Обязательство – это вечный компромисс и борьба за выживание светлых чаяний вашей юности, пока вы движетесь по рутине будней совместно с человеком, которой по разным причинам не всегда способен вникнуть в суть ваших стремлений, ваших забот, ваших опасений, а также потаенных желаний, каких-то глобальных замыслов или просто планов на вечер.

В рамках проблемы профилактики и реабилитации семьи, супружеских отношений, насильственных действий в «ячейке общества», главное, что мы должны знать о ней, ее здоровье и благополучии то, что психически, социально и физически здоровая семья – это развивающаяся система, продуктивно проходящая кризисные периоды и эффективно преодолевающая трудные жизненные ситуации.

Поэтому философия социального обслуживания основывается на общих принципах социальной работы, которые, безусловно, имеют свою специфику и, уверен, уникальность, связанные как с организацией системы социальной защиты населения в Алтайском крае, так и с инновационным характером работы Краевого кризисного центра и особо его целевой аудиторией – мужчинами трудоспособного возраста

Особое внимание хотелось бы обратить на такие принципы как:

- **принцип гуманности** - признание приоритетной ценности человеческой жизни, чести и достоинства личности
- **принцип системности** - позволяет рассматривать клиента и его трудные жизненные ситуации как органичное целое, где все элементы взаимосвязаны, воздействие на один элемент вызывает реакцию всей системы, и в этом смысле мужчина как клиент социальной службы

представляется в его широком социальном окружении, в том числе и семейном

На эти принципы особо стоит обращать внимание постольку, поскольку феномен и акт насилия наиболее существенно нарушают права пострадавшего и с точки сохранения здоровья личности и семьи – все возможные гуманистические, гуманитарные нормы, разрушают все сферы жизни личности и семьи, системно воздействуя на социальные, физические и духовные ценности.

Феноменология созависимости

Созависимость – зеркальное отражение зависимости.

Созависимость – отказ от себя.

Созависимый человек – тот, кто полностью поглощен тем, чтобы управлять поведением другого человека, и не заботящийся об удовлетворении своих собственных потребностей.

Созависимые люди:

- находящиеся в браке или иных близких отношениях с больными химической (или иной) зависимостью
- имеющие одного или более родителей, больных химической (или иной) зависимостью
- выросшие в эмоционально репрессивных семьях

Созависимость формируется в дисфункциональной семье. Признаки (основные):

1. отрицание проблем и поддержание иллюзий
2. вакуум интимности
3. замороженность правил и ролей
4. конфликтность
5. недифференцированность «Я» каждого члена семьи («если папа сердится, то сердятся все ...»)
6. Все скрывают «секрет» семьи и поддерживают видимость благополучия
7. дихотомичность мнений
8. абсолютизирование воли и контроля

Основная цель семейной терапии – преобразование дисфункциональной семьи в функциональную. Признаки (основные):

1. проблемы признаются и решаются
2. поощряется свобода

3. принятие уникальной ценности каждого члена семьи
4. каждый умеет или учится удовлетворять свои потребности
5. родители делают то, что говорят
6. ошибки прощаются. На них учатся
7. гибкость семейных правил и норм
8. выбор, а не навязывание ролевых функций

Созависимость не есть ответная реакция на зависимость кого-либо из близких. Это – комплексный феномен.

Признаки созависимости

Низкая самооценка.

Созависимые полностью зависят от внешних оценок, хотя и не представляют, как другие должны к ним относиться. Низкая самооценка может постоянно выражаться в критике самого себя. Критика со стороны других может выразиться в гневном, негодующем, самоуверенном отношении к ним. Неумение принимать комплименты.

Речевые доминанты: «я должен», «ты должен», «как я должна вести себя со своим мужем / сыном» ... - страх ошибки

Низкая самооценка ведет к жертвенности, стремлению причинять добро другим и становиться в семье незаменимым.

Желание контролировать жизнь других.

Созависимые – это контролирующие близкие. Чем хаотичнее ситуация дома, тем больше усилий прилагается для ее контроля – замкнутый круг. Созависимые уверены, что лучше других знают, как должны развиваться события в семье, как должны вести себя все ее члены: это осуществляется через угрозы, уговоры, принуждения, настойчивые советы и пр.

Созависимые подчеркивают и подкрепляют беспомощность окружающих: «он / она без меня пропадет!».

Стремление контролировать – путь к депрессии, фрустрации, гневному поведению, фобиям и пр.

Желание спасти других.

Созависимые уверены, что именно они ответственны за мысли, чувства, поведение близких.

Желание спасти больного столь велико, что созависимые делают то, что не хотят делать. Они удовлетворяют нужды близких людей даже тогда, когда те не просят их об этом.

Созависимые «спасают» других потому, что для них это легче, чем переносить дискомфорт, душевную боль в столкновении с проблемами. Они не говорят: «Это плохо, что у тебя такая проблема. Чем я могу тебе помочь?». Они говорят: «Я здесь. Я все сделаю для тебя!».

Созависимый находится в ролевом треугольнике: спасатель – преследователь – жертва

И здесь цель терапии – в обучении созависимых распознаванию своих ролей и сознательном отказе от роли спасателя (как минимум)!

Поведение созависимых:

- поведение созависимых мотивировано страхом (столкновения с реальностью, быть брошенным, контроля над жизнью, потери и пр.), который является основой формирования любой (со)зависимости
- рост толерантности к негативным эмоциям, который приводит к полному отказу от чувствования, так как это слишком больно
- гневное поведение, когда созависимый убежден, что его заводят, раздражают и пр.
- отсутствие четких границ личности приводит к ощущению стыда, чувству вины, что имеет следствием социальную изоляцию, сокрытие «позора семьи»
- использование всех форм психологической защиты, особенно отрицания, что проявляется в игнорировании проблемы, стремлении делать вид, что ничего не происходит. Они видят только то, что хотят видеть
- созависимые пытаются контролировать то, что в принципе не поддается контролю – жизнь близкого человека, а это приводит к развитию психосоматических расстройств (язве, головным болям, тахикардии, астме и пр.)

Границы

Если кто-то или что-то надоело до смерти, необходимо устанавливать границы.

Граница – предел: я знаю, что я могу и что не могу стерпеть от тебя!

Норма:

- я не позволю кому-либо оскорблять себя словами или действиями
- я не позволю обманывать себя и поддерживать ложь
- я не буду спасать кого-либо от зависимости ((со)зависимость – болезнь безответственности)
- я не буду врать, защищая себя
- я не буду финансировать зависимость
- я знаю, что я буду, а что не буду делать для тебя
- ты не можешь испортить мне ни минуту моей жизни, ни всю ее целиком

Однако, слишком много существует объективных причин, препятствующих разрешению и улучшению ситуации с домашним насилием, как в крае, так и в стране, также существует еще много неизученных аспектов данной проблемы, представляющих потенциал для исследования и анализа. Но одно можно сказать с уверенностью: борьба с домашним насилием в России уже началась. Есть и успехи, пока еще, к сожалению, слишком скромные.

Дальнейшая деятельность по предотвращению насилия в семье должна основываться на взаимодействии общественных организаций и государственных структур, социальное партнерство которых, несомненно, будет являться залогом дальнейших позитивных изменений в законодательстве, общественном сознании и в системе оказания комплексной помощи пострадавшим от насилия.

На этом пути возникает препятствий: отсутствие четких определений и всеобъемлющей теоретической базы, недостаток информации о специфике насилия в семье, ее односторонность, дискриминационная позиция правоохранительных органов, несовершенство системы социальной защиты пострадавших и свидетелей домашнего насилия, отсутствие системы наказания за жестокое обращение по отношению к членам семьи, практическое отсутствие профилактических программ по гендерному просвещению, различных методов реабилитации, групповой и индивидуальной работы с людьми, применяющими насилие.

Особая роль в предотвращении насилия принадлежит СМИ, которые могут оказать существенное воздействие на изменение отношения общества и мужчин, в частности, к насилию против женщин, детей, людей с ограниченными возможностями.

Конечно, борьба с эпидемией насилия требует много сил. Но мы надеемся, что все больше людей будут вливаться в работу с этой проблемой, все больше государственных лиц будут осознавать ее серьезность, все больше организаций будут заниматься ею и нашими совместными усилиями – усилиями всего общества, мы сможем изменить ситуацию.

Мужские проблемы

4. Запросы мужчин:

- мужчины ориентированы на конкретное решение проблемы, конкретное действие;
- мужчинам необходимо некоторое время на подготовку к разговору;
- мужчины часто начинают разговор с получения справочной информации и в случае, если его удовлетворило, начало беседы и контакт со специалистом состоялся, доверие возрастает, и он рассказывает о своей проблеме.

5. Эмоциональное состояние мужчин:

- у мужчин в течение беседы часто нейтральное состояние, нет выраженных эмоций, сдержанность. Очень чувствительно откликаются на эмоциональные реакции специалиста, его поддержку, голосовые проявления. Редка реакция проявления слез;
- мужчины чаще ищут специалиста-мужчину, считая, что женщина не сможет его понять;
 - мужчина чаще выражает потребность в дальнейшем разговаривать с этим же специалистом;
- мужчины чаще заинтересованы в личности специалиста;
 - мужчина ограничен в осознании своих чувств окружающих людей и менее гибок в расширении осознания.

6. Использование приемов при работе с мужчинами:

- для мужчин обратная связь важна, особенно в виде оценки с целью самоутверждения;
- с мужчиной эффективно использование метафор, научно обоснованных положений, теорий;
- у мужчин проявляются защитные механизмы вследствие его подозрительности, в связи с заниженной самооценкой;
- работа чаще всего строится более структурировано, т.к. они более рациональны;

- у мужчин выражены манипулятивные тенденции чаще с целью самоутверждения.

4. Особенности консультации, ее длительность

Мужчинам сложнее открыто признать, что ему оказана помощь. Благодарность звучит сдержанно. Об эффективности беседы иногда приходится судить по эмоциональным проявлениям клиента, косвенным индикаторам.

Известно, что за психологической помощью обращаются, в основном, женщины. Психологическая служба, ориентированная на мужчин, заведомо обречена на трудности в привлечении этой категории. Такая ситуация предопределена распространенными в нашем обществе устойчивыми представлениями о поведении мужчин и женщин. Мы не склонны приписывать им фатальную роль в жизненном пути каждого отдельного человека. Речь идет о социальных представлениях лишь потому, что на их основе можно проанализировать и обобщить накопленные практические наблюдения.

В особенностях запроса на психологическую помощь мужчин прослеживается влияние представлений о мужественности. Так мужчины, следующие социальному культу власти и силы, стараются не показывать своей «проблемности», которая трактуется ими как слабость, немужественность. Скрытая цель таких обращений – проверить службу, проговорить волнующие проблемы под безопасной маской юмора и защитой «надуманного» запроса. Самозащита доходит до крайности: около 20% звонящих мужчин не запрашивают психологической помощи, но, тем не менее, хотят «просто поговорить». Характерно, что это, в основном, одинокие люди, отрицающие наличие у себя каких-либо психологических проблем.

Описывая свою проблему, мужчины часто неосознанно ориентируются на мифическую норму «допустимой проблемности». Традиционный образец мужественности поощряет некую бесчувственность мужчин. Она определяется запретом на выражение страха, обиды, беспомощности, нежности, горя и других «женских» чувств. Мужчине предписывается быть сдержанным и рассудительным. Поэтому, отрицая богатство своего чувственного мира, мужчины зачастую прагматично относятся к себе и, соответственно, к психологической помощи. Их запрос отличается рациональностью и конкретностью: необходим четкий совет, указание на действия. Мужчины часто начинают разговор с получения справочной информации и в случае, если их удовлетворило начало беседы и контакт с

консультантом состоялся, доверие возрастает, и они рассказывают о своей проблеме. Они обычно видят в консультанте эксперта и опираются на его мнение (характерные формулировки: «Как вы думаете, я прав? Мне следует делать это?»).

Мужчины описывают проблемную ситуацию на уровне фактов и действий, и в отличие от женщин, с легкостью переходят к самоотчуждающим философским рассуждениям. Социальное неодобрение мужской чувствительности определяет их невосприимчивость по отношению не только к своим, но и к чужим проблемам. Они редко обращаются по поводу проблем своих родственников и знакомых, что в «женских» запросах звучит гораздо чаще.

Однако было бы неправильным называть мужчин-абонентов совершенно лишенными чувств. Раздражение, гнев, ревность – это одни из наиболее выражаемых и осознаваемых мужчинами эмоций в процессе консультирования. Так происходит потому, что некоторая агрессия и жесткость является неотъемлемой чертой мужского образа, который транслируется от поколения к поколению. Зачастую проявление агрессии компенсирует запрет на другие «немужские» эмоции.

Мужчины чаще, чем женщины, ведут себя агрессивно и манипулятивно по отношению к консультанту. Они прямо или косвенно требуют от него встречной откровенности, подтверждения своей компетентности, демонстрируют превосходство в психологических вопросах и жизненном опыте, советуют и учат работать. Таким образом, вступая в конкурентные отношения с консультантом, мужчины оберегают свой авторитет, т.к. безупречность психолога неизбежно подчеркивает их собственную неполноценность. Эта защита может носить и менее цивилизованный характер. В этом случае идут в ход оскорбления и угрозы. Такое «расторженное» поведение возможно потому, что примерно 1/3 мужчин звонит в алкогольном опьянении. Употребление алкоголя помогает им «размыть» усвоенные социальные границы «мужского» и «немужского», стать более спонтанными. Именно в алкогольном состоянии случается такое нетипичное проявление эмоций, как мужские слезы.

Применяемые методы в консультировании мужчин зависят, в первую очередь, от теоретической направленности консультанта. Можно выделить, по крайней мере, два противоположных подхода. Первый состоит в том, чтобы предложить мужчине новый для него способ взаимодействия. Для этого подхода характерна активизация эмоциональной сферы клиента (экзистенциально-гуманистическая ориентация). Последователи второго подхода предпочитают действовать в рамках привычного для мужчин. Они

опираются на рациональную сферу и поведение абонента (когнитивно-бихевиоральная ориентация). Эти подходы могут дополнять друг друга. Для сравнения возможностей применения ниже описаны используемые в них методы.

Чтобы установить подлинный, выходящий за рамки поло-ролевых стереотипов контакт, консультанту нужно насытить взаимодействие с мужчиной чувствами. Открытый взаимный обмен чувствами между абонентом и консультантом, достигаемый в ходе обратной связи, идеально служит этой цели. Во-первых, мужчине легче проявить встречную открытость, чем сделать первый шаг. Во-вторых, обратная связь в форме «я-высказываний» наиболее безопасно удовлетворяет мужскую потребность быть оцененным консультантом с позиции мужественности.

Поэтому ему нужна твердая рука консультанта, на которую он мог бы опереться в своем путешествии по неизведанным землям психической реальности. В целом, мужчинам необходимо гораздо больше поддержки, чем они заявляют. Возможно, поддержка – это главное, о чем они не умеют просить других людей в обыденной жизни. Почувствовав твердую почву под ногами, мужчина, как правило, легко сам находит решение. Таким образом удовлетворяется его первоначальный излишне интеллектуализированный запрос.

Причины, факторы и последствия жестокого обращения с детьми

Причины насилия в семье подразделяются на структурные, ситуативные и коммуникативные. Общими **факторами**, которые способствуют появлению жестокого обращения с детьми являются:

Социально-экономические:

- безработица;
- низкая материальная обеспеченность, включая и слишком маленькое жилье, усиливающее напряженность;
- низкий образовательный и культурный уровень населения;
- отсутствие перспектив улучшения условий жизни;
- низкий уровень нравственности общества;
- наличие этнонациональных стереотипов, не осуждающих определенные виды насилия над детьми;
- неудовлетворительная государственная политика в области образования, социального воспитания, социальной поддержки;

- распространение алкоголизма, наркомании, и др.

Семейные:

- алкоголизм одного или обоих родителей;
- распавшийся брак;
- озлобленность родителей или разочарованность в жизни;
- физическое или психическое переутомление;
- отсутствие привязанности к ребенку;
- чрезмерная требовательность;
- рождение другого ребенка;
- большое количество детей;
- нежеланный ребенок (в том числе как повод и принуждение к заключению брака);
- внебрачный ребенок как объект вымещения зла на его родителя.

Средовые:

- отсутствие социального контроля в территории;
- слабая система воспитательной работы в учреждениях образования, культуры, социальной помощи.

Психопатические:

- наличие психопатий;
- предрасположенность отдельных людей к насилию.

Особенности самого ребенка

- физические и психические недостатки;
- своеобразие поведения ребенка, вызывающее чрезмерную реакцию взрослых: своенравие, упрямство, протесты, нарочитый отказ выполнять режим (отказ от еды и т.д.), посещать детские учреждения, ложь, лень и т.д.

Последствия жестокого обращения с детьми и непосредственные, и отдаленные, значительны.

Для детей это:

- ночные кошмары, нарушения сна, страхи темноты, людей, боязнь гнева;

- попытки совершения самоубийства, потеря смысла жизни, цели в жизни (у подростков);

- задержка в физическом, речевом развитии, задержка роста (у дошкольников и младших школьников);

- нарушение психических состояний: депрессии, печаль, беспомощность, безнадежность, заторможенность, ощущение беспомощности;

- негативные последствия для развития личности:

нарушения Я–концепции: восприятие себя как плохого (стигматизация), чувство вины, депрессия;

формирование модели «любовь всегда связана с жертвой, болью», нарушение способности строить долгосрочные партнерские отношения;

- выработка защитной «стратегии выживания» в виде диссоциации личности, расщеплении образа Я: отчуждения от собственного тела, тело воспринимается как не свое («то, что происходит с телом, – это происходит не со мной»), ощущение нереальности происходящего и частичная амнезия;

- формирование негативных черт характера: импульсивность, взрывчатость, вредные привычки (кусание ногтей, вырывание волос), злобность; чрезмерная уступчивость, податливость; непредсказуемость (даже для самого себя), постоянная амбивалентность переживаний: наличие одновременно и любви и ненависти к тому человеку, который подвергал ребёнка насилию

Анкета для взрослых

Насилие-это (выберите не более трех вариантов):

- **Унижение достоинства другого человека**
- **Причинение вреда другому человеку**
- **Ситуация власти одного человека над другим**
- **Способ самоутверждения**
- **Способ контролировать эмоции и поведение другого человека**
- **Принуждение другого человека совершать не характерные для него поступки и действия**
- **Психическое отклонение**
- **Другое (укажите) _____**

2. Как вы относитесь к проблеме насилия?

- **Категорически осуждаю насилие**

- Скорее осуждаю насилие, чем нет
- Отношусь нейтрально
- Допускаю, что в некоторых случаях оно возможно

3. Как Вы считаете, какие виды насилия наиболее распространены в современной семье

- Физическое насилие
- Психологическое насилие
- Сексуальное насилие
- Экономическое насилие

4. В отношении кого, с вашей точки зрения, чаще всего совершается насилие в семье?

- В отношении детей
- В отношении женщин
- В отношении мужчин
- В отношении стариков
- В отношении животных
- Другое (укажите) _____

5. Рассматриваете ли вы наказание детей как акт насилия?

- Да
- Скорее да, чем нет
- Нет
- Скорее нет, чем да

6. Какие виды наказаний ребенка в семье вы можете отнести к акту насилия?

- Оскорбление
- Физическое воздействие
- Лишение удовольствий
- Запрет на деятельность, приносящую удовольствие

· Другое (укажите) _____

7. Наказывали ли вас родители, когда вы были ребенком?

· Да

· Нет

Способы наказания:

· ругали за поступок

· применяли физическое наказание

· лишали удовольствий

· ставили в угол

· Другое (укажите) _____

8. Какие из перечисленных характеристик вы можете рассматривать в качестве причин насилия в семье?

· Традиции воспитания человека в родительской семье

· Жизненные проблемы

· Неурядицы на работе

· Демонстрация насилия в печатных и телевизионных СМИ

· Склонность личности к насилию

· Неуравновешенность эмоциональной сферы (эмоциональные срывы)

· Ситуации безысходности и отчаяния

9. Считаете ли, что ниже указанные характеристики можно рассматривать в качестве факторов, влияющих на рост насилия в семье (не более двух выборов)?

· Снижение уровня нравственности и морали в обществе

· Снижение уровня материального обеспечения населения

· Постоянное увеличение фильмов и телепередач, основной темой которых является насилие на ТВ

· Увеличение числа гражданских браков

· Увеличение количества неполных семей

10. Какие из учреждений помощи семье вы знаете?

- Полиция
- Социальные службы
- Центр помощи семье
- Комиссия по делам несовершеннолетних
- Суд
- Телефон доверия
- Центр планирования семьи
- МЧС
- Скорая помощь

11. Как часто и по какой причине вы ссоритесь со своим супругом (-ой)

- Часто
- Редко
- Иногда
- Никогда

12. Бойтесь ли вы остаться с пьяным разозленным мужем (женой) один на один?

- Да
- Нет

13. Можно ли сказать, что ваша собственная семья является отражением семьи ваших родителей?

- Да
- Нет
- Не знаю

14. Какие из нижеприведенных утверждений отражают, по вашему мнению, факт насилия одного члена семьи над другими?

- «Милые бранятся, только тешатся»
- «Недосол на спине, пересол на спине»

- «Сор из избы не выносят»
- «Муж да жена – одна сатана»
- «Бьет, значит, любит»
- «Муж за рюмку, жена за палку»
- «Муж – как бы хлеба нажить, жена – как бы мужа избыть»

15. Нужны ли психологические тренинги и беседы по проблеме домашнего насилия?

- Для жертв насилия
- Для членов семьи, выступающих в качестве насильников
- Для тех и для других
- Для людей, еще не столкнувшихся с проблемой насилия
- Психологические тренинги и беседы по проблеме домашнего насилия бесполезны

Литература

1. Дети риска: практические аспекты психологической помощи детям, пострадавшим от насилия. – СПб.- 2002.
2. Елизаров, А.Н. Психологическое консультирование семьи. – М.: Ось-89. -2005. – 400 с.
3. Емельянова, Е.В. Кризис в созависимых отношениях: принципы и алгоритмы консультирования [Текст]/ Е.В.Емельянов. – СПб.: Речь. – 2004. – 368 с.
4. Зиновьева, Н.О. Психология и психотерапия насилия. Ребенок в кризисной ситуации. – СПб.: Речь. – 2005. – 248 с.
5. Зубкова, Т.С. Организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи. – М.: Издат. Центр «Академия». – 2003. – 224 с.
6. Кэтрин Дж. Кволс «переориентация поведения детей».
7. Левис, Ш.К. Ребенок и стресс. – СПб.: Питер Пресс. – 1996.- 208 с. – (Серия «Сам себе психолог»). ISBN 5-88782-163-9
8. Межведомственное взаимодействия и социальное партнерство по защите детей, пострадавших от семейного насилия: науч.-метод.пособие/под ред. Н.И. Абубикировой, А.А. Кареевой, Е.А. Потаповой. – М., 2003. – С.10
9. Островская, А.Ф. «Надо ли наказывать детей?». – М.: «Просвещение». – 2007г.
- 10.Платонова, Н.М. Насилие в семьеб особенности психологической реабилитации. – СПб.: Речь. -2004. – 154 с.
- 11.Скрынникова, А.В. Влияние насильственных действий на формирование личности ребенка/ Вестник РАТЭПП. Сборник научных трудов. – Вып.1. – Саратов. – 2003. – С.67.
- 12.Фурманов, И.А. Детская агрессивность: психодиагностика и коррекция. – Мн.: Ильин, В.Н. – 1996. – 192 с.

**Форма для оценки риска безопасности нахождения ребенка в семье
(И. А. Алексеева)**

1. Возраст ребенка:

0 -3 лет	2 балла
4 -6 лет	1 балл
7 лет и более	0 баллов

2.Предшествующие данные о сигналах в отношении семьи:

сигналов не было	0 баллов
сигналы не подтвердились	0 баллов
1 - 2 сигнала, которые подтверждены	0 баллов
3 - 4 сигнала, которые подтверждены	1 балл
5 и более сигналов, которые подтверждены	2 балла

3. Количество детей в семьях:

1 ребенок	0 баллов
2 ребенка	1 балл
более 2 детей	2 балла

4. Какой-либо ребенок находился под опекой или в замещающей семье (приемной, патронатной):

нет	0 баллов
да	1 балл

5. У семьи неадекватное жилье с серьезной угрозой здоровью или безопасности, крайняя перенаселенность, нет жилья:

нет	0 баллов
да	2 балла

6. Недостаток финансовых ресурсов, базисные потребности семьи не удовлетворяются:

нет	0 баллов
да	1 балл

7. У семьи имеются родственники, друзья, соседи, которые оказывают социальную поддержку:

да	0 баллов
нет	1 балл

8. Наличие в семье взрослых, способных защитить ребенка:

да	0 баллов
нет	1 балл

9. Осознание родителями опасности своих действий и готовность не повторять их:

да	0 баллов
нет	1 балл

10. Употребление родителями спиртных напитков:

оба родителя употребляют спиртные напитки	2 балла
один из родителей употребляет спиртные напитки	1 балл
родители не употребляют спиртные напитки	0 баллов

11. Употребление родителями наркотических веществ:

оба родителя употребляют наркотические вещества	2 балла
один из родителей употребляет наркотические вещества	1 балл
родители не употребляют наркотические вещества	0 баллов

12. Наличие у родителей физической болезни или физической инвалидности:

оба родителя	2 балла
один из родителей	1 балл
нет	0 баллов

13. Родители совершали, или над ними было совершено домашнее насилие, или он (она) имеют серьезные конфликты с другими взрослыми в семье:

оба родителя	2 балла
один из родителей	1 балл
нет	0 баллов

14. У родителей серьезная психическая проблема:

оба родителя	2 балла
один из родителей	1 балл
нет	0 баллов

15. У родителей нереалистичные и неоправданные ожидания от детей (пол, возраст, интеллектуальные возможности):

оба родителя	2 балла
один из родителей	1 балл
нет	0 баллов

16. У ребенка умственные или физические недостатки (в случае 2-х и более детей, имеющих умственные или физические недостатки. Поставьте в общей сложности 1 балл)

нет	0 баллов
да	1 балл

17. В семье нежеланные дети (после изнасилования, случайных связей):

нет	0 баллов
да	1 балл

ОБЩИЙ БАЛЛ: _____

Шкала подсчета баллов риска:

Общий балл	Уровень риска
3 и менее	низкий
4 – 7	средний
8 – 10	высокий
11 и более	критический

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ РИСКА: _____

Дата проведения оценки

« ____ » _____ 200 ____ г.

(Ф.И.О. специалиста, проведшего оценку) (подпись)

(Ф.И.О. специалиста, проведшего оценку) (подпись)

