Муниципальное казенное учреждение «Мирнинское районное управление образования» Муниципального образования «Мирнинский район» Республики Саха (Якутия) (МКУ «МРУО»)

Саха Өрөспүүбүлүкэтин «Мирнэй оройуона» муниципальнай тэриллиитин «Мирнэй оройуонун үөрэҕин управлениета» Муниципальнай хааһына тэрилтэтэ («МОҮӨУ» МХТ)

П Р И К А З

14 марта 2022 г. № 202

г. Мирный

Об утверждении алгоритмов действий образовательной организации в случае жестокого обращения в отношении несовершеннолетних и со стороны несовершеннолетних (в том числе факты преступлений против половой неприкосновенности и буллинга) среди обучающихся

Во исполнение приказа Министерства образования и науки Республики Саха (Якутия) от 11.03.2022 г. № 01-03/451 «Об утверждении алгоритмов действий образовательной организации в случае жестокого обращения в отношении несовершеннолетних и со стороны несовершеннолетних (в том числе факты преступлений против половой неприкосновенности и буллинга) среди обучающихся», в целях повышения эффективности работы, защиты детей и подростков от жестокого обращения и буллинга в образовательных организациях Мирнинского района,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Отменить с 14.03.2022 г. действие приказа МКУ «МРУО» от 12.01.2012 года № 14 «О мерах по предупреждению и своевременному выявлению жестокого обращения с несовершеннолетними».

2. Утвердить «Алгоритм действий участников образовательных отношений в случае жестокого обращения и/или буллинга» (приложение 1).

3. Утвердить «Алгоритм действий педагога-психолога и социального педагога в случае установления факта жестокого обращения и/или буллинга в отношении обучающегося» (приложение 2).

4. Утвердить «Примерный типовой план мероприятий образовательной организации по выявлению несовершеннолетних лиц, пострадавших от

преступлений против половой неприкосновенности, подвергшихся сексуальному насилию» (приложение 3).

5. Руководителям образовательных организаций:

5.1. при организации работы руководствоваться утвержденными алгоритмами действий в случае жестокого обращения в отношении несовершеннолетних и со стороны несовершеннолетних (в том числе факты преступлений против половой неприкосновенности и буллинга) среди обучающихся

Срок исполнения: постоянно;

5.2. включить в планы воспитательной работы образовательной организации и классных руководителей мероприятия, направленные на выявление несовершеннолетних лиц, пострадавших от преступлений половой неприкосновенности, подвергшихся сексуальному насилию

Срок исполнения: до 25.03.2022 г;

5.3. провести информирование работников, обучающихся 1-11 классов, родителей (законных представителей) обучающихся о действиях, в случаях обнаружения признаков жестокого обращения, буллинга

Срок исполнения: до 25.03.2022 г;

5.4. продолжить размещение информации на официальных сайтах образовательных организациях, информационных стендах по профилактике буллинга

Срок исполнения: постоянно;

5.5. незамедлительно информировать правоохранительные органы, ОПП МКУ «Мирнинское районное управление образования» обо всех случаях жестокого обращения с обучающимися, фактов буллинга, преступлений против половой неприкосновенности несовершеннолетних, по телефонам: 4-39-01, 8-914-251-4977.

Срок исполнения: постоянно.

6. Контроль исполнения данного приказа возложить на Хацукову Т.С., заместителя начальника по социальным вопросам.

И.о. начальника Данил **З.А. Данилова**

Приложение 1
к приказу МКУ «МРУО»
от 14 марта 2022 года № 202

Алгоритм действий участников образовательных отношений вслучае жестокого обращения и/или буллинга

I. Сообщение о случае насилия или попытке его совершения

1. *Пострадавший:*

•Лично сообщает работнику образовательной организации (далее - ОО) или информирует ее работников любым другим способом.

•Сообщает родителям.

2. *Любой обучающийся, оказавшийся свидетелем или узнавший о случае:*

•Лично сообщает работнику ОО, которому доверяет, дежурному учителю, администратору или информирует работников ОО любым другим способом.

3. *Родитель (законный представитель) пострадавшего:*

•Обращается (устно или письменно) к классному руководителю, ответственному заместителю директора, директору ОО для принятия мер.

4. *Любой другой родитель (законный представитель), оказавшийся свидетелем или узнавший о случае:*

•сообщает классному руководителю, ответственному заместителю директора, директору ОО.

II. Немедленное вмешательство в целях прекращения насилия

1. *Любой работник ОО, оказавшийся свидетелем или узнавший о случае:*

- Разнимает участников, при необходимости зовет на помощь охрану, других работников ОО.
- Информирует классного руководителя, ответственного заместителя директора, а в их отсутствие – дежурного администратора.

2. *Любой обучающийся, оказавшийся свидетелем или узнавший о случае:*

- Немедленно сообщает любому работнику ОО.
- При отсутствии угрозы для жизни и здоровья (равные силы, в конфликте не используется оружие) разнимает участников.

3. *Любой родитель (законный представитель), оказавшийся свидетелем или узнавший о случае:*

- Разнимает участников, при необходимости зовет на помощь охрану, других работников ОО.

III. Оказание первой помощи пострадавшему

1. *Любой работник ОО, обучающийся, родитель (законный представитель), оказавшийся свидетелем или узнавший о случае:*

- Оказывает первую помощь.

- Вызывает медицинского работника ОО или сопровождает пострадавшего в медицинский кабинет ОО.

2. Медицинский работник, представитель администрации ОО, а при их отсутствии – любой работник ОО при угрозе жизни и здоровью пострадавшего:

- Вызывает скорую медицинскую помощь.
- Сообщает родителям пострадавшего учащегося.

IV. Разбор и регистрация случая насилия

1. Классный руководитель, а при его отсутствии – дежурный администратор:

- Беседует с пострадавшим, обидчиком, свидетелями (при необходимости с привлечением педагога-психолога ОО), документирует случай и информирует о нем ответственного заместителя директора или директора ОО.
- Сообщает родителям (законным представителям) пострадавшего и обидчика, исходя из ситуации, характера и последствий случая. Принимая решение об информировании родителей (законного представителя), следует учитывать, что это может поставить пострадавшего или обидчика в ситуацию угрозы применения насилия по отношению к нему или нанесения ему другого вреда со стороны родителей.
- Если насильственные действия совершены и администрацией ОО не принимаются меры, об этом должен быть проинформирован вышестоящий орган управления образования, а в случае насилия, повлекшего тяжелые последствия для пострадавшего, – органы внутренних дел, правозащитные организации.

2. Педагог-психолог, социальный педагог:

- Консультируют классного руководителя, ответственного заместителя директора при разборе случая и при необходимости принимают в нем участие.

3. Уполномоченный по правам ребенка в ОО, специалист школьной службы примирения:

- Рассматривает сообщения о насилии, жалобы обучающихся, родителей (законных представителей), работников ОО в связи с насилием и нарушением прав.
- При необходимости участвует в разборе случая, беседует с участниками, родителями (законными представителями), работниками ОО.
- При необходимости инициирует расследование случая насилия или нарушения прав.

4. Ответственный заместитель директора:

- Рассматривает сообщения о насилии, жалобы и заявления обучающихся, родителей (законных представителей), работников ОО в связи с насилием.
- Сообщает о нем директору ОО и регистрирует информацию о случае насилия в журнале.
- Принимает участие в разборе случая, беседует с участниками, родителями (законными представителями), работниками ОО.

- Организует работу комиссии по разбору случая (Совета по профилактике).

5. *Директор, а в его отсутствие – ответственный заместитель:*

- Рассматривает сообщения о насилии, жалобы и заявления обучающихся, родителей (законных представителей), работников ОО в связи с насилием.
- Обеспечивает проведение разбора каждого случая насилия, в части проведенной работы по принятым мерам со стороны работников образовательной организации по раннему выявлению и предупреждению факта насилия.
- Незамедлительно информирует вышестоящий орган управления образованием, правоохранительные органы о случае насилия, повлекшем тяжелые последствия для пострадавшего, случае со смертельным исходом, случае, связанном с сексуальным насилием, и др.

6. *Комиссия по разбору случая насилия (Совет по профилактике):*

- Члены комиссии (Совета по профилактике) беседуют с пострадавшим, обидчиком, свидетелями, родителями, работниками ОО, анализируют состояние участников, ситуацию в целом и ее последствия,дают рекомендации по оказанию помощи участникам и принятию воспитательных, дисциплинарных и профилактических мер.
- В зависимости от ситуации, характера и последствий случая:

а) проводит беседу с участниками насилия, родителями (законными представителями);

б) принимает решение о воспитательных и дисциплинарных мерах вотношении обидчика.

V. Оказание помощи, принятие воспитательных и дисциплинарных мер и завершение случая

1. *Классный руководитель:*

- Наблюдает за состоянием участников факта насилия, проводит с ними и их родителями беседы в индивидуальной и групповой форме; при необходимости оказания участникам помощи привлекает педагога- психолога, социального педагога, уполномоченного по правам ребенка, специалиста службы школьной медиации (примирения), медицинских работников.
- Принимает воспитательные меры, информирует ответственного заместителя директора о результатах принятых мер и оказанной помощи.
- Проводит (при необходимости совместно с психологом, социальным педагогом, уполномоченным по правам ребенка) обсуждение случая, разъяснительную и профилактическую работу в классе.

2. *Педагог-психолог ОО:*

- Оценивает психоэмоциональное состояние пострадавшего, обидчика, свидетелей, оказывает им психологическую помощь.
- Консультирует классного руководителя, других учителей и работников ОО по тактике поведения в отношении участников насилия и проведения разъяснительной и профилактической работы в классе и в ОО в целом.

- При необходимости самостоятельно или совместно с классным руководителем или с ответственным заместителем директора организует обсуждение случая или профилактическую беседу с классом.
- Консультирует родителей, при наличии показаний рекомендует обратиться за психологической, медицинской и социальной помощью в другие учреждения.
- Осуществляет мониторинг психологического состояния участников, других обучающихся класса, при необходимости проводит консультирование, организует тренинги, беседует с родителями.

3. *Социальный педагог:*

- Координирует оказание помощи обучающимся со стороны различных специалистов (психолога, социального работника, медицинского работника, юриста и др.) и служб, взаимодействует с родителями обучающихся и информирует об оказанной помощи классного руководителя и ответственного заместителя директора.

4. *Уполномоченный по правам ребенка:*

- Принимает меры по защите прав обучающихся (пострадавшего, обидчика, свидетелей), при необходимости привлекает для этого различные организации, правоохранительные органы, информирует о принятых мерах родителей учащихся, классного руководителя, ответственного заместителя, директора ОО.

5. *Ответственный заместитель директора:*

- Контролирует оказание помощи участникам насилия и принятия в их отношении воспитательных и дисциплинарных мер и информирует об этом директора ОО.
- Информирует обидчика и его родителей (законных представителей) о принятых в его отношении дисциплинарных мерах и снятых дисциплинарных взысканиях.
- Согласно положению, инициирует установление обидчика и его последователей на внутришкольный/внутриколледжный учет (ВШУ/ВКУ), организует мониторинг их поведения и снимает с учета по решению комиссии через определенное время, утвержденное в положении.
- Готовит представление на работников ОО, проявивших насилие в отношении несовершеннолетних, и на обучающихся, неоднократно грубо нарушавших дисциплину и совершавших насильственные действия.

6. *Директор*

- Обеспечивает оказание социально-педагогической и психологической помощи всем участникам насилия.
- Обеспечивает реализацию воспитательных и дисциплинарных мер в отношении участников насилия
- Обеспечивает проведение мониторинга выявления, регистрации и реагирования на все случаи насилия.

Приложение 2
к приказу МКУ «МРУО»
от 14 марта 2022 года № 202

Алгоритм действий педагога-психолога и социального педагога вслучае установления факта жестокого обращения и /или буллинга в отношении обучающегося

1) Педагог-психолог оценивает психологическое состояние ребенка и оказывает ему психологическую помощь с приведением ребенка в адекватное психологическое состояние.

2) Сообщает родителям (законным представителям) о психологическом состоянии ребенка.

3) Специалисты консультируют классного руководителя и других педагогов по тактике поведения в отношении участников жестокого обращения и проведения разъяснительной и профилактической работы в классе.

4) При необходимости самостоятельно или совместно с классным руководителем организуют профилактическую беседу с классом.

5) Консультируют родителей (законных представителей), при наличии показаний рекомендуют обратиться за психологической, медицинской и социальной помощью в другие учреждения.

6) Принимают меры по психолого-педагогическому и социально-педагогическому сопровождению ребенка и его семьи с целью предупреждения повторного насилия.

7) Педагог-психолог мониторит психологическое состояние участников, других учащихся класса, при необходимости проводит консультирование, проводит тренинги и занятия с элементами тренингов по отработке навыков поведения в ситуации жестокого обращения, проводит беседы с родителями (законными представителями), получает у них разъяснения по поводу психологического состояния ребенка.

8) Социальный педагог проводит педагогическую диагностику с обучающимися, родителями и педагогами (социологический опрос, анкетирование), занятия с обучающимися на сплочение, командообразование и развитие коммуникативных способностей.

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

Для этого рекомендуется:

- Выявить и зафиксировать у ребенка наличие проблемы (например, заикание или отставание в развитие);
- Сообщить родителям о выявленной проблеме и выяснить, какие меры предприняты для ее разрешения;
- При адекватности принимаемых мер рекомендовать родителям дополнительную медицинскую (психологическую, социальную) помощь,
- При выявлении недостаточности принимаемых мер предложить родителям перечень мер по разрешению конкретных проблем (например, при

неуспеваемости у ребенка, обращение к невропатологу, психиатру, логопеду, на ПМПК);

- Проконтролировать выполняемость рекомендаций;
- При наличии положительной динамики продолжать оказание поддержки семье;
- При отсутствии положительной динамики из-за сопротивления (отказа) со стороны родителей (законных представителей) заниматься данными проблемами, вызвать родителей на совет по профилактике с повторным разъяснением выявленных проблем у ребенка и сообщением о наличие ответственности родителей за физическое и психологическое состояние ребенка.
- При неэффективности данных мер сообщить информацию в органы опеки, КДН и ЗП.

Оказание психологической и помощи обучающемуся, пострадавшему от жестокого обращения и/или буллинга

Работа с ребенком, в отношении которого совершено насилие, проводится педагогом-психологом совместно с социальным педагогом или одним из специалистов.

1. ***Сбор информации о случившемся*** осуществляется из различных источников для выяснения характера перенесенного насилия, обстоятельств совершения насилия, личности подозреваемого, реакции ребенка на случившееся.

Необходимо от классного руководителя и социального педагога получить сведения о семье ребенка, включая информацию об отношениях родителей между собой, отношениях с родственниками и детско- родительских отношениях, распорядке дня, интересах и увлечениях ребенка, узнать, как он учится, каковы его отношения со сверстниками, каков он по характеру и не отмечались ли в последнее время эпизоды немотивированногоизменения его поведения. Эти сведения помогут дополнить рассказ ребенка, увидеть случившееся в более широком контексте.

Если есть выписка из заключения ПМПК, информация из медицинских учреждений или других органов, позволяющая оценить интеллектуальное и физическое развитие ребенка, данные о перенесенных им заболеваниях, частоте и причинах обращения за медицинской помощью и т. д., то этисведения помогут в дальнейшем оптимально спланировать беседу, которая для ребенка является тяжелым испытанием.

2. ***До проведения беседы составляется план психологического интервьюирования***. В нем должны быть указаны наиболее важные вопросы, требующие уточнения. Следует задавать только те вопросы, которые соответствуют уровню развития ребенка, то есть быть им понятыми с учетом уровня интеллектуального развития. Важным этапом подготовки являетсявремя планирования беседы, определение ее оптимальной продолжитель- ности. Если не удается получить необходимые сведения в ходе первой беседы, то в этом случае целесообразно провести тем же консультантом повторное, дополнительное интервью.

При планировании беседы необходимо учитывать готовность ребенка к признанию. По этому фактору дети и подростки делятся на четыре группы:

1. Дети и подростки, готовые подробно рассказать о случившемся одному или нескольким людям;

2. Дети и подростки, которые могут сделать лишь частичное признание – они либо преуменьшают, либо скрывают информацию о насилии;

3. Дети и подростки, которые психологически не готовы к признанию, так как факт их насилия был открыт без их воли и участия;

4. Дети и подростки, в отношении которых факт насилия только подозревается, причем сами они по разным причинам не хотят рассказывать о случившемся.

К основным мотивам отказа детей и подростков от сообщенияинформации о фактах перенесенного насилия можно отнести:

- недоверие к взрослым, ожидание новых неприятностей с их стороны;
- чувство стыда, опасение того, что окружающие станут к ним хуже относиться;
- страх или привязанность к насильнику;
- опасение огорчить родителя, не совершающего насилия, страх возможности развода родителей.

3. Выбор места для проведения интервью, которое должно отвечать удобствам ребенка. При выборе времени беседы обязательно учитывается режим дня ребенка. Во время беседы присутствие родителей или лиц, осуществляющих воспитание ребенка нецелесообразно, поскольку ребенок будет стараться говорить то, что эти взрослые хотят от него услышать. Однако зачастую дети младше шести лет испытывают страх, оставаясь наедине с незнакомыми взрослыми. В этих случаях можно допустить присутствие во время беседы близких ребенку людей, которые будут находиться где-то рядом, чтобы он в любой момент к ним обратился.

4. Беседа с родителями (законными представителями). Если возможно, в первую очередь необходимо провести беседу с родителями или другими членами семьи, что позволит не задавать ребенку лишних вопросов.

Беседа с близкими жертвы насилия должна проводиться в эмоцио- нально положительном и психологически благожелательном настрое, так как вмешательство специалиста в семейную ситуацию обычно вызывает чувства недоверия, отвержения, шок или агрессию. Чувство вины и самообвинение - также типичные реакции, особенно в ситуациях, в которых родитель подозревал или знал, что происходило злоупотребление, однако не противодействовал этому. В связи с этим специалист должен помочь в прояснении эмоций и распознании определенных внутрисемейных причин, вызывающих те или иные эмоциональные реакции. Чрезвычайно важно не проектировать чувство тревоги на родителя, в противном случае контактможет нарушиться, что не позволит получить достоверную информацию.

В частности, при получении информации, касающейся сексуального насилия, необходимо выяснить имена тех лиц, которые обычно имеют

- доступ к ребенку;
- имена любых лиц, которые подозреваются;
- кроме того, могут быть привлечены любые другие факты, которые касаются насильственных действий.

Кроме того, необходимо оценить способность родителей справляться со стрессовыми ситуациями, используя данные о кризисах в семье в прошлом. Такая оценка может быть полезной, чтобы определить способностиродителей защитить ребенка от возможного дальнейшего насилия.

5. Проведение психологического интервьюирования с ребенком. Первичная беседа может включать в себя информирование, выслушивание, элементы внушения и убеждения, различные формы эмоциональной и психологической поддержки.

Проведение интервью - это наиболее сложный и ответственный этап работы с ребенком, пострадавшим от насилия.

На этом этапе целесообразно выделить следующие стадии:

1.*Установление консультантом контакта с ребенком.*

Несомненно, для того, чтобы добиться доверия ребенка, необходимо длительное время. Поэтому на этапе установления контакта необходимо начинать беседу с безопасных тем, например, с рассказа о себе и своей роли или любимых героев книг или телепередач ребенка.

2. Оценка развития ребенка.

Сложность задаваемых ребенку вопросов, используемые взрослым слова должны соответствовать интеллектуальному уровню ребенка и его жизненному опыту. Индивидуальные психологические особенности определяются через анализ соответствия возрасту, развития памяти, запаса знаний, способности понимать происходящие события, уровняпсихологической зрелости.

3. Получение информации.

Общим принципом интервьюирования детей и подростков - жертв насилия является получение полного объема сведений в процессеспонтанного рассказа ребенка. Если не удается вызвать ребенка на откровенность, то ему следует задавать конкретные вопросы о случившемся, используя уже имеющуюся информацию. Беседа начинается с открытых общих вопросов, затем следуют целенаправленные вопросы о насилии (о характере насилия, времени и обстоятельствах, о человеке, совершившемнасилие.). Важное значение имеют стимулирующие вопросы, направленные на уточнение и дополнение рассказа. Вопросы с несколькими заданнымивариантами ответа, прямые и наводящие вопросы необходимо задавать, если все остальные возможности получения сведений от ребенка не дают эффекта.

4. Завершение беседы.

В конце беседы необходимо выразить признательность ребенку за сотрудничество вне зависимости от того, сколь плодотворна была беседа. Если ребенок взволнован, то необходимо его успокоить, оказать психологическую поддержку, укрепив уверенность в его защищенности. При анализе полученной информации необходимо учитывать возможность искажения информации, поэтому очень важно использовать информацию, полученную из разных источников. Как правило, дети из-за отсутствия у них навыка рассказа о сложных событиях сообщают мало сведений о насилии, жертвой которого они стали. Это обстоятельство делает неизбежным получение дополнительной информации, причем максимально объективной.

5. Анализ полученных сведений.

Основными принципами проведения анализа являются объективность, профессионализм, опора на факты. Кроме того, следует проанализировать возможные искажающие влияния (искажения в показаниях ребенка) и оценить их интенсивность. В качестве обстоятельств, подтверждающих достоверность показаний ребенка, могут выступать данные, полученные при его медицинском осмотре, наличие вещественных доказательств, особенности поведения ребенка во время беседы.

Общие правила психологической поддержки ребенка, пострадавшего от насилия:

1) во время беседы уделять внимание, прежде всего самому ребенку, анализу его эмоционального самочувствия и психологического состояния;

2) устанавливать максимально возможные доверительные, поддерживающие отношения между консультантом и ребенком;

3) создавать условия для адекватной оценки специалистом личностного потенциала пострадавшего от насилия ребенка;

4) использовать многовариантность беседы для создания психологически комфортных условий;

5) обеспечивать защиту ребенка и создавать условия для восстановления его личностного статуса, в том числе и в глазах близких ему людей.

Во время интервью педагог-психолог может использовать методы, содействующие активности, смене чувств и переживаний, демонстрирующие жертве насилия безусловное принятие личности, безоценочное отношение:

1. Реакция подтверждения, признания «услышанного».
2. «Открывание дверей».
3. Активное слушание.
4. «Отражение чувств».
5. Обучение сублимации.
6. Интерпретация психолога.
7. Директива.
8. Самораскрытие.
9. Обратная связь.
10. Логическая последовательность.
11. Пересказ.
12. Резюме.

6. Групповая терапия с детьми и подростками, пострадавших от насилия, проводится в виде тренингов, занятий с элементами тренингов и одной из главных своих целей предполагает реальную помощь ребенку в формировании технологии продуктивного общения и взаимодействия на основе общепринятых норм поведения, которые подчеркивают необходимость уважения прав и возможностей каждого человека.

Групповая терапия, которая используется в практике психологического сопровождения детей и подростков - жертв насилия, включает следующие положения:

- в группу должны входить дети и подростки, разница в возрасте которых не превышает двух лет;

- дети и подростки должны быть в состоянии говорить о собственном опыте переживания насилия без эмоционального срыва и обладать потенциалом для того, чтобы выслушать других;

- члены будущей группы должны обладать приблизительно равным уровнем интеллектуального, эмоционального, социального и физического развития, так как дети и подростки с интеллектуальной задержкой испытывают большие затруднения в процессе групповой работы;

- дети и подростки, участвующие в групповом процессе, должны иметь развитую произвольность, чтобы поддерживать в группе сформированные правила и контролировать собственную импульсивность;

- детям и подросткам, входящим в группу, необходим хороший уровень концентрации внимания, который способствует более продуктивному разрешению существующих проблем и созданию положительной атмосферы в группе.

Важным условием результативности консультативной работы является подбор и предварительная подготовка будущих членов терапевтической группы.

Попадая в группу поддержки, дети и подростки преодолевают ситуации социальной изоляции и формируют контакты с другими детьми и подростками, пережившими похожие жизненные ситуации и испытавшими сходные психологические кризисы, что позволяет им почувствовать себя обычными детьми без каких-либо признаков стигмации. Это обусловлено тем, что в процессе групповой работы происходит социализация ребенка, его учат навыкам формирования адекватных дружеских отношений со сверстниками.

Задачей групповой терапии является не только помощь ребенку в преодолении психологической травмы, нанесенной пренебрежением или любой другой формой насилия, но и формирование у него жизненных навыков, соответствующих его возрасту.

Если групповая терапия организована недирективно и спонтанно, это может усилить скрытность и тревогу детей и подростков, поэтому групповой процесс должен быть хорошо структурирован. В процессе групповой терапии ребенок получает возможность отреагирования своих амбивалентных чувств, анализа внутренних и внешних конфликтов и переживаний для создания оптимального способа собственного поведения.

План групповой терапии включает в себя параллельную работу с родителями или опекунами, не причастными к насилию. Это позволяет взрослым, несущим ответственность за ребенка, почувствовать свою вовлеченность в процесс его выздоровления, проанализировать свои собственные переживания, лучше понять влияние психической травмы на дальнейшее развитие ребенка.

В групповой работе не должны быть включены люди:

- имеющие различные формы психических расстройств, злоупотребляющие алкоголем или наркотиками;
- отрицающие правдивость рассказов собственных детей и продолжающие поддерживать теплые и дружеские отношения с насильником;

- отрицающие факт насилия по отношению к их детям;
- испытывающие психологическую зависимость от собственных детей;
- имеющие высокий уровень конфликтности и желающие проходить эту группу совместно с супругом (в этом случае консультант должен настоять на участии только одного из супругов).

На протяжении всей работы группы необходимо постоянно уточнять и повторно оценивать индивидуальные и ситуативные особенности конкретной семьи. В некоторых случаях психотерапевты бывают вынуждены предложить какой-нибудь семье досрочно прекратить участие в групповой терапии. Например, семьи, которые, несмотря на неоднократные предупреждения, продолжают систематически пропускать собрания группы или опаздывать на значительное время к началу занятий, должны быть исключены из группы.

В том случае, если досрочное завершение работы одной из семей пойдет на пользу группе в целом, психотерапевт должен действовать решительно, стараясь, чтобы это событие не отразилось на групповой сплоченности. Тем не менее, нужно быть готовым к тому, что на какое-то время процесс терапии замедлится, возможен даже некоторый регресс в развитии групповых отношений. В таких случаях целесообразно скорректировать план работы, учитывая особенности сложившейся в группе ситуации.

В процессе групповой терапии необходимо учитывать все обстоятельства каждой семьи и особенности психологического состояния каждого работника. Как правило, у большинства детей и подростков жизнь послепроисшедшего еще не устоялась. Часто дети и подростки вынуждены жить не у себя дома. Например, в случаях инцеста они могут быть переданы на попечение приемным родителям или родственникам. Если ребенок возвращается жить к тому из родителей, который не имел отношения к сексуальному злоупотреблению, желательно включить этого родителя в работу группы. В том случае, когда семья готовится к воссоединению, то наряду с опекунами ребенка имеет смысл привлечь к участию в программе и биологических родителей. Те биологические родители, которые по тем или иным причинам не могут участвовать в работе группы, должны иметь возможность в качестве альтернативы пройти семейную терапию. В этих случаях психотерапевту предстоит решать очень сложную задачу о составе детской и взрослых групп, учитывая при этом множество различныхпеременных. Например, в том случае, когда группа состоит из детей и подростков, проживающих со своими родителями, включение в нее приемного ребенка может создать немало проблем.

Объединение приемных и биологических родителей также может отрицательно сказаться на сплоченности группы. Исключение составляют случаи, когда приемный родитель сам пережил в детстве насилие и может поделиться своим опытом с остальными. Даже в однородной группе, состоящей только из биологических родителей, обсуждение таких неоднозначных тем, как характер их взаимоотношений с совратителем или

сексуальное злоупотребление, пережитое самими родителями, могутосложнить формирование групповой сплоченности.

Какие именно факторы будут учитываться в первую очередь, зависит от специфики каждой группы. Поэтому главной задачей психотерапевта является создание у участников группы чувства безопасности и психологического комфорта, так как лишь в этом случае они смогут свободно обсуждать свои семейные и личные проблемы, оказывая поддержку ребенку и способствуя его выздоровлению.

Значительного профессионального мастерства требует проведение терапевтических групп с детьми и подростками, пострадавшими от сексуального насилия. Каждая семья, пережившая такую трагедию с ребенком, как правило, приносит с собой множество проблем, решить которые не всегда возможно только методами групповой терапии. У детей и подростков часто наблюдаются такие серьезные нарушения как суицидальные мысли, страх разлуки с близкими, негативизм. Взрослые могутиспытывать депрессию, тяжело переживать жизненные перемены, сталкиваться с финансовыми проблемами. Поэтому помимо участия в группе этим семьям рекомендуется пройти курс индивидуальной или семейной психотерапии.

Таким образом, это позволит детям, подросткам и взрослым быть уверенными, что любые волнующие их вопросы они смогут обсудить на дополнительных встречах.

Выявление сексуального насилия детей и подростков специалистами образовательной организации и органов системы профилактики

1. Педагоги, воспитатели детского сада и интернатов, классные руководители, педагоги-психологи, социальные педагоги могут обратить внимание на изменения в поведении, психологическом состоянии, успеваемости, посещаемости школьных занятий и другие косвенные признаки, могут поговорить с ребенком для подтверждения своих подозрений, раскрыть информацию о сексуальном насилии в ходе индивидуального психологического консультирования ребенка, даже если первоначальное обращение не было связано с насилием.
2. Медицинские работники участковые педиатры, детские гинекологи и урологи при профилактических медицинских осмотрах детей и подростков сталкиваются с прямыми (физическими) признаками сексуального насилия при осмотре: травмы половых органов в результате изнасилования, беременность и инфекции, передающиеся половым путем, у несовершеннолетних, обращение беременных девушек младше 16 лет в женскую консультацию.
3. Специалисты, работающие с семьями и детьми групп риска (социальные педагоги, специалисты по социальной работе и психологи, сотрудники приютов и центров содействия семейному воспитанию, инспектора ОДН, специалисты органов опеки и попечительства, сотрудники

социально ориентированных НКО) имеют высокие шансы идентифицировать детей, пострадавших от сексуального насилия, среди детей из семей в трудной жизненной ситуации или социально-опасном положении.

4. Правоохранительные органы в ходе профилактических рейдов, например, в семьях, которые находятся в социально опасном положении и состоят на учете в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав также происходит идентификация пострадавших детей. Профилактический рейд осуществляет рабочая группа, в которую могут входить участковый уполномоченный полиции, инспектор отдела по делам несовершеннолетних, член комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, специалист органа опеки и попечительства, сотрудник отделения центра социальной помощи семье и детям и др.

Пострадавшие могут быть обнаружены в ходе полицейских рейдов в притонах — местах оказания сексуальных услуг.

5. Анонимное обращение на детский телефон доверия. Необходимо, чтобы консультанты телефона доверия обладали четким алгоритмом работы со случаями сексуального насилия, а в доступе у них был актуальный и регулярно обновляемый справочник организаций, куда консультант сможет перенаправить ребенка для получения помощи. Также необходимо, чтобы дети знали о телефоне доверия. Недостаточно развесить информацию о телефоне доверия на стендах в образовательных и социальных учреждениях. Требуются специальные мероприятия для детей и родителей, например, Международный день детского телефона доверия (17 мая), в который дети могут узнать о принципах работы телефона доверия, о том, с какими проблемами можно туда обращаться.

Приложение 3
к приказу МКУ «МРУО»
от 14 марта 2022 года № 202

Примерный типовой план мероприятий образовательной организации по выявлению несовершеннолетних лиц, пострадавших от преступлений против половой неприкосновенности, подвергшихся сексуальному насилию

№п/п	Мероприятия	Срок проведения	Ответственный
I. Организационная работа			
1	Мониторинг оперативной обстановки для выявления причин и условий, способствующих совершению преступлений в отношении детей, доведение результата анализа до заинтересованных органов по вопросам их компетенции	1 четверть	Заместитель директора поВР
2	Формирование банка данных социально-незащищенных семей и	2 четверть	Заместитель директора по

	семей (списки неполных семей, малоимущих семей, воспитанников из малоимущих семей, многодетных семей, семей, являющихся безработными, опекунских иприемных семей, находящихся в социально-опасном положении, имеющих родителей, привлекавшийсяк уголовной ответственности за преступления против половой неприконсовенности)		ВР
II. Работа с педагогическим коллективом			
3	Семинар по своевременному выявлению фактов насилия в отношении несовершеннолетних	1 четверть	Муниципальные органы управления в сфере образования
III. Работа с родителями (законными представителями)			
4	Лекторий и всеобуч со специалистами органов системы профилактики (МВД, здравоохранения, управления опеки и попечительства, социальной защиты и др.)	3 четверть	Заместитель директора поВР
I.	Диагностическая работа		
5	Экспертная оценка для выявления детей «группы риска»	Постоянно	Классные руководители, педагоги, педагог-психолог, социальный педагог
6	Диагностика, анкетирование и социологический опрос родителей и детей для выявления случаев жестокого обращения и сексуального насилия (опросник агрессивности Басса-Дарки, методика PARY на измерение родительских установок и реакций)	По отдельному плану	Педагог-психолог
7	Проведение диагностических методикс целью изучения личности обучающихся	По отдельному плану	Педагог-психолог
8	Анкетирование родителей и обучающихся	По отдельному плану	Социальный педагог
9	Посещение семей с целью выявления	1 четверть	Социальный

	внутрисемейных отношений со специалистами МВД, управлениеопеки и попечительства, социальнойзащиты и др.		педагог
10	Организация информирования обучающихся и родителей (законных представителей) о возможностях и формах доступа к социальным, медицинским, образовательным, информационным услугам, телефонам доверия и др.	Постоянно	Заместитель директора по ВР, классные руководители, педагог-организатор
11	Медицинский профилактический осмотр обучающихся	В течение года	Социальный педагог