

Государственное казенное учреждение здравоохранения  
«Волгоградский областной центр медицинской профилактики»



## Семья

### Жестокое отношение к детям»



Методический материал  
подготовлен врачом – методистом  
Ларченко Н.А.  
Одобрено методическим советом  
ГКУЗ «ВОЦМП»

## Содержание

1. Жестокое обращение с детьми
2. Категории людей, применяющих насилие по отношению к детям
3. Причины жестокого отношения к ребенку
4. Причины применения насилия по отношению к ученикам в школе
5. Факторы риска, способствующие насилию и жестокому обращению с детьми.
6. Родители склонные к жестокому обращению с детьми
7. Семейному насилию подвергаются категории детей
8. Виды жестокого отношения к детям
  - 1). Физическое насилие.
  - 2). Психологическое насилие.
  - 3). Сексуальное насилие.
  - 4). Недостаточное внимание по отношению к ребенку.
9. Ответственность за жестокое обращение к детям.
10. Профилактика жестокого обращения с ребёнком

**Жестокое обращение с детьми** – это умышленное или неосторожное обращение и действия (или бездействие) со стороны взрослых, которые привели к травмам, нарушению в развитии, смерти ребенка, или угрожают его правам и благополучию. В нашей стране человек от рождения до 18 лет является ребенком. Жестокое обращение с детьми – это трудноразрешимый и сложный процесс, требующий комплексного подхода со стороны различных специалистов: соцработников, психологов, правоохранительных органов и медработников.

Ежегодно различным видам насилия подвергаются 2 млн детей и подростков. По данным социологических и психолого-педагогических исследований в России: 55% детей боятся общаться с взрослыми на улице, 48% - считают, что их часто несправедливо обижают взрослые, 34% - боятся своих педагогов, а 65% - чувствуют обиды и издевательства со стороны сверстников.

Жестокое отношение подразумевает не только физическое насилие над ребенком, но и ряд других действий по отношению к развивающемуся человеку. Это могут быть недостаточное внимание к ребенку, неудовлетворение его насущных нужд и потребностей, крики, брань, оскорбления в адрес ребенка, совершение насилия в адрес других людей в присутствии ребенка и ряд других действий.

#### **Категории людей, применяющих насилие по отношению к детям:**

- ❖ Родители (мать, отец, отчим, мачеха) или иные законные представители (попечитель, опекун).
- ❖ Близкие родственники (бабушка, дедушка, дядя, тетя, брат, сестра).
- ❖ Сверстники или старшие дети знакомые и незнакомые ребенку.
- ❖ Педагогические работники образовательных, воспитательных или лечебных учреждений (педагоги и воспитатели детских садов, школ, приютов, интернатов для детей-сирот, детских домов, мастера на производстве, тренеры в спортивных секциях и др.).
- ❖ Посторонние, наделенные властными полномочиями (врачи, средний медицинский персонал, сотрудники правоохранительных органов и центров по оказанию социальной помощи и поддержки и др.).
- ❖ Иных посторонние – знакомые (соседи, друзья родителей) и незнакомые взрослые.

#### **Причины жестокого отношения к ребенку**

Российские исследователи с учетом социокультурной и экономической ситуации причинами насилия над детьми считают следующие:

- I. Исторически сложившиеся стереотипы воспитания детей, которые и сейчас в семьях считаются естественным методом воспитания (шлепок, подзатыльник, наказание ремнем). Это отразилось в русском фольклоре: "За одного битого двух небитых дают", "Больше тумачков – меньше дураков" и др.
- II. Разочарования при неоправданно завышенных ожиданиях родителей, стремящихся вовлечь детей в максимальное количество видов деятельно-

сти и допускающих превышение допустимой для ребенка нагрузки, которое родители организуют при незнании возрастных особенностей развития детей.

- III. Социальные факторы, вытекающие из изменений в обществе, и приводящие к смене ценностных ориентиров, появлению тревоги и агрессии. Возникающие у взрослых негативные эмоции выплескиваются на более слабых и зависимых членах семьи и общества, в т.ч. на детей и стариков.
- IV. Неблагоприятная экономическая ситуация в стране, падение уровня жизни, появление безработицы, которая приводит к возникновению собственной неуверенности родителей в завтрашнем дне.
- V. Постоянная демонстрация насилия в средствах массовой информации, что способствует проникновению агрессии в повседневную жизнь.
- VI. Низкий уровень общей и правовой культуры населения, когда ребенок воспринимается как объект воздействия, а не субъект взаимодействия.
- VII. Жестокое обращение с ребенком чаще отмечается в тех случаях, когда беременность и роды у матери протекали с осложнениями, а ребенок не отвечает ожиданиям родителей.
- VIII. Вынужденная миграция населения, которая приводит к нарушению эмоциональных связей между взрослыми и детьми и риску проявления насилия над ребенком.

При возникновении насилия в семье, различают две группы причин семейного насилия: психологические и социальные.

**Социальные причины семейного насилия:** бедность, низкий уровень дохода семьи, безработица, социальная изоляция и закрытость, перенаселенность и др.

**Психологические причины семейного насилия:** низкий образовательный и культурный уровень родителей, традиционные методы воспитания, конфликты в семье, отсутствие навыков и умений в воспитании детей.

При этом недостаток заботы о детях со стороны родителей может быть непредумышленным, выступать как следствие стихийных бедствий, социальных потрясений, болезни, бедности, неопытности или невежества взрослых.

Кроме насилия в семье, дети подвергаются насилию в школе.

**Причины применения насилия по отношению к ученикам в школе:**

- Авторитаризмом, диктат, стрессовая воспитательная стратегия педагогического состава при формировании личности детей.
- Психологическая неустойчивость педагогов. Недостаточный уровень психологической культуры, слабое владение коммуникативными навыками, которые часто приводят к "эффекту выгорания" и делают учителя в многочисленных стрессовых ситуациях одновременно "палачом" и "жертвой".
- Профессиональная несостоятельность, которая выражается в неумении или нежелании педагога с уважением относиться к личности и проблемам ребенка с нестандартным поведением. В результате вместо помощи

ученик слышит обвинения в возникновении своих проблем, что приводит к нервному срыву детей и даже к попыткам суицида. По данным исследований, чаще всего дети решают умереть из-за школьных конфликтов, которые стоят на первом месте и составляют не менее четверти от всех причин побудивших подростков покончить жизнь самоубийством.

### **Факторы риска, способствующие насилию и жестокому обращению с детьми.**

- ✚ Неполные и многодетные семьи, семьи с приемными детьми, с наличием отчимов или мачех.
- ✚ Наличие в семье больного алкоголизмом или наркоманией, или вернувшегося из мест лишения свободы.
- ✚ Безработица, постоянные финансовые трудности.
- ✚ Постоянные супружеские конфликты.
- ✚ Статус беженцев, вынужденных переселенцев.
- ✚ Низкий уровень культуры, образования.
- ✚ Негативные семейные традиции.
- ✚ Нежелательный ребенок.
- ✚ Умственные или физические недостатки ребенка.
- ✚ «Трудный» ребенок.

Дети, воспитывающиеся в семьях, где сочетаются несколько таких факторов, например алкоголизм одного или двух родителей, регулярные скандалы, финансовые трудности, еще больше подвержены опасности, стать жертвами жестокого обращения со стороны родителей или других близких родственников, а также опекунов или приемных родителей. Довольно часто в семьях применяются не один, а несколько видов насилия над ребенком. Более подробно факторы, способствующие возникновению насилия, будут рассмотрены в статьях по описанию того или иного вида насилия.

#### **Родители которые склонны к жестокому обращению с детьми:**

- Не являются биологически родными для ребенка.
- Часто конфликтуют в семье, импульсивны, эмоционально неустойчивы, имеют психические и личностные расстройства (например, страдающие психопатией или иными отклонениями личности).
- В детстве сами пережили насилие.
- Обладают низким уровнем культуры и образования, а также социально-экономическим статусом. Например, кто-то из родителей принадлежит к категории безработных, имеет уголовное прошлое или настоящее.
- Воспитывают ребенка без супруга(и).
- Относительно молодые и неопытные, поэтому безразличны к состоянию и развитию ребенка.
- Склонные к злоупотреблению алкоголем или приобщились к наркотикам.
- Обремененные большим количеством детей.

Что касается жертв, то с высокой долей вероятности **семейному насилию могут подвергаться дети:**

- Нежеланные или рожденные вскоре после смерти предыдущего ребенка.
- Трудно вынашиваемые, часто болеющие дети и разлученные в течение первого года жизни с матерью, которая тяжело перенесла роды.
- Живущие в многодетной семье, где промежуток между рожденьями детей был небольшим (погодки).
- Имеющие врожденные или приобретенные увечья, специфические особенности внешности, отклонения умственного (или физического) развития, нарушения здоровья, в том числе сна, страдающие низким интеллектом и несформированными социальными навыками.
- Отличающиеся девиантным (не соответствующим требованиям социальных норм) поведением, раздражающими привычками и такими чертами характера, как вспыльчивость, гиперактивность (чрезмерную активность), непредсказуемость, замкнутость, равнодушие, требовательность, внушаемость и др.

#### **Виды жестокого отношения к детям.**

При анализе различных воздействий насильственного характера ВОЗ разработала классификацию. Выделяют следующие виды жестокого отношения к ребенку:

1. Физическое насилие.
2. Психологическое насилие.
3. Сексуальное насилие.
4. Недостаточное внимание по отношению к ребенку.

Все эти виды насилия накладывают отпечаток на растущий организм и психическое развитие человека. Жестокое отношение к детям влияет на развитие ребенка, может сказываться на дальнейшем росте человека, оказывает влияние не только на психическое развитие, но и на социальный и эмоциональный фон взрослого человека.

Над ребенком совершено насилие, если:

- Его истязали, ему нанесли побои.
- Его здоровью причинили вред.
- Нарушили его половую неприкосновенность и половую свободу.
- На него кричали.
- Его запугивали:
  - а) внушая страх с помощью действий, жестов, взглядов,
  - б) используя для запугивания свой рост, возраст,
  - в) угрожая насилием по отношению к другим (родителям ребенка, друзьям, животным и т.д.).

**1. Физическое насилие** – применение к ребенку любого физического воздействия. Отдельно выделяют: а) преднамеренное нанесение ребенку физи-

ческих травм и телесных повреждений; б) применение регулярных физических наказаний.

Физическое насилие очень трудно скрыть, ведь ушибы, ожоги, переломы на теле ребенка довольно заметны.

По характеру физическое насилие может выражаться в нанесении ударов, побоев, ранений или в другом воздействии на наружные покровы тела ребенка, а также в воздействии на внутренние органы ребенка без повреждения наружных тканей (например, путем отравления). Эти воздействия осуществляются посредством физической силы, холодного огнестрельного оружия или других предметов, жидкостей, веществ и так далее.

К физическому насилию относят также вовлечение ребенка в употребление наркотиков, алкоголя, принуждение к приему отравляющих веществ медицинских препаратов, вызывающих одурманивание (например, снотворных, не прописанных врачом), а также попытки удушения или утопления или ребенка. При применении физической силы у ребенка возникает так называемый «синдром избитого ребенка», который характеризуется синяками, кровоподтеками, ушибами, ожогами, переломами, укусами, порезами, ранами на лице или теле, травмами головы или травмами внутренних органов.

Синдром тряски младенца (СТМ) является распространенной формой насилия, когда ребенок подлжет сильной, неистовой тряске, которая может привести к длительной нетрудоспособности и даже смертности. В зависимости от длительности и интенсивности эпизода, СТМ может включать повреждение сетчатки, вялость, дрожь, рвоту, раздражительность, судороги, снижение аппетита, неспособность поднять голову и затрудненное дыхание.

К применению физического насилия по отношению к детям относится не только нанесение травм, побоев, увечья ребенку, но и применение физической силы в присутствии маленького ребенка его близким – матери, его братьям - сестрам, или знакомым. Психологическая травма, которую ребенок получает при этом – равнозначна той, если бы он сам подвергался насилию.

Отечественные исследователи Н.О. Зиновьева и Н.Ф. Михайлова выделяют ряд **факторов риска осуществления физического насилия в семьях.**

*Социально-экономические факторы риска:*

- Низкий доход и постоянная нехватка денег.
- Безработица или временная работа, а также низкий профессиональный статус (особенно у отцов).
- Многодетность
- Молодые или несовершеннолетние родители.
- Неполная семья.
- Принадлежность к групповому меньшинству (религиозному, этническому и др.).
- Плохие жилищные условия (перенаселенность жилища).
- Отсутствие помощи со стороны родственников или социальных служб.

*Факторы, связанные со структурой семьи характером отношений между ее членами:*

- Структурная неполноценность семьи (семья из одного родителя и ребенка или детей).
- Многодетность.
- Наличие в семье отчима или мачехи.
- Нестабильность семьи (частая смена партнеров матери или отца).
- Нарушение взаимоотношений между родителями (эмоциональных или сексуальных).
- Конфликтные отношения между взрослыми членами семьи, в том числе домашнее насилие.
- Отсутствие в семье единого подхода к воспитанию ребенка.
- Родители в детстве сами страдали от жестокого обращения.
- Проблемы взаимоотношений между родителями и ребенком.
- Эмоциональная или физическая изоляция семьи.

*Особенности личности родителей:*

- Акцентуации личности родителя (наличие таких черт, как ригидность (чрезмерная напряженность), низкая стрессоустойчивость, раздражительность, подозрительность).
- Незрелость родительских навыков, использование неправильного педагогического подхода (гипо- или гиперпротекция и др.).
- Негативное отношение родителя к окружающим.
- Неадекватные социальные ожидания в отношении ребенка (предъявление к ребенку требований, не соответствующих его уровню развития или возможностям).
- Недостаточное развитие социальных навыков.
- Психическое расстройство, включая злоупотребление алкоголем или наркотиками.
- Психологическая травма женщины от аборта может создать или усугубить тенденции у нее к жестокому обращению с детьми.
- Проблемы со здоровьем.
- Эмоциональная незрелость.

***Дети, наиболее часто подвергающиеся физическому насилию:***

- ❖ Имеющие физические или психические отклонения, например, с плохим сном, с энурезом и др.
- ❖ Недоношенные дети, с малым весом при рождении.
- ❖ Нежеланные дети.
- ❖ Дети, внешне напоминаящие нелюбимого супруга (супругу)
- ❖ Дети, обладающие особенностями личности (апатичные, замкнутые, равнодушные, капризные, чрезмерно привязчивые).
- ❖ Дети с недостатками внешности (родимыми пятнами, от межэтнических браков, имеющих уродства и др.)



- ❖ Дети, которые рано и на длительный срок разлучены с матерью при рождении.
  - ❖ Дети, которые на длительный срок разлучены с семьей (при поступлении в детские учреждения, на лечение в стационар).
  - ❖ Дети пьющих родителей.
  - ❖ Дети родителей – наркоманов.
  - ❖ Дети с нарушением поведения (раздражительные, импульсивные, гиперактивные, с непредсказуемым поведением).
  - ❖ Дети с низким развитием социальных навыков.
  - ❖ Дети из многодетных семей, где промежуток между детьми небольшой.
- У систематически избиваемого ребенка изменяется психика и человек продолжает испытывать психологический комплекс, даже став взрослым.

**Признаки, характерные для ребенка, подвергающегося физическому насилию :**

- Страх при приближении родителя к ребенку.
- Страх ребенка перед физическим контактом с взрослыми. Например, ребенок панически боится даже малейших прикосновений к себе, попытка взять его за руку может закончиться истерикой.
- Пассивность, замкнутость, постоянная настороженность или повышенная агрессивность.
- Испуганный взгляд.
- Печальный вид, редкое проявление радости.
- Агрессивное, жестокое отношение к животным и младшим по возрасту детям.
- Необъяснимые изменения в поведении (прежде радостный ребенок теперь постоянно грустен, задумчив).
- Воровство.
- Нежелание возвращаться домой. Часто – стремление к бродяжничеству.
- Пассивное поведение ребенка в школе. Он начинает внезапно отставать в знаниях, не принимает участия в школьных мероприятиях, отказывается контактировать с окружающими.
- Отчаянные просьбы и мольба ребенка не сообщать родителям о его неудачах (двойках, прогулах, плохом поведении в школе).
- Употребление алкоголя, наркотиков, курение.
- Ношение одежды, часто не по сезону, с целью скрыть следы побоев.
- Депрессии. Попытки суицида.

При осмотре можно увидеть **телесные повреждения**, возникающие в результате физического насилия над ребенком:

1. Поверхностные повреждения (ушибы, ссадины, царапины, а также неглубокие порезы, укусы, термические и химические ожоги).
2. Глубокие повреждения (гематомы, кровоизлияния в суставы, вывихи, порезы, нарушающие целостность кожи, локальные ожоги, II-III степени, обширные поверхностные ожоги, сотрясение головного мозга).

3. Переломы крупных костей, повреждения внутренних органов.
4. Проникающие ранения грудной и брюшной полости, механическая асфиксия.
5. Внутричерепные кровоизлияния, повреждения головного и спинного мозга.

**Как проявляются (последствия) применения физического насилия над ребенком при взрослении человека.**

Ближайшие последствия:

А) Физические травмы, повреждения, появление рвоты, головные боли, потеря сознания, кровоизлияние в глазные яблоки, которые характерны для синдрома сотрясения, развивающегося у маленьких детей, которых сильно трясут.

Б) Острые психические нарушения: ответная агрессия, возбуждение, стремление куда-то бежать, прятаться; или глубокая заторможенность, внешнее безразличие. И в случае агрессии и в случае заторможенности ребёнок охвачен острейшим переживанием страха, тревоги и гнева.

В) У детей старшего возраста возможно развитие тяжёлой депрессии с чувством собственной ущербности, неполноценности.

Отдалённые последствия жестокого обращения:

- У детей, подвергшихся применению физического насилия в раннем детстве, повышен риск возникновения психических расстройств в старшем возрасте.
- Дети часто страдают депрессиями.
- Дети обладают низкой самооценкой, комплексами.
- Возникает развитие травматических стрессовых реакций (состояния страха и тревоги, которые приводят к нарушению сна [беспокойный сон, бессонница], к возникновению плохого аппетита, психосоматических жалоб, всепоглощающей тревоги).
- Физическое насилие приводит к увеличению у детей риска суицидального поведения и преступности.
- У детей развивается подозрительность и недоверие. При проведении медосмотров такие дети обычно нервничают и крайне возбуждены (по наблюдениям медиков).
- Возникают импульсивность и поведенческие расстройства. Дети, подвергшиеся насилию, отличаются задиристостью, драчливостью, агрессивностью по отношению к сверстникам, братьям и сестрам. Действовать агрессивно – это один из основных путей защиты их своего «Я».
- У ребенка, при физическом насилии, могут наблюдаться явные или скрытые садистские наклонности: он будет отрывать крылья мухам, издеваться над животными или обижать другого ребенка.
- У ребенка формирует понимание того, что, благодаря физической силе, можно добиться всего. Это приводит к тому, что ранее угнетаемый

ребенок вырастает в беспощадного тирана и также начинает всего добиваться силой.

- У подвергшихся физическому насилию детей увеличивает опасность развития рака, болезней сердца (инсульту, инфаркту) и астмы в последующие годы жизни (во взрослом состоянии). Так как каждый ребенок развивается с разной скоростью, трудно определить, вызвана ли задержка развития насилием, или чем-то иным спровоцированы жалобы на головные боли или боли в животе, не имеющие медицинской причины.
- Дети могут уходить в религиозные секты.
- Могут уходить в объединения и неформальные группы с фашистской и криминальной направленностью.
- Часто убегают из дома, пополняя гвардию бездомных и беспризорных.

**Насилие порождает насилие.** Доказано, что:

- ❖ Физические наказания притупляют все лучшие качества в детях, способствуют развитию в них лжи и лицемерия, трусости и жестокости, возбуждают злобу и ненависть к старшим.
- ❖ Дети, подвергавшиеся избиениям, с большей вероятностью могут сами стать способным на убийство или другие преступления.
- ❖ Когда такие дети становятся взрослыми, появляется высокая вероятность того, что они станут притеснять своих собственных детей и родителей.
- ❖ Жесткое обращение с детьми формирует людей малообразованных, социально дезадаптированных, не умеющих трудиться, создавать семью, быть хорошими родителями.

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

Это самая сложная форма насилия, потому что ее трудно распознать посторонним. По этой причине же таким детям не всегда возможно помочь, и этот вид насилия невозможно остановить. Чаще всего эмоциональное насилие встречается именно во внешне «благополучных» семьях. При этом насильственные действия иногда воспринимаются как строгое воспитание. Поэтому такое воздействие в дальнейшей жизни приводит к большим психологическим проблемам, чем просто физическое насилие.

***К психологическому (эмоциональному) насилию относятся:***

- ❖ Открытое неприятие и постоянная критика ребенка.
- ❖ Угрозы в адрес ребенка в открытой форме.
- ❖ Замечания, высказанные в оскорбительной форме, унижающие достоинство ребенка.
- ❖ Преднамеренное ограничение общения ребенка со сверстниками или другими значимыми взрослыми.
- ❖ Ложь и невыполнения взрослыми своих обещаний.

- ❖ Однократное грубое психическое воздействие, вызывающее у ребенка психическую травму.
- ❖ Завышенные требования к ребенку, не соответствующие его возрасту или возможностям.
- ❖ Стремление навязать ему свои желания.
- ❖ Манипулирование им ради своих целей.
- ❖ Моральное унижение из-за недостаточно хороших по мнению родителя оценок в школе или приложенных усилий.
- ❖ Громкий крик на ребёнка.
- ❖ Резкая критика, обзывание, высмеивание, унижение.
- ❖ Попытки или убийство домашнего животного.
- ❖ Уничтожение личных вещей ребёнка.
- ❖ Однократное или многократное грубое психическое воздействие, вызвавшее у ребенка психическую травму.

*Над ребенком также совершают эмоциональное насилие, если:*

- Унижают его достоинство.
- Используют обидные прозвища.
- При общении с ребенком проявляют непоследовательность.
- Ребенка стыдят.
- Используют ребенка в качестве доверенного лица, передатчика информации другому родителю (взрослому).

### **Причины и факторы риска психического (эмоционального) насилия.**

Кто чаще всего применяет данный вид насилия

- Как воспроизведение в собственной семье моделей поведения, усвоенных в детстве.
- Молодые матери, не имеющие навыков по уходу за ребенком, которые в собственной семье воспитывались в условиях недостатка любви и внимания.
- Лица, заменяющие родителей (Пожилые родственники, которые становятся опекунами после смерти родителей или лишения их родительских прав. Лица, усыновляющие или берущие под опеку детей из детских домов).
- Матери, для которых беременность и рождение ребенка были средством вступления в брак или сохранением распадающегося брака.

### **Признаки психологического (эмоционального) насилия над детьми:**

- ✚ Ребенок сильно отличается от сверстников своим поведением (у него отмечается невозможность сконцентрироваться, плохая успеваемость).
- ✚ Ребенок пассивен, или агрессивен, или гневлив, или слишком требователен.
- ✚ Ребенок ведет себя так, будто бы копирует взрослых или других детей, т.е. отмечаются отклонения в поведении.
- ✚ У ребенка отмечается низкая самооценка, утрата веры в себя.

- ✚ Ребенок становится крайне инфантильным (например, мотает головой или раскачивается взад-вперед).
- ✚ Подросток пытается покончить собой.
- ✚ Говорит, что ему не нужны родители, которые постоянно унижают, оскорбляют, ругают его.
- ✚ Отмечаются межличностные проблемы у подростка. Развиваются изменения со стороны здоровья - неврозы, энурез (ночное недержание мочи), нервные тики (быстрые однотипные подергивания мышц), ожирение, кожные заболевания, астма и т.п.
- ✚ Возникает формирование патологических черт характера, вызывающее нарушение социализации (усвоения ребенком образцов поведения, психологических установок, социальных норм и ценностей, знаний, навыков, которые не позволяют ему благополучно жить в обществе).
- ✚ Родители не беспокоятся о ребенке, не помогают ему.
- ✚ Родители полностью отвергают ребенка

**Группы риска детей, наиболее часто подвергающихся психологическому (эмоциональному) насилию:**

- Дети от нежеланной беременности.
- Дети-инвалиды, дети с наследственными заболеваниями.
- Дети из семей с авторитарным, контролирующим стилем воспитания и взаимоотношений.
- Дети, хотя бы один родитель которых употребляют алкоголь, наркотики, страдают депрессией.
- Дети, в семье которых много социально-экономических и психологических проблем.

***Реакция детей на эмоциональное насилие может выражаться в***

- Дистанцировании (в отчуждении в связи с разочарованием, чувством опасности) от насильника.
- Создается определенное отношение к взрослым.
- Благодаря оскорбительным оценкам у ребенка формируется сопротивление путём оскорбления насильника.
- Могут формироваться болезненные привязанности, или склонности детей (жертв) винить себя в совершённом в отношении них насилии.
- Возникает беспомощность.
- Формируется чрезмерно пассивное поведение.

**Последствиями психологического (эмоционального) насилия над детьми являются:**

- Отставание в психическом развитии, снижение интеллекта.
- Агрессивность.
- Импульсивность, недостаточная способность к контролю над собственным поведением.
- Низкая самооценка и повышенная тревожность.

- Неумение устанавливать доверительные, эмоционально теплые отношения.
- Трудности в общении со сверстниками.

**3. Сексуальное насилие или развращение** - это вовлечение ребенка с его согласия, или без него, в сексуальные действия с взрослыми с целью получения последними удовлетворения или выгоды. Под сексуальным насилием понимают не только использование детей в прямых сексуальных контактах, но и вовлечение их в действия, при которых насильник получает сексуальную стимуляцию или удовлетворение. Кроме этого к этому понятию относятся: а) эротизация ребенка – искусственная стимуляция сексуального влечения у ребенка в ущерб другим сторонам развития его личности; б) а также искусственное подавление сексуальности человека физическим методом (например, обрезание у девочек, которое принято в ряде мусульманских стран) или психологическим методом. Согласие ребенка на сексуальный контакт не дает оснований считать его ненасильственным, так как ребенок не обладает свободой воли; он не в состоянии понять их по уровню своего развития; отказаться от них и защитить себя вследствие неравенства душевных и физических сил; и не может предвидеть все негативные для себя последствия. По мнению экспертов только 10 % совершающих сексуальные действия взрослых – истинные педофилы, т.е. люди, которые не могут справиться с сексуальным влечением. Остальные 90% взрослых людей совершают насилие над детьми из желания унижить (часто не только ребенка, но и через него – его мать), подчинять себе и доминировать.

Жертвой сексуального насилия ребенок может оказаться не только на улице, в школе, в спортивной секции, в летнем лагере, но и в семье. Такое насилие может подолгу оставаться безнаказанным. Мать может совершить сексуальное насилие над сыном, а отец - над сыном и дочерью. Иногда в этом участвуют оба родителя, причем один из родителей совершает насилие над детьми, а другой или тоже участвует в этом, или же просто закрывает на это глаза, во многих случаях также превращаясь в жертву. Необходимо помнить, что любой физический контакт с сексуальной подоплекой может нанести большой ущерб ребенку.

#### **Сексуальное насилие чаще происходит в семьях:**

- С патриархально-авторитарным укладом.
- В семьях имеются конфликты между родителями.
- В семьях, где мать чрезмерно занята на работе.
- Где ребёнок долго жил без отца.
- Где ребёнок живёт с отчимом.
- В семьях, где мать в детстве подвергалась сексуальному насилию и т.д.

Часто жертвой сексуального насилия становятся дети 14 – 16 лет, и зачастую - в возрасте моложе 12 лет, т.е. 3 -7 лет. В этом возрасте ребенок не по-

нимает, что происходит, его легче запугать («Если скажешь маме – я ее убью!»). А когда ребенок постарше: «Если ты расскажешь об этом, мама заявит в полицию, меня посадят, кто вас будет содержать?»). Кроме этого совершивший насилие взрослый человек надеется, что ребенок не сможет словами описать произошедшее с ним, так как часто в дошкольном возрасте ребенок много фантазирует и его рассказу взрослые могут не поверить, даже если он попытается об этом что – либо рассказать.

Особенностью данных преступлений является то, что только в 10-20 % случаев сексуального насилия над детьми совершается ранее неизвестными детям людьми. В подавляющем же большинстве насильниками оказываются люди из ближайшего окружения, которых ребенок знает: врач, учитель, воспитатель, тренер, священники, друзья и т. д. Чаще всего эти люди ведут обычный образ жизни и ничем себя не выдают. Примерно в 40% - это близкий родственник. Это могут быть люди, которым родители очень доверяют: отец, отчим, родственники.

### **Факторы риска сексуального злоупотребления в отношении детей**

#### Особенности личности насильника:

- 1) Сексуальная неудовлетворенность насильника.
- 2) Невозможность удовлетворения сексуального влечения иным путем, что связано с серьезными нарушениями психосексуального развития, характерного для детства:
  - Он был свидетелем сексуального насилия,
  - Или он был жертвой эмоционального насилия
  - Или он перенес сексуальное насилие,
  - Или он был жертвой насильственных преступлений,
  - Или он являлся свидетелем насильственных преступлений
  - Или он воспитывался в условиях изоляции
  - Он рос в дисфункциональной семье (в семье, которая не справляется с поставленными перед ней внутренними [взаимодействие внутри семьи] и внешними [взаимодействие семьи с социумом] задачами).

#### Особенности ситуаций, способствующих совершению сексуального насилия

- Насильник часто остается наедине с ребенком в силу родственных отношений (родители, опекуны, партнеры матери, родственники) или профессиональной деятельности (педагоги, воспитатели).
- Отсутствие контроля со стороны администрации детского учреждения, которое на работу принимает лицо, ранее судимое за сексуальные преступления в отношении детей, или уволенное из образовательного учреждения за «особую любовь к детям».
- Невмешательство матери, которая длительное время не замечает специфических отношений (что может быть следствием совершенного в отношении ее в детстве incesta, или нежеланием разрушить брачные материально-зависимые отношения, или нежелание нарушать свое душевное

равновесие, или нежелание самой матери поддерживать сексуальные отношения с данным человеком – если это ее муж).

- Сексуальное насилие, совершаемое лицами в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения.

*Дети, наиболее часто подвергающиеся сексуальному насилию:*

- Девочки, они подвергаются сексуальному насилию чаще мальчиков в 3,5 раза.
- Дети – инвалиды.
- Дети с психическими заболеваниями или умственными отклонениями.
- Дети, находящиеся в детских домах.
- Дети из неполных семей, особенно девочки, чьи матери имеют партнерские отношения с мужчинами.
- Дети, оставленные без присмотра взрослых.
- Работающие школьники.
- Приемные дети.

### ***Признаки сексуального насилия***

В случае сексуального насилия или действий сексуального характера изменения могут произойти как в поведении ребенка, так и в его физическом и психологическом состоянии.

#### ***Физические признаки:***

Эти признаки характеризуют вид сексуального контакта с ребенком, если он был.

Оральные симптомы: экзема; дерматит; герпес на лице, губах, в ротовой полости; кроме этого, отказ от еды (анорексия); переедание (булимия).

Анальные симптомы: повреждения в прямой кишке, покраснение ануса, варикозные изменения, ослабление сфинктера, запоры.

Вагинальные симптомы: нарушение девственной плевы, расширение влагалища, свежие повреждения (раны, ссадины), сопутствующие инфекции.

Кроме этого, физическими симптомами сексуального насилия над ребенком являются:

- порванное, запачканное или окровавленное нижнее белье;
- гематомы (синяки) в области половых органов;
- кровотечения, необъяснимые выделения из половых органов;
- гематомы и укусы на груди, ягодицах, ногах, нижней части живота, бедрах;
- боль в животе;
- повторяющиеся воспаления мочеиспускательных путей;
- болезни, передающиеся половым путем;
- беременность девочки.

#### ***Изменения в поведении:***

- Изменения в выражении сексуальности ребенка;
- необычайный интерес к играм сексуального содержания;



- поразительные для этого возраста знания о сексуальной жизни;
- соблазняющее, особо завлекающее поведение по отношению к противоположному полу и взрослым;
- сексуальные действия с другими детьми (начиная с младшего школьного возраста);
- необычная сексуальная активность: сексуальное использование младших детей;
- мастурбация (начиная с дошкольного возраста), отирание половых органов о тело взрослого

Изменения в эмоциональном состоянии и общении ребенка:

- замкнутость, изоляция, уход в себя;
- депрессивность, грустное настроение;
- отвращение, стыд, вина, недоверие, чувство испорченности;
- частая задумчивость, отстраненность (встречается у детей и подростков, начиная с дошкольного возраста);
- истерическое поведение, быстрая потеря самоконтроля;
- трудности в общении с ровесниками, избегание общения с ними, отсутствие друзей своего возраста или отказ от общения с прежними друзьями;
- отчуждение от братьев и сестер;
- терроризирование младших и детей своего возраста;
- жестокость по отношению к игрушкам (у младших детей);
- амбивалентные чувства к взрослым (начиная с младшего школьного возраста).

Изменения личности и мотивации ребенка, социальные признаки:

- неспособность защитить себя, непотворление насилию и издевательствам над собой, смирение;
- резкое изменение успеваемости (хуже или гораздо лучше);
- прогулы в школе, отказ и уклонение от обучения;
- принятие на себя родительской роли в семье (по приготовлению еды, стирке, мытью, уходу за младшими и их воспитанию);
- отрицание традиций своей семьи вследствие несформированности социальных ролей и своей роли в ней, вплоть до ухода из дома (характерно для подростков).

Изменения самосознания ребенка

- падение самооценки;
- мысли о самоубийстве, попытки самоубийства.

Появление невротических и психосоматических симптомов:

- боязнь оставаться в помещении наедине с определенным человеком;
- боязнь раздеваться (например, может категорически отказаться от участия в занятиях физкультурой или плаванием, или снимать нижнее белье — трусики во время медицинского осмотра);
- головная боль, боли в области желудка и сердца.

Выявив у ребенка какой-либо один из этих признаков, не стоит сразу подозревать насилие, но если эти признаки присутствуют в комплексе, на такого ребенка стоит обратить внимание и деликатно расспросить его о том, что происходит в его жизни. Если же ваши опасения подтвердились, то необходимо сразу же сообщить о преступлении в полицию, а ребенку должна быть оказана профессиональная психологическая помощь.

Если же помощь не оказана вовремя, ребенок остается один на один со своей проблемой. Психологические травмы детства оказывают сильное влияние на всю последующую жизнь человека, на формирование его характера, на будущую сексуальную жизнь, психическое и физическое здоровье, на адаптацию в обществе в целом.

### **Последствия сексуального насилия над ребенком**

#### Ближайшие последствия:

- ✚ Эмоциональные расстройства: сниженное настроение, тревога. Кроме этого отмечаются переживания гнева и злости. У маленького ребенка эти чувства отчетливо проявляются в следующих нарушениях поведения:
  - немотивированные конфликты со сверстниками;
  - агрессивное антиобщественное поведение, вандализм;
  - аутоагрессивное поведение (нанесение самоповреждений, употребление психоактивных веществ, суицидальные действия);
  - обвинение родителя-ненасильника в предательстве, отвержение его.
- ✚ Когнитивные (имеющие отношения к познанию, мышлению) расстройства: навязчивые воспоминания о случившемся, трудности сосредоточения, повышенная утомляемость следствием которых у школьников отмечается снижение успеваемости.
- ✚ Поведенческие расстройства зависят от возраста.
  - Так у детей 3-5 лет поведенческие расстройства проявляются капризностью и плаксивостью.
  - У детей 6-9 лет поведенческие расстройства проявляются недоверием к взрослым.
  - У детей старше 10 лет поведенческие расстройства проявляются нарушением взаимоотношений со сверстниками, отсутствием друзей, так как в этом возрасте подростки понимают сексуальный характер совершенных с ними действий и считают себя испорченными, вследствие чего не могут установить дружеские отношения со сверстниками.
- ✚ Вегетативные расстройства: нарушение сна и аппетита.

#### Отдаленные последствия:

- Нарушения сексуального поведения: расторможенность сексуального влечения, не свойственные возрасту сексуальные контакты с детьми и взрослыми, имитация поведения взрослых (особенно характерно для дошкольников) и др.

- Развитие нарушения полового влечения по объекту (гомосексуализм, педофилия) или способу удовлетворения (садизм, мазохизм).
- Асоциальное поведение – развитие неспособности к стабильным и длительным сексуальным отношениям (промискуитет - беспорядочные половые связи с разными партнерами, проституция).
- Настороженное отношение к представителям противоположного пола, страх близких отношений, отвращение к сексуальным контактам, фригидность, аноргазмия.
- Трудности при воспитании детей. Например, матери, которые в детстве пережили инцест, неспособны своевременно заметить инцестуозные отношения в собственной семье и защитить ребенка от сексуальных посягательств со стороны отца или отчима, когда ей об этом становится известно.
- Психические расстройства, которые проявляются депрессий и саморазрушительным поведением (нанесение самоповреждений суицидальные попытки, злоупотребление алкоголем или наркотиками).

#### **Выявление сексуального насилия.**

Выявление сексуального насилия, совершенного вне дома чаще всего не представляет сложностей, так как по ряду причин его видно сразу. А вот семейное сексуальное насилие выявить гораздо сложнее.

Чаще всего его выявляют по совокупности ряда признаков:

1. На основе медицинского освидетельствования ребенка.
2. Признание ребенка в совершении относительно него сексуального насилия является одним из наиболее значимых доказательством произошедшего сексуального насилия.
3. Кроме этого доказательством служат изменения поведения ребенка, подвергшегося насилию.

**4. Недостаточное внимание к нуждам ребенка** – это отсутствие элементарной заботы о ребенке, в результате чего нарушается его эмоциональное состояние и появляется угроза его здоровью или развитию.

В процессе роста и развития ребенка у него возникает ряд потребностей, характерных для каждого возраста. Но для каждого возраста ребенка характерны потребности в адекватном питании; теплом жилком помещении; любви, заботе, внимании, получении положительных эмоций; безопасности; образовании и медицинском обслуживании.

**Недостаточное внимание к нуждам ребенка характеризуется:**

1. Отсутствием характерных для каждого возраста и потребностей ребенка питания, одежды, жилья, образования, медицинской помощи:

- ✚ непредставление ребенку питания, одежды, жилья;
- ✚ несоответствие среды обитания потребностям ребенка: отсутствие спального места, соответствующего возрасту ребенка, места для игр и занятий;
- ✚ приготовление пищи ребенку непригодным для него способом, кормле-

- ние пищей, не соответствующей возрасту ребенка;
  - + непредставление медицинской помощи ребенку: обследования, лечения, профилактических прививок;
  - + неквалифицированное лечение ребенка: дача лекарств без показаний, в неправильной дозировке.
- 2.Отсутствием должного внимания и заботы, в результате чего ребенок может стать жертвой несчастного случая:
- + оставление ребенка без присмотра (может провоцировать случаи выпадения детей из окон, попадание под машины, приводят к несчастным случаям даже на игровых дворовых площадках);
  - + отсутствие должного внимания, опеки, защиты (приводят к безнадзорности).
- 3.Отсутствием надлежащих гигиенических и физиологических условий существования:
- + отсутствие должного гигиенического ухода: купание, смена подгузников, стирка и смена белья и одежды;
  - + несоответствие одежды ребенка погодным условиям;
  - + опасные условия для жизни ребенка: антисанитария, паразиты, битое стекло, незащищенные электрические розетки, легкий доступ к ядовитым веществам и т. п.;
  - + отсутствие внимания развитию ребенка соответственно возрасту: безучастие к общению и играм с ребенком, отсутствие игрушек, соответствующих возрасту, школьных принадлежностей; бездействие в отношении школьного обучения или препятствование ему.
4. Вовлечение в употребление алкоголя, наркотиков, а также в совершение преступления.

От других форм жестокого обращения с ребенком недостаточное внимание нуждам ребенка отличается тем, что охватывает не только умышленные (сознательные, целенаправленные) действия или бездействие родителей, но и неисполнение ими своих обязанностей в результате отсутствия возможности заботиться о ребенке, т.е. своей бедности. Коварство недостаточного внимания к нуждам ребенка заключается в том, что внешне сравнительно безопасное, без грубых воздействий на ребенка, данное насилие может приводить к крайне тяжелым последствиям, вплоть до гибели ребенка. В последнее время выделяется еще одна, наиболее бесчеловечная форма жестокости - торговля детьми.

Недостаточное внимание нуждам ребенка приводит к тому, что детство из периода радостного, беззаботного, полного любви и внимания общения с взрослыми, превращается в безрадостное существование, когда ребенок страдает от недоедания, холода, безразличного отношения взрослых и постоянно болеет. Пренебрежение основными потребностями ребенка часто сочетается с физическим и психическим насилием. Дети, лишенные любви и заботы родителей, готовы полюбить и довериться любому взрослому, который

проявит к ним хоть немного внимания и таким образом страдают от сексуального насилия.

Чаще всего *пренебрегают основными нуждами детей* родители или лица их заменяющие:

- ❖ алкоголики;
- ❖ наркоманы;
- ❖ юные родители, которые в силу своей необразованности и отсутствия опыта не умеют быть родителями;
- ❖ родители с низким социально-экономическим уровнем жизни;
- ❖ имеющие хронические заболевания, инвалидность;
- ❖ лица, перенесшие жестокое обращение в детстве;
- ❖ социально изолированные.

### **Причины и факторы риска возникновения недостаточного внимания к нуждам ребенка.**

На самом деле причин и факторов риска недостаточного внимания к нуждам ребенка много. Их можно разделить на внутрисемейные, внесемейные и связанные с личностью (личностями) воспитателя. Матери чаще травмируют детей, чем отцы. Это происходит потому, что женщины чаще, чем мужчины оказываются в ситуации одиночки воспитателя, что способствует увеличению риска насилия. Во-вторых, занятость женщины хозяйством и заботами о доме, а также обязанности по воспитанию детей увеличивают вероятность ее стресса.

Но в общем эти причины и факторы выглядят следующим образом:

1. Рождение ребенка вне брака (около 30%) и воспитание его в неполной семье занятой на нескольких работах матерью.
2. Бедность семей.
3. Многодетная семья.
4. Постоянные конфликтные отношения в семье.
5. Обеспеченность семей, где оба родителя занимаются зарабатыванием денег. Воспитанием ребенка занимается нанятый работник.
6. Социальная изоляция семьи по религиозным, этническим, языковым или другим причинам.
7. Отсутствие дополнительной социальной поддержки семьи при наличии у ребенка особых нужд.
8. Проживание семьи в зоне военного конфликта или в регионе, пострадавшем от стихийного бедствия.
9. Статус беженца и переселенца.
10. Злоупотребление алкоголем одного или обоих родителей.
11. Злоупотребление наркотиками одного или обоих родителей.
12. Недостаточное развитие родительских навыков, вследствие воспитания молодых родителей в детских домах или в условиях пренебрежения собственными родителями.
13. Низкий уровень культуры, образования родителей.

14. Негативные семейные традиции.
15. Тяжелая хроническая болезнь или инвалидность одного из родителей или ребенка вследствие соматического заболевания.
16. Родители страдают психическими расстройствами (умственной отсталостью, слабоумием, шизофренией).
17. Неорганизованность родителей, неумение или нежелание ведения домашнего хозяйства. Неудовлетворенность ситуацией, которая сложилась в семье.
18. Необязательность родителей.

Дети, воспитывающиеся в семьях, где присутствуют несколько таких факторов, например алкоголизм одного или двух родителей, регулярные скандалы, финансовые трудности, еще больше подвержены опасности, стать жертвами жесткого обращения со стороны родителей или других близких родственников, а также опекунов или приемных родителей.

**К внешним проявлениям недостаточного внимания к нуждам ребенка** относятся:

- ❖ Отставание в весе и росте от сверстников.
- ❖ Педикулёз, чесотка.
- ❖ Частые «несчастные случаи», гнойные и хронические инфекционные заболевания.
- ❖ Запущенный кариес
- ❖ Отсутствие прививок (относительный признак, так как некоторые внимательные родители не делают прививки своим детям).
- ❖ Задержка речевого и психического развития.
- ❖ Неряшливая одежда.
- ❖ Утомлённый сонный вид ребёнка, бледное лицо, опухшие веки.
- ❖ У грудных детей опрелости и сыпи.

**К психологическим признакам недостаточного внимания к нуждам ребенка** относятся:

1. Значительные отставания в психическом развитии ребенка раннего возраста, которые напоминают умственную отсталость (нарушение внимания, памяти, речи).
2. Эмоциональные нарушения характеризуются высоким уровнем тревоги, заниженной самооценкой
3. Отмечаются расстройства поведения:
  - неумение играть;
  - постоянный поиск внимания или участия;
  - отмечается неискренность и склонность к манипулированию людьми как результат настороженности и недоверчивости;
  - наблюдаются крайности поведения - инфантилизм или принятие роли взрослого, поведение в «псевдо взрослой манере»;
  - агрессивность или замкнутость,

- гиперактивность или подавленность,
  - неразборчивое дружелюбие или нежелание общаться;
  - жестокость к животным; мастурбация, раскачивание на стульях, сосание пальцев и пр. (перечень признаков не исчерпывающ).
4. Развитие социально-педагогической запущенности, которая характеризуется:
- низкой успеваемостью;
  - низкой самооценкой;
  - пропускам занятий без уважительных причин;
  - нарушениями взаимоотношений с одноклассниками и учителями;
  - агрессивностью и правонарушающим, антиобщественным поведением вплоть до вандализма.

**Над ребенком совершено экономическое насилие**, если:

- Не удовлетворяются его основные потребности, контролируется поведение с помощью денег.
- Взрослыми растрачиваются семейные деньги.
- Ребенок используется как средство экономического торга при разводе.

**Медицинские 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.
- ❖ Нет прививок.
- ❖ Нуждается в услугах врача стоматолога.
- ❖ Плохая гигиена кожи.
- ❖ Запущенное состояние ребенка (педикулез, дистрофия).

**Признаки детской безнадзорности:**

- Медицинская помощь ребенку не оказывается.
- Ребенок употребляет наркотики и / или алкоголь.
- Ребенок не получает стоматологическую помощь.
- Ребенок всё время голоден, просит есть или крадет пищу.
- Ребенок выпрашивает деньги.
- Ребенок постоянно одет не по погоде.
- Ребенок часто пропускает уроки.
- Ребенок нуждается в очках, но у него их нет
- Ребенок говорит, что дома за ним никто не смотрит.
- Ребенок депрессивен и / или апатичен
- Ребенок ведет себя странно, нелогично, иррационально. Отмечается агрессивность и импульсивность.

При пренебрежении нуждами со стороны родителей у ребенка формируется общее недоразвитие, неустойчивый эмоциональный фон, неприятие со сто-

роны сверстников. Особенно страдают дети, которые в силу своего характера (например, гиперактивность) и представлений о жизни родителей оказывались изолированными от общества – это так называемые современные Маугли. При социализации этих детей они адаптировались к современному обществу.

Поэтому специалистам следует быть внимательными и наблюдательными по отношению к детям. Врачам - педиатрам следует обращать внимание на физическое и психическое развитие детей, медицинскую активность родителей; педагогическим работникам – на развитие речи, осведомленность ребенка об окружающем мире, успеваемость и девиантное поведение. Необходимо помнить, что недостаток внимания и заботы о ребенке может быть и непредумышленным. Он может быть следствием болезни, бедности, неопытности или невежества родителей, следствием стихийных бедствий и социальных потрясений. Заброшенными могут оказаться дети, проживающие не только в семьях, но и находящиеся на государственном попечении.

### **Ранние и поздние последствия недостаточного внимания к нуждам ребенка**

- ✚ Физические травмы, повреждения, острые психические нарушения.
- ✚ В результате плохого обращения дети могут умереть от голода и холода.
- ✚ Ребенок охвачен острейшим переживанием страха, тревоги и гнева.
- ✚ часто отстают в росте, массе, они позже начинают ходить, говорить, реже смеяться.
- ✚ У детей старшего возраста возможно развитие тяжелой депрессии с чувством собственной ущербности, неполноценности.
- ✚ нарушения, физического и психического развития ребенка, возникновение различных соматических заболеваний, личностные и эмоциональные нарушения, социальные последствия.
- ✚ Личность с низкой самооценкой переживает чувство вины, стыда. Вследствие этого ребенку трудно добиться уважения окружающих, успеха, общение его со сверстниками затруднено.
- ✚ Личность с низкой самооценкой переживает чувство вины, стыда. Вследствие этого ребенку трудно добиться уважения окружающих, успеха, общение его со сверстниками затруднено.
- ✚ Не видя доброго примера создания любящей семьи, дети выросшие при дефиците внимания испытывают трудности при создании собственной семьи, они не могут дать своим детям достаточно тепла, так как не решены их собственные эмоциональные проблемы.

### **Ответственность за жестокое обращение к детям.**

#### **Права и обязанности родителей**

Наиболее важным из обязанностей родителей является их право на воспитание. Родители имеют не только право, но и обязаны воспитывать своих детей; заботиться об их здоровье – как физическом, так и психическом; обязаны следить и способствовать нравственному и духовному развитию ребен-



ка. За неисполнение или исполнение ненадлежащим образом своих обязанностей по воспитанию детей Российским законодательством установлено несколько видов ответственности.

**Уголовная ответственность.** Российское уголовное законодательство предусматривает ответственность за все виды физического и сексуального насилия над детьми, а также по ряду статей — за психическое насилие и за пренебрежение основными потребностями детей, отсутствие заботы о них.

**Гражданско-правовая ответственность.** Жестокое обращение с ребенком может послужить основанием для привлечения родителей (лиц, их заменяющих) к ответственности в соответствии с Семейным кодексом РФ.

Самая крайняя мера гражданско-правового воздействия к родителям, злобно уклоняющимся от воспитания детей – это лишение родительских прав.

**Административная ответственность.** Кодексом РФ об административных правонарушениях предусмотрена ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по содержанию, воспитанию, обучению, защите прав и интересов несовершеннолетних — в виде предупреждения или наложения административного штрафа в размере от ста до пятисот рублей (ст. 5.35 КоАП РФ).

### **Из доклада Уполномоченного по правам ребенка в Волгоградской области за 2013 г**

Так в Волгоградской области по итогам 2013 года 7523 родителя, или законных представителя несовершеннолетних, привлечены к административной ответственности, что на 6,8% больше аналогичного периода прошлого года (2012 год - 7046), в том числе: за неисполнение родителями или законными представителями несовершеннолетних обязанностей по содержанию и воспитанию несовершеннолетних (ст.5.35 Кодекса РФ об административных правонарушениях) – на 8,6% больше, чем в 2012г.

#### ***Профилактика жестокого обращения с ребёнком***

Различают 3 уровня профилактики жестокого обращения с детьми: **Первичная** профилактика направлена на информирование родителей, общественности, социальных работников, педагогов, психологов, юристов, медицинских работников о видах жестокого обращения с детьми и его последствиях. Особенно важна роль средств массовой информации, общественных организаций и специальных программ, направленных на информирование населения о данной проблеме.

**Вторичная** профилактика проводится в семьях, в которых есть риск жестокого обращения с ребенком (семья с тяжелыми материальными трудностями, неполная семья, подростковый возраст матери и др.). Патронаж таких семей, обеспечение их социальной помощью, реализация целенаправленных программ снижают частоту жестокого обращения с детьми.

**Третичная** профилактика направлена на семьи, в которых уже имели место случаи жестокого обращения с детьми. Без постороннего вмешательства та-

кие дети периодически подвергаются жестокому обращению, а некоторые из них погибают. Третичная профилактика направлена на дальнейшее предупреждение жестокого обращения с ребенком.

В заключении, следует отметить, что лишение родительских прав – это очень жесткая мера, в результате которой страдают и родители, и их дети. Зачастую, следствием этого становится полная утрата детско-родительских взаимоотношений. Поэтому, обращаясь к людям, уже создавшим свои семьи, или еще только стоящим на пороге семейной жизни, хочется спросить: «Часто ли вы задумываетесь о том, насколько комфортно ваш ребенок чувствует себя в вашей семье, или какое место займет ребенок в вашей будущей семье?»

#### **Список использованной литературы и Интернет – ресурсов.**

Цымбал, Е.И. Жестокое обращение с детьми: причины, проявления, последствия / учебное пособие/ Е.И. Цымбал. – М.: РБФ НАН, 2010. – 166с.

[www.mybodybelongstome.com#sthash.FceThmO0.dpuf](http://www.mybodybelongstome.com#sthash.FceThmO0.dpuf)

[www.stopitnow.org](http://www.stopitnow.org)

<http://matveychev-oleg.livejournal.com/>

<http://womanadvice.ru/n>

<http://ru.wikipedia.org/>

<http://osteoxondros.ru/forum>

<http://ozvest.ru/2011/12/19/ostorozhno-deti-kak-uberech-rebenka-ot-seksualnogo-nasiliya>

<http://ekb.urpur.ru/statya/sovet-psixologa>

<http://www.psychology-faq.com>

<http://shishkinily.narod.ru>

<http://cyberleninka.ru>

<http://e-notabene.ru>

<http://minsocdem.samregion.ru/>

<http://www.eurolab.ua/>