

Критерии жесткого обращения с ребёнком.

Насилие над ребёнком (подростком) — любое действие или бездействие взрослых или сверстников, наносящее психологическую или физическую травму ребёнку.

Эмоциональное насилие — длительная неадекватная реакция взрослых в ответ на экспрессивное поведение ребёнка.

Психологическое насилие — длительное неадекватное поведение взрослых, подавляющее личность ребёнка, его творческий и интеллектуальный потенциал.

Примеры эмоционального и психологического насилия:

— запугивание ребёнка — ему внушают страх с помощью действий, жестов, взглядов; используют для запугивания свой рост, возраст; на него кричат; угрожают насилием по отношению к другим (родителям ребёнка, друзьям, животным и так далее).

— использование силы общественных институтов — религиозной организации, суда, милиции, школы, спецшколы для детей, приюта, родственников, психиатрической больницы и так далее.

— использование изоляции — контролируют его доступ к общению со сверстниками, взрослыми, братьями и сестрами, родителями, бабушкой и дедушкой.

Над ребёнком также совершают эмоциональное насилие, если: унижают его достоинство; используют обидные прозвища; используют его в качестве доверенного лица; при общении с ребёнком проявляют непоследовательность; ребёнка стыдят; используют ребёнка в качестве передатчика информации другому родителю (взрослому)

Над ребёнком совершено **экономическое насилие**, если: не удовлетворяются его основные потребности, контролируется поведение с помощью денег; взрослыми растрачиваются семейные деньги; ребёнок используется как средство экономического торга при разводе.

К ребёнку относятся жестоко, если используют угрозы: угрозы бросить его (а в детском доме — исключить и перевести в другое учреждение); угрозы самоубийства, нанесения физического вреда себе или родственникам; используют свои привилегии: обращаются с ребёнком как со слугой, с подчиненным; отказываются сообщать ребёнку о решениях, которые относятся непосредственно к нему, его судьбе — о посещениях его родителями, опекунами, ребёнка перебивают во время разговоров.

Физическое насилие — любое физическое воздействие на ребёнка, оказанное воспитателем (родителем) в ответ на нежелательное или неправильное, с точки зрения воспитателя, поведение ребёнка. Это истязание, побои, причинение вреда здоровью.

При физическом насилии: видимые признаки физического насилия могут быть не всегда; повреждения кожных покровов (раны, ожоги, кровоподтёки, ссадины); кровоподтёки в форме отпечатка какого-либо предмета (вешалки, палки, пряжки ремня); циркулярные кровоподтёки на теле или конечностях (возникают при сдавливании пальцами); укусы; сигаретные ожоги на ладонях, конечностях; травмы губ и ротовой полости (надрывы уздечек, отсутствие зубов); травмы ушной раковины; травмы глаз (кровоизлияние в переднюю камеру, геморагии, гематома); тупая травма живота (внутрибрюшные гематомы, ушибы и разрывы печени, поджелудочной железы, селезёнки); переломы; ЧМТ.

Синдром жестокого обращения с ребёнком может проявляться в следующих состояниях и синдромах у ребёнка: спиральные или оскольчатые переломы костей конечностей; переломы рёбер у детей; разрывы печени и селезёнки при тупой травме живота; кровоизлияния в сетчатку глаза у детей.

Диагностика при физическом насилии: фотографии и чёткое описание всех нанесённых повреждений (порезы, ушибы, укусы и т. п.); рентгенография органов грудной клетки, обзорные снимки скелета.

В случае физического насилия адекватной мерой может быть изъятие ребёнка из семьи, где он подвергается физическому насилию, органами опеки или органами милиции и определение его в социозащитное учреждение (специализированный центр, больница или приют), где ребёнок будет находиться до решения суда (органами опеки в этом случае возбуждается уголовное дело вплоть до лишения или ограничения родителей в родительских правах). В случае, если у ребёнка есть адекватные родственники и они готовы о нём заботиться и обеспечивать защиту от возможных посягательств насильника, ребёнок может находиться у них (с ведома и разрешения органа опеки). Таким образом, если известно о фактах физического насилия над ребёнком, то нужно обращаться к инспектору по опеке и попечительству, можно к участковому милиционеру. Если ситуация острая (не терпящая отлагательств), тогда в ближайшее отделение милиции (дежурную часть). Если боязно, можно попросить помочь социального педагога школы или классного руководителя обратиться к названным специалистам. Обращаться везде нужно в письменном виде (заявление).

Сексуальное насилие: любой контакт или взаимодействие между ребёнком и другим лицом (включая подростков), при котором ребёнок сексуально эксплуатируется.

При сексуальном насилии: достоверные признаки сексуального насилия выявляют достаточно редко; насилие часто заключается в сексуальных ласках: трении половыми органами и других половых контактах, не сопровождаемых травмами и другими чёткими признаками (наличие спермы во влагалище, разрыв девственной плевы); повреждения влагалища и кровотечения из него; беременность; заболевания, передающиеся половым путём; покраснение и повышенная васкуляризация тканей, расположенных вокруг девственной плевы; повышенная рыхлость задней спайки половых губ; растяжение и асимметрия девственной плевы, её разрывы; перианальные ссадины, рубцы и трещины, круговая отёчность заднего прохода; недавние или уже зажившие разрывы девственной плевы и слизистой оболочки влагалища, травмы и разрывы промежности и перианальной области, следы укусов; наличие спермы во влагалище, прямой кишке.

Диагностика при сексуальном насилии: изучают нативный мазок секрета заднего свода влагалища на наличие или отсутствие сперматозоидов, регистрируют их подвижность; если сексуальное нападение произошло не более 72 часов назад, необходимо собрать образцы для судебно-медицинской экспертизы и составить протокол; определение наличия спермы во время медицинского обследования или исследования одежды с помощью лампы Иуда; исследуют мазок влагалищного содержимого на степень чистоты и наличие гонококков, хламидий; тесты на наличие беременности; проведение анализов на ВИЧ-инфицирование (повторный анализ обычно проводят через 6 мес.); тест на кислую фосфатазу (наличие значительного количества кислой фосфатазы в пробах из влагалища, прямой кишки или ротовой полости — веское доказательство недавней эякуляции в эти области); при подозрении на недавно совершённые насильственные действия (особенно сексуальное насилие) ребёнка необходимо доставить в специализированное медицинское учреждение с проведением судебно-медицинской экспертизы.

Детей с умеренными и тяжёлыми повреждениями, неврологическими и сердечно-сосудистыми нарушениями, а также с тяжёлой психической травмой необходимо госпитализировать. Зачастую

сексуальное насилие сопровождается тяжелыми побоями, и общие мероприятия здесь такие же, как при физическом насилии. Если насильник в семье (отец, отчим), то необходимо изъятие из семьи ребёнка (если мать или иные родственники не имеют «убежища»). Изъятие проводят совместно органы опеки и милиция, ребёнка определяют в социозащитное учреждение (приют, больница, специализированный центр реабилитации детей, пострадавших от сексуального насилия), милиция возбуждает уголовное дело и проводит следственные мероприятия. О последствиях сексуального насилия над детьми можно прочитать здесь.

Запущенность ребёнка (беспризорничество) — образ жизни ребёнка, не соответствующий его элементарным потребностям из-за неудовлетворительной опеки взрослых или её отсутствия.

При запущенности: дети робкие или очень доверчивые; нарушение параметров физического и психического развития; различные высыпания на коже. Диагностика при запущенности: копрограмма; определение калорийности питания; проведение туберкулиновой пробы; исследование пота на хлориды (при подозрении на муковисцидоз); определение уровней протопорфиринов (при подозрении на интоксикацию соединениями цинка и свинца); обследование врачами-специалистами (невропатолог, психиатр, ЛОР, хирург и др. по показаниям) и педагогическими работниками (дефектолог, логопед, психолог).

Факторы риска, при которых риск применения любых форм насилия по отношению к ребёнку возрастает: бедность; наркомания и алкоголизм родителей; низкий уровень образования родителей; негативное отношение матери к беременности (нежелаемый ребёнок); случаи насилия над детьми в семейном анамнезе.

Неспецифические (общие) симптомы насилия: беспокойство, депрессия; нарушения сна, ночные кошмары; повышенная сексуальная активность; проблемы в школе; самоунижение, нанесение себе травм и повреждений, осознанные или неосознанные суицидальные попытки.

Формы эмоционального, психологического и экономического насилия часто возводятся в ранг «системы воспитания», и бывает очень трудно скорректировать такую позицию людей, долг которых — забота, защита, опека, руководство, помощь и товарищество (это то, что должно вкладываться в понятие «воспитание»). Всё же мероприятия, которые должны проводиться в этом случае — это социально-психологическое сопровождение семей соответствующими (социально-психологическими) службами. Сопровождение имеет целью коррекцию родительских установок и помощь в налаживании взаимодействия между ребёнком и родителями. В случаях обострения внутрисемейных отношений до выраженной степени возможно временное помещение ребёнка из травмирующей семейной среды на определённое время (от месяца до трех) либо в какой-либо общеоздоровительный санаторий (если нет медицинских показаний, то это возможно и по социальным показаниям — оформление через детскую поликлинику и участкового педиатра), либо (если есть такая структура) в упомянутый центр помощи семье и детям (в них должна быть предусмотрена возможность временного пребывания детей сроком до трех месяцев с посещением ими школы и последующим возвращением в семью) — это осуществляется по письменному заявлению родителей (или подростков) на имя директора этого центра.