

**Инструкция к Навигатору профилактики виктимизации детей и подростков
для педагогов-психологов, социальных педагогов, классных руководителей,
иных педагогов и специалистов образовательных организаций**

ВЕРСИЯ 1.0

2024 год

Уважаемые коллеги!

Вашему вниманию предлагаются **методические материалы по алгоритмам действий специалистов в ситуациях выявления тревожных факторов поведения несовершеннолетних обучающихся, свидетельствующих о совершаемых противоправных посягательствах в их отношении, в том числе против половой неприкосновенности** — Навигатор профилактики виктимизации детей и подростков для педагогов-психологов, социальных педагогов, классных руководителей, иных педагогов и специалистов образовательных организаций. Пакет разработок состоит из 12 памяток.

Методическая часть включает в себя краткую инструкцию к Навигатору профилактики виктимизации детей и подростков (памятка 0), а также три памятки, в которых отражены такие проблемы как:

0.1. Виктимизация детей и подростков: социальный, правовой и психолого-педагогический аспекты.

0.2. Социально-психологическая дезадаптация и психозмоциональное напряжение у детей и подростков.

0.3. Навигатор профилактики виктимизации детей и подростков: этическая сторона и алгоритмы действий.

В особой части представлены 7 алгоритмов действий специалистов, а также один алгоритм действий родителей, которые могут быть рекомендованы как материал для просветительской деятельности:

1. Алгоритм действий специалиста, когда ребенок сообщает о ситуации физического насилия и/или пренебрежения/оставления в опасности.

2. Алгоритм действий, когда специалист предполагает, что в отношении ребенка было совершено физическое насилие, пренебрежение/оставление в опасности.

3. Алгоритм действий, когда родитель ребенка обращается к специалисту и сообщает о ситуации физического насилия.

4. Алгоритм действий специалиста, когда ребенок является свидетелем ситуации насилия или жестокого обращения.

5. Алгоритм действий специалиста, когда ребенок сообщает о ситуации травмы или кибертравмы либо находится в такой ситуации.

6. Алгоритм действий, когда ребенок сообщил специалисту о случае совершенного в отношении него сексуального насилия или злоупотребления.

7. Алгоритм действий, если специалист обнаружил признаки, предполагающие возможное сексуальное насилие или злоупотребление в отношении ребенка.

8. Алгоритм действий родителя или иного члена семьи, когда ребенок сообщил о случае совершенного в отношении него сексуального насилия или злоупотребления.

Авторы уверены, что Навигатор профилактики виктимизации детей и подростков, включающий 7 алгоритмов действий специалистов и 1 алгоритм действий, которые могут быть рекомендованы родителям в ситуации сообщения ребенком о фактах насилия в тех или иных ситуациях, помогут Вам и Вашим коллегам в практике оказания психологической помощи, психолого-педагогической работе, в решении сложных или нестандартных ситуаций.

Авторы-разработчики:

Дозорцева Е.Г.,
доктор психологических наук, профессор,
руководитель лаборатории психологии детского и подросткового возраста
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России,
профессор кафедры юридической психологии и права
факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ

Борисенко Е.В.,
кандидат психологических наук,
старший научный сотрудник лаборатории психологии детского и подросткового возраста
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России,
доцент кафедры юридической психологии и права
факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ

Богданович Н.В.,
кандидат психологических наук, доцент кафедры юридической психологии и права
факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ

Делибалт В.В.,
доцент кафедры юридической психологии и права
факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ

Дворянчиков Н.В.,
кандидат психологических наук, профессор кафедры клинической и судебной психологии,
декан факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ

0.1. ВИКТИМИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ: СОЦИАЛЬНЫЙ, ПРАВОВОЙ И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТЫ

По данным МВД, ежегодно около ста тысяч детей и подростков признаются потерпевшими от преступлений.

4,5% всех преступлений против детей совершаются в семье.

12-15% от общего числа совершенных в отношении несовершеннолетних преступных действий составляют преступления против половой неприкосновенности.

около 10% от общего числа являются преступлениями в контексте физического насилия.

Виктимизация — процесс и результат превращения человека или группы людей в жертву. Ребенок может стать жертвой жестокого обращения, насилия или злоупотребления доверием со стороны посягателя.

Дети и подростки легко становятся пострадавшими от противоправных действий уже в силу возраста, так как зачастую не способны оказать посягателю активное сопротивление.

Еще большей уязвимостью отличаются несовершеннолетние, которым свойственно виктимное поведение, т.е. рискованное, необдуманное или чрезмерно доверчивое поведение по отношению к злоумышленникам.

Понятия “жестокое обращение”, “насилие”, «злоупотребление»:

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

Насилие - преднамеренное применение физической силы или власти, действительное или в виде угрозы, направленное против себя, против иного лица, группы лиц или общины, результатом которого являются (либо имеется высокая степень вероятности этого) телесные повреждения, смерть, психологическая травма, отклонения в развитии или различного рода ущерб.

Злоупотребление – это использование доверия ребенка во вред ему самому, эксплуатацию, вовлечение ребенка в действия, на которые он по своему интеллектуальному и личностному развитию еще не может дать информированного согласия.

Абьюз (англ. «abuse») – близкое понятие к злоупотреблению, означает использование чего-либо в неправильных целях, аморально, с причинением вреда. Абьюз может проявляться в разных формах - физической, вербальной, сексуальной.

Виды жестокого обращения

Жестокое обращение включает в себя 4 основных вида насилия и злоупотребления:

**физическое
насилие**

**сексуальное
насилие**

**эмоциональное
насилие**

**отсутствие
заботы**

**комплексное
насилие**

АКТИВНОЕ ЖЕСТОКОЕ ОБРАЩЕНИЕ

**ПАССИВНОЕ
ЖЕСТОКОЕ
ОБРАЩЕНИЕ**

**СМЕШАННОЕ
ЖЕСТОКОЕ
ОБРАЩЕНИЕ**

Могут проявляться к людям (детям, подросткам и взрослым всех возрастов) обоих полов. Также отдельно выделяется такой вид как жестокое обращение с животными.

Физическое насилие над ребенком определяется как действия со стороны взрослого (родителя, воспитателя и др.) или сверстника/более старшего ребенка, которые фактически причиняют физический вред или могут его причинить.

Сексуальное насилие имеет место, когда взрослый (родителю, воспитателю и др.) или сверстник/более старший несовершеннолетний использует ребенка для получения сексуального удовлетворения. Может быть реализовано как оффлайн, так и онлайн (секстинг, груминг). **Сексуальное рабство и сексуальная эксплуатация** — это форма использования зависимости человека (ребенка, взрослого) с целью принуждения к сексуальным действиям.

Эмоциональное насилие – неспособность взрослого (родителя, воспитателя и др.) обеспечить подходящую для ребенка доброжелательную атмосферу. Включает действия, оказывающие неблагоприятное влияние на эмоциональное здоровье и развитие ребенка: это ограничение его движения, оскорбление, унижение, осмеяние, угрозы и запугивание, дискриминация, неприятие и другие нефизические формы враждебного обращения.

К эмоциональному насилию также относят присутствие детей при сценах насилия, причем наблюдение ребенком насилия может быть как принудительным, так и случайным.

Также к этому виду насилия можно отнести проявления дидактического (в том числе школьного) насилия со стороны педагогов или других специалистов.

Пренебрежение потребностями ребенка и отсутствие заботы о нем – неспособность или нежелание родителя (воспитателя и т.д.) обеспечить развитие ребенка – там, где он обязан это сделать – в следующих аспектах (одном или более): здоровье, образование, эмоциональное развитие, питание, кров, безопасные условия проживания, иные базовые потребности ребенка.

Отсутствие заботы **отличается** от проживания в бедности: оно может иметь место только в тех случаях, когда у семьи или у воспитателя имеются некоторые средства.

Часто насилие носит **комплексный характер**, при котором могут сочетаться разные виды насилия и злоупотребления.

ЖЕРТВЫ И СВИДЕТЕЛИ НАСИЛИЯ						
Действия	Семейный контекст	Школьный контекст	Уличный контекст	Соседство, сообщество	Закрытые институции	Интернет-среда
	Физическое насилие Сексуальное насилие Жестокое обращение Эмоциональное насилие	Физическое насилие Травля Остракизм Эмоциональное насилие (дети, учителя, сотрудники)	Физическое насилие Видеопубликация избиений Сексуальное насилие Эмоциональное насилие Вовлечение в деструктивные или криминальные группы	Физическое насилие Видеопубликация избиений Сексуальное насилие Эмоциональное насилие Вовлечение в деструктивные или криминальные группы	Эмоциональное насилие Физическое насилие Сексуальное насилие Жестокое обращение	Киберпровокация, киберзлословие Кибертравля Сексуальное онлайн-домогательство, сексуальное онлайн-вымогательство Киберпреследование Киберразглашение Онлайн-мошенничество
Бездействия	Пренебрежение	Пренебрежение			Пренебрежение	

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно) **8-800-2000-122**.

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

Горячая линия «Ребёнок в опасности» Следственного комитета Российской Федерации. Бесплатный, круглосуточный номер телефона **8-800-100-12-60#1**

Куда можно направить родителей:

- **Портал Растимдетей.рф** - бесплатная консультационная помощь родителям по вопросам развития, воспитания и образования детей в возрасте от 0 до 18 лет, профилактики социального сиротства.
- Психологический университет для родителей «Быть родителем» - **бытьродителем.рф**

0.2. СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДЕЗАДАПТАЦИЯ И ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Социально-психологическая дезадаптация – это состояние, осложняющее приспособление к социальной среде и окружению.

Часто дети и подростки, пережившие или находящиеся в ситуации жестокого обращения, насилия и/или злоупотребления могут демонстрировать это состояние. Также дезадаптация может предшествовать проявлениям различных видов отклоняющегося поведения или быть его следствием.

Проявления дезадаптации могут варьироваться от незначительных трудностей в общении до серьезных поведенческих или психических расстройств, без оказания соответствующей комплексной помощи приобретающих хронический характер.

С чем может быть связана социально-психологическая дезадаптация

1. Ситуации, связанные с легко прогнозируемыми жизненными обстоятельствами
 - Поступление в школу, переход из класса в класс или на другую ступень обучения (включая этап подготовки к выпуску из образовательной организации)
 - Смена классного руководителя
 - Экзаменационные ситуации
 - Нововведения в учебном процессе и другие ситуации
2. Ситуации, связанные с непредвиденными жизненными обстоятельствами и различными социальными рисками
 - Внезапная смена образовательной организации
 - Проблемы взаимоотношений и конфликты
 - **Опасные или кризисные ситуации, а также насилие и жестокое обращение, пренебрежение нуждами ребенка и преступления, совершаемые в окружении или в отношении обучающегося**
 - Переживание горя (развод родителей, болезнь, расставание или смерть кого-то из близких или друзей, а также домашних животных, собственные заболевания)
 - Потеря родителями работы
 - Чрезвычайные и экстремальные ситуации, которые наблюдает или о которых случайно узнает школьник и другие ситуации

Различные сочетания нижеуказанных общих признаков могут свидетельствовать о социально-психологической дезадаптации

- Резкое снижение успеваемости, в том числе связанное с нарушением учебной мотивации
- Отказ посещать школу
- Проблемы в межличностных отношениях
- Нетипичные для ребенка эмоциональные реакции
- Физиологические реакции, например, слабость, жалобы на головные боли и/или боли в животе, дрожь и другие проявления
- Навязчивые движения и действия (накручивает волосы на палец или выдергивает, грызет ногти, а также разговаривает сам с собой и другие проявления)
- Конфликтное, агрессивное отношение к окружающим

Социально-психологическая дезадаптация у детей и подростков в ситуации насилия и жестокого обращения может проявляться в стрессовых реакциях, тревожности, депрессии, низкой самооценке, социальном отвержении, проблемах в обучении и коммуникации, трудностях в построении доверительных отношений и социальной интеграции. Дезадаптация может также привести к развитию посттравматического стрессового расстройства (ПТСР) или агрессивного поведения.

Важно своевременное вмешательство, включающее профессиональную помощь специалистов (психологов, социальных педагогов, врачей, социальных работников и др.), а также поддержку семьи и окружающего сообщества, чтобы преодолеть последствия насилия и способствовать адаптации ребенка или подростка.

Риски, связанные с социально-психологической дезадаптацией

- Психосоматические заболевания (ребёнок начинает болеть и просто не ходить в школу, получая вполне надежные медицинские справки)
- Различные виды отклоняющегося поведения

Во время взаимодействия с ребенком важно обращать внимание на проявления психоэмоционального и/или нервно-психического напряжения, которые могут дополнительно указывать на признаки социально-психологической дезадаптации.

Психоэмоциональное напряжение — это состояние организма, характеризующееся повышенным уровнем стресса, тревоги и эмоциональной нестабильности. Оно может возникать в ответ на различные стрессовые факторы, психоэмоциональные нагрузки, кризисные и опасные ситуации, и проявляться через такие симптомы, как раздражительность, усталость, снижение концентрации внимания и работоспособности, нарушение сна, а также физическими проявлениями, такими, как учащенное сердцебиение, потливость или мышечное напряжение. Длительное психоэмоциональное напряжение может негативно влиять на физическое и психическое здоровье ребенка, поэтому важно своевременно предпринимать меры для его снижения и поиска способов управления стрессом.

Во время взаимодействия с ребенком или подростком рекомендуется

- Учитывать динамику и протяженность проявления признаков социально-психологической дезадаптации
- Обсудить на психолого-педагогическом консилиуме с другими учителями, ведущими разные предметы в этом классе, и специалистами школы возможные варианты индивидуальной помощи ребенку с целью преодоления учебных трудностей, либо необходимость разработки индивидуального учебного плана до уровня полного восприятия материала, пока ребенок не почувствует успех
- Дать почувствовать ребенку, что его состояние, отличающееся от обычного, замечено, и учитель открыт к тому, чтобы оказать поддержку, если ребенок в ней нуждается:
 - Мне кажется, что тебя что-то беспокоит или у тебя что-то происходит. Если тебе нужно поговорить, я всегда готов (а) тебя выслушать.
 - Я очень беспокоюсь о том, что с тобой что-то происходит. Мы могли бы поговорить и подумать над решением ситуации.
 - Возможно, тебе самому (ой) сейчас нелегко, давай вместе подумаем, что с этим можно сделать.
 - Мне показалось, что в последнее время ты выглядишь расстроенным (ой), у тебя что-то случилось?
- Способствовать формированию у ребенка устойчивого позитивного представления о себе, уверенности в себе, волевых качеств через поиск таких видов деятельности, где ребенок мог бы почувствовать ситуацию успеха. Это может быть включение ребенка в коллективно-творческую деятельность, школьное самоуправление, кружки дополнительного образования
- Организовать общеклассные мероприятия с использованием интерактивных форм работы для сплочения класса и создания благоприятного психологического климата
- Организовать взаимодействие с педагогом-психологом и социальным педагогом для коррекции воздействия негативных факторов, повлекших социально-психологическую дезадаптацию
- Привлечь внимание родителей к проблеме ребенка. Помните, что ребенок может скрывать школьные события от родителей. Старайтесь наладить доверительные отношения с родителями своих учеников

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно) 8-800-2000-122.

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

Куда можно направить родителей:

- **Портал Растимдетей.рф** - бесплатная консультационная помощь родителям по вопросам развития, воспитания и образования детей в возрасте от 0 до 18 лет, профилактики социального сиротства.
- Психологический университет для родителей «Быть родителем» - **бытьродителем.рф**

0.3. НАВИГАТОР ПРОФИЛАКТИКИ ВИКТИМИЗАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ: ЭТИЧЕСКАЯ СТОРОНА И АЛГОРИТМЫ ДЕЙСТВИЙ

Профилактика – направление деятельности специалистов (педагога-психолога, классного руководителя, социального педагога, а также других специалистов системы профилактики), целью которого является предупреждение отклонений в развитии и поведении через создание ресурсных условий для успешного формирования и развития личностных ресурсов, способствующих преодолению различных трудных жизненных ситуаций и влияющих на повышение устойчивости к неблагоприятным факторам.

Виды профилактики

Первичная профилактика – направлена на устранение неблагоприятных факторов, вызывающих определенное явление, через развитие и повышение устойчивости личности к влиянию этих факторов. В контексте превенции риска насилия и жестокого обращения детям и подросткам с учетом их возрастных особенностей важно давать информацию о возможных опасностях, в частности, предупреждать о рисках интернет-среды, о том, как их собственные действия могут повысить риски, как следует себя вести в нестандартных условиях, а также о том, куда и как они могут обратиться за помощью.

Вторичная профилактика – направлена на выявление групп высокого риска. Это работа прежде всего с теми детьми и подростками, которые проживают в неблагоприятных или «агрессивных» социальных условиях.

Третичная профилактика – решает специальные задачи, например предупреждение рецидивов, а также последствий пережитого жестокого обращения, насилия и/или злоупотребления. Третичную профилактику называют реабилитацией.

ЭТИЧЕСКАЯ СТОРОНА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ В СИТУАЦИЯХ РИСКА ВИКТИМИЗАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ИЛИ ФАКТОВ НАСИЛИЯ, ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ ИЛИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ

Благополучие и интересы детей – высшие неоспоримые и основополагающие ценности, признанные российскими и международными правовыми нормами.

В процессе взаимодействия с ребенком или подростком **фундаментальным требованием к работе специалистов является соблюдение этики** к доверенной им информации о совершенном в отношении него насилии, в том числе сексуальном насилии, об испытываемых им страхах, переживаниях.

Соблюдение этических принципов обеспечивает профессиональную качественную работу специалиста и ответственность за ее результаты, уважение к личности ребенка и его родителей, добровольность участия обучающегося в психологических мероприятиях.

Принцип конфиденциальности – это обязательство специалиста не разглашать информацию, ставшую известной в результате профессиональной работы с ребенком или подростком.

ВАЖНО: однако из этого строгого правила есть исключения, если речь идет об информации о совершенном в отношении ребенка насилии.

В ситуациях, когда ребенок или подросток сообщает о риске или фактах насилия, жестокого обращения и/или злоупотребления **преобладающим над принципом конфиденциальности становится принцип обеспечения безопасности и благополучия ребенка**.

ВАЖНО: такое обеспечение возможно лишь на основе междисциплинарного и межведомственного взаимодействия, что делает невозможной абсолютную конфиденциальность информации о насилии.

Принцип конфиденциальности относительно информации о насилии, совершенном в отношении ребенка, **обеспечивается тем, что состав сотрудников образовательной организации, осведомленных о ней, ограничен** лишь теми, кто имеет непосредственное отношение к оказанию ребенку помощи и его психолого-педагогическому сопровождению.

ВАЖНО: круг этих лиц может включать руководителя организации, педагога-психолога, классного руководителя, социального педагога, образующих одновременно консилиум по решению проблем ребенка в пределах компетенции образовательной организации.

ВАЖНО: если сведения о совершенном насилии по независящим от этих специалистов причинам стали известными более широкому сообществу, в том числе другим обучающимся, то членам консилиума рекомендуется проведение с ними беседы профилактического характера, направленной на предупреждение неблагоприятных последствий раскрытия этой информации для пострадавшего ребенка, а также аналогичных случаев с другими детьми.

Если речь идет о насилии, в том числе сексуальном, совершенном **вне семьи** (например, в результате нападения на ребенка), то информация должна быть незамедлительно передана специалистом руководителю образовательной организации и родителям ребенка.

- **ВАЖНО:** обращение в правоохранительные органы является правом и обязанностью родителей пострадавшего ребенка. Образовательная организация должна поддержать родителей, обеспечив ребенку и его семье профессиональное психологическое сопровождение,

- **ВАЖНО:** если родители отказываются от такого обращения, образовательная организация должна самостоятельно сообщить о факте насилия в правоохранительные органы и органы опеки.
 - Этот случай является конфликтным с точки зрения отношений между образовательной организацией и семьей. Важно, чтобы при этом не страдали интересы ребенка.
 - Педагогу-психологу рекомендуется провести тщательную разъяснительную работу с родителями о необходимости защиты их ребенка и взаимодействия с правоохранительными органами.
 - При необходимости в случае возбуждения уголовного дела и при возникновении неблагоприятных последствий семья может воспользоваться гарантиями защиты потерпевших от преступлений, предусмотренных соответствующим законом.

Если речь идет о насилии, в том числе сексуальном, совершенном **в семье** информация также должна быть доведена:

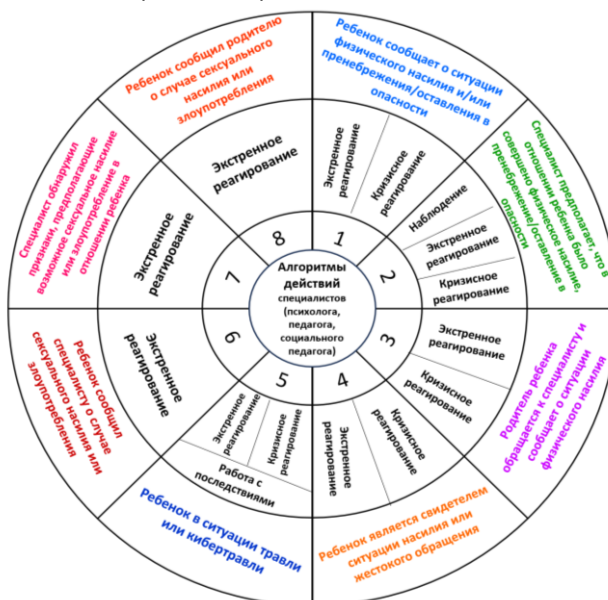
- до руководителя образовательной организации,
- руководитель образовательной организации информирует правоохранительные органы и органы опеки и попечительства, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, но не родителей ребенка.
- вопрос о безопасности дальнейшего пребывания ребенка в семье решается органами опеки и попечительства.
 - **ВАЖНО:** найти не виновного в насилии члена семьи, который мог бы поддержать ребенка.
 - Если такового нет, то возможно привлечение к решению вопроса о временном размещении ребенка вне семьи отдельно проживающих родственников, которые могут обеспечить его безопасность.
 - Если ситуация все же продолжает содержать угрозу благополучию ребенка, он может быть направлен для проживания в организацию социальной защиты.
 - В ряде случаев для оказания медицинской помощи, а также подтверждения факта насилия, ребенку требуется обследование в организации здравоохранения. Сопровождение ребенка при этом может быть обеспечено сотрудниками образовательной организации, опеки и попечительства или организации социальной защиты.
 - Координацию межведомственных действий по защите ребенка и обеспечению его прав и интересов может взять на себя Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Принцип профессионализма учитывается во всех описанных случаях получения от ребенка информации о совершенном в отношении него насилии. От того, насколько профессионально и компетентно специалисты будут решать сложные проблемы пострадавшего от насилия ребенка, зависят его безопасность и благополучие в будущем.

АЛГОРИТМЫ ДЕЙСТВИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ В СИТУАЦИЯХ РИСКА ВИКТИМИЗАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ИЛИ ФАКТОВ НАСИЛИЯ, ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ И/ИЛИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ

В алгоритмах действий специалистов, работающих с детьми и подростками, пережившими ситуации жестокого обращения, насилия, злоупотребления или ставшими свидетелями преступлений, **можно выделить 2 вида реагирования:**

1. **Экстренное (оперативное) реагирование** – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).
2. **Кризисное реагирование/управление** включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.

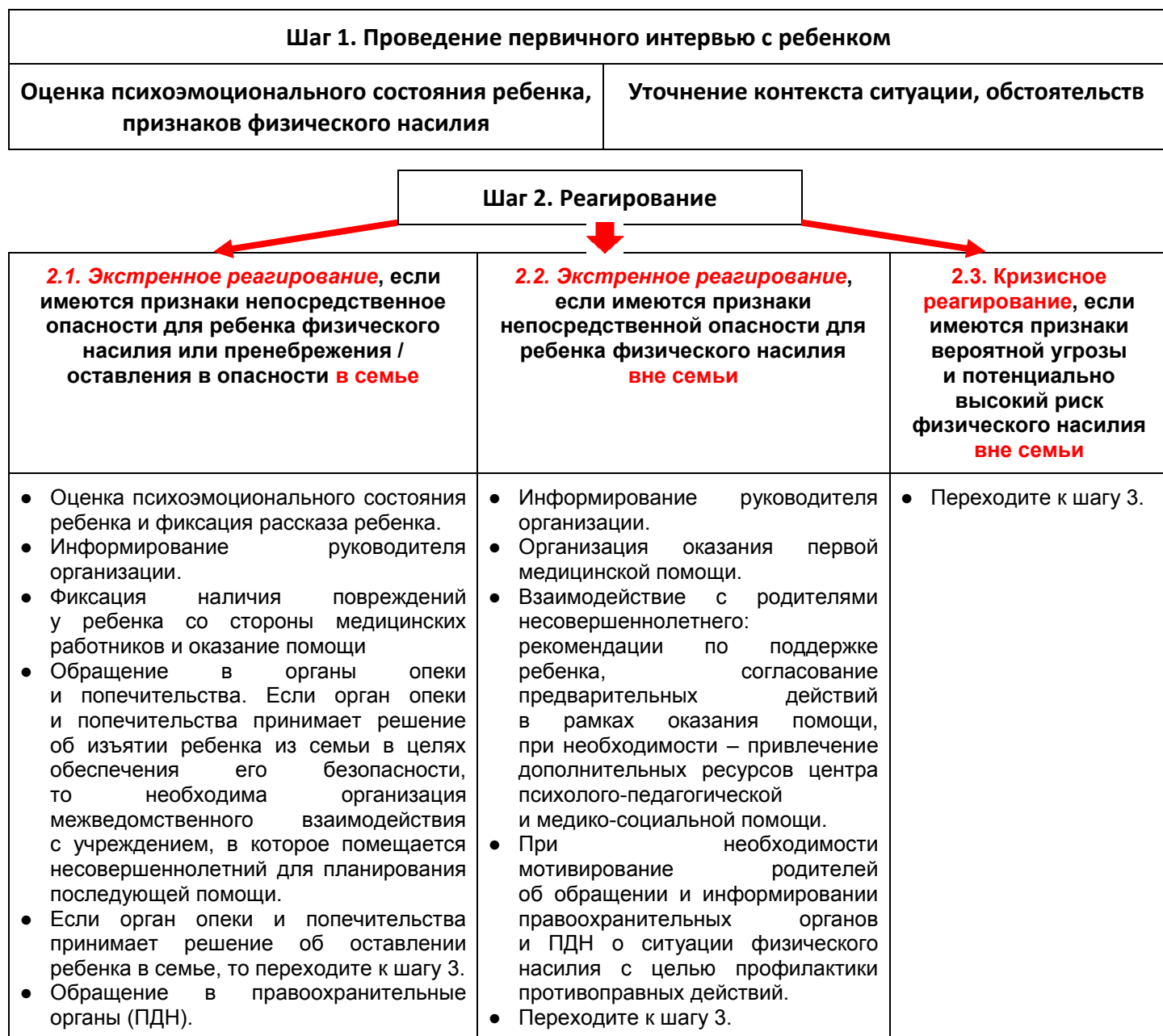


Подробные алгоритмы действий специалистов представлены в соответствующих памятках 1-8 настоящего Навигатора профилактики виктимизации детей и подростков.

1. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ СПЕЦИАЛИСТА, КОГДА РЕБЕНОК СООБЩАЕТ О СИТУАЦИИ ФИЗИЧЕСКОГО НАСИЛИЯ И/ЛИ ПРЕНЕБРЕЖЕНИЯ/ОСТАВЛЕНИЯ В ОПАСНОСТИ

Алгоритм действий специалистов включает 2 вида реагирования:

- Экстренное (оперативное) реагирование** – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).
- Кризисное реагирование/управление** включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.



Шаг 3. Проведение с разрешения родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка) и с согласия самого несовершеннолетнего углубленной диагностики

- **Важно:** на этом шаге должны использоваться не только психологические методики диагностики, но и специализированный инструментарий.
- **Важно:** если родитель и/или ребенок (подросткового и юношеского возраста) проявляет амбивалентное отношение к оказанию помощи и поддержки, то можно использовать технологию мотивационного интервьюирования.

Шаг 4. Проведение первичного интервью с родителями / законными представителями ребенка с их согласия и в случае, если это не противоречит интересам ребенка

Шаг 5. Организация и проведение психолого-педагогического междисциплинарного и/или межведомственного консилиума, разработка совместно с другими специалистами при участии родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации

- **Важно:** план помощи должен включать в себя все необходимые в конкретном случае виды помощи – медицинскую, юридическую, социальную, психологическую, педагогическую.
- **Важно:** на этом этапе может использоваться технология управления случаем (кейс-менеджмент) и целевого планирования.
- **Важно:** план помощи должен включать в себя сроки реализации целей, а также рекомендации о необходимости проведения повторного (динамического или итогового) консилиума.
- **Важно:** в работе с семьей может быть использована технология интенсивной семейной терапии.

Шаг 6. Реализация плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации

Шаг 7. Оценка динамики состояния ребенка, ситуации, реализации плана помощи комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации. Принятие решения о повторении цикла деятельности, начиная с шага 3

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно) 8-800-2000-122.

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

Горячая линия «Ребёнок в опасности» Следственного комитета Российской Федерации. Бесплатный, круглосуточный номер телефона **8-800-100-12-60#1**

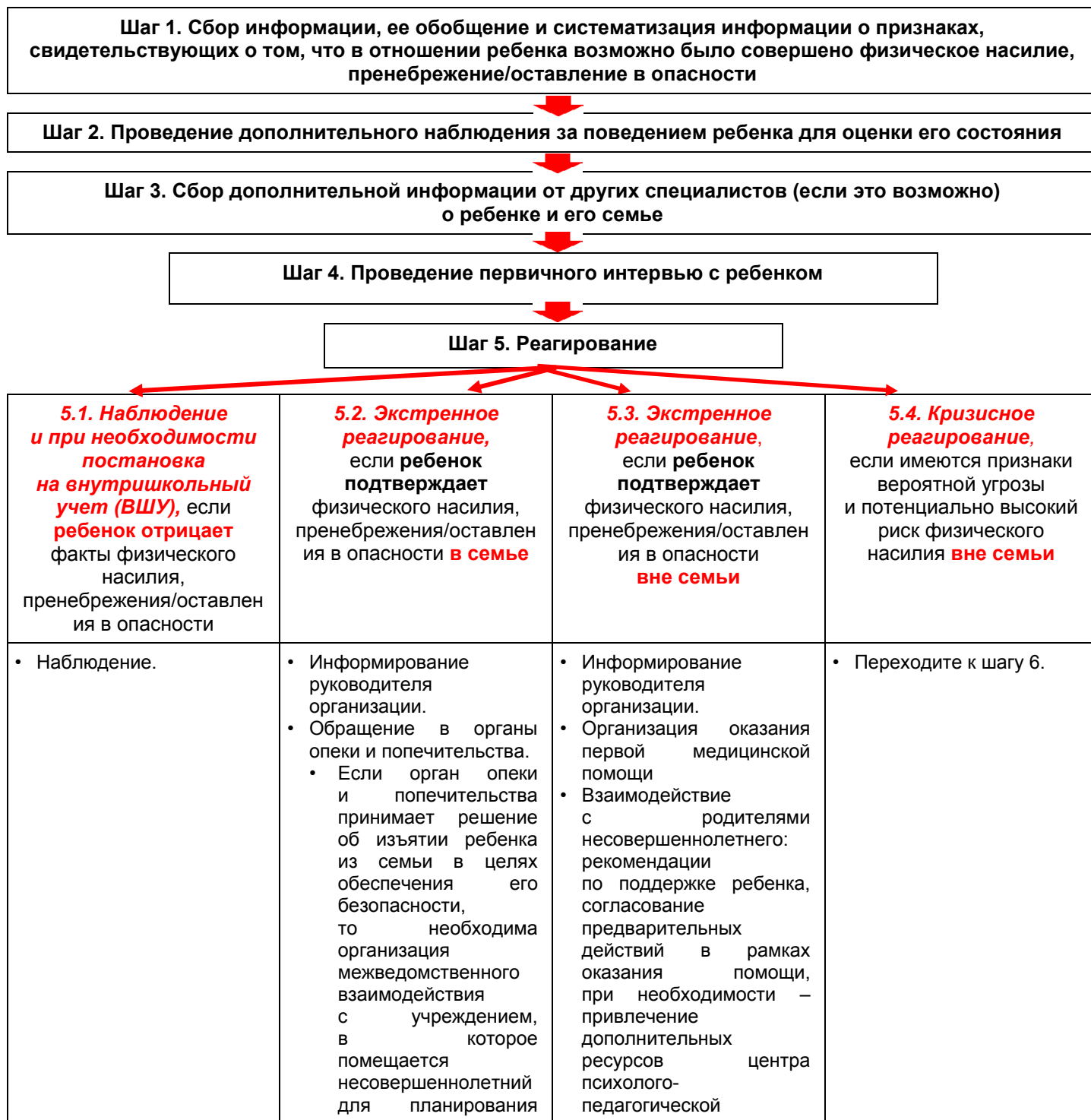
Куда можно направить родителей:

- **Портал Растимдетей.рф** - бесплатная консультационная помощь родителям по вопросам развития, воспитания и образования детей в возрасте от 0 до 18 лет, профилактики социального сиротства.
- Психологический университет для родителей «Быть родителем» - **бытьродителем.рф**

2. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ, КОГДА СПЕЦИАЛИСТ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО В ОТНОШЕНИИ РЕБЕНКА БЫЛО СОВЕРШЕНО ФИЗИЧЕСКОЕ НАСИЛИЕ, ПРЕНЕБРЕЖЕНИЕ/ОСТАВЛЕНИЕ В ОПАСНОСТИ

Алгоритм действий специалистов включает 2 вида реагирования:

1. **Экстренное (оперативное) реагирование** – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).
2. **Кризисное реагирование/управление** включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.



	последующей помощи. • Если орган опеки и попечительства принимает решение об оставлении ребенка в семье, то переходите к шагу 6. • Обращение в правоохранительные органы (ПДН). • В случае необходимости – организация оказания первой медицинской помощи.	и медико-социальной помощи. • При необходимости мотивирование родителей об обращении и информировании правоохранительных органов и ПДН о ситуации физического насилия с целью профилактики противоправных действий. • Переходите к шагу 6.	
--	---	--	--



Шаг 6. Проведение с разрешения родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка) и с согласия самого несовершеннолетнего углубленной диагностики ребенка

- **Важно:** на этом шаге должны использоваться не только психологические методики диагностики, но и специализированный инструментарий.
- **Важно:** если родитель и/или ребенок (подросткового и юношеского возраста) проявляет амбивалентное отношение к оказанию помощи и поддержки, то можно использовать технологию мотивационного интервьюирования.



Шаг 7. Проведение первичного интервью с родителями/законными представителями ребенка с их согласия и в случае, если это не противоречит интересам ребенка



Шаг 8. Организация и проведение психолого-педагогического междисциплинарного и/или межведомственного консилиума, разработка совместно с другими специалистами при участии родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации

- **Важно:** план помощи должен включать в себя все необходимые в конкретном случае виды помощи – медицинскую, юридическую, социальную, психологическую, педагогическую.
- **Важно:** на этом этапе может использоваться технология управления случаем (кейс-менеджмент) и целевого планирования.
- **Важно:** план помощи должен включать в себя сроки реализации целей, а также рекомендации о необходимости проведения повторного (динамического или итогового) консилиума.
- **Важно:** в работе с семьей может быть использована технология интенсивной семейной терапии.



Шаг 9. Реализация плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации



Шаг 10. Оценка динамики состояния ребенка, ситуации, реализации плана помощи комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации. Принятие решения о повторении цикла деятельности, начиная с шага 6

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Горячая линия «Ребёнок в опасности» Следственного комитета Российской Федерации. Бесплатный, круглосуточный номер телефона 8-800-100-12-60#1

3. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ, КОГДА РОДИТЕЛЬ РЕБЕНКА ОБРАЩАЕТСЯ К СПЕЦИАЛИСТУ И СООБЩАЕТ О СИТУАЦИИ ФИЗИЧЕСКОГО НАСИЛИЯ

Алгоритм действий специалистов включает 2 вида реагирования:

1. **Экстренное (оперативное) реагирование** – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).
2. **Кризисное реагирование/управление** включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.

Шаг 1. Проведение первичного интервью с родителем

- Оценка психоэмоционального состояния родителя, характера реагирования на ситуацию, готовности участвовать в оказании помощи и защиты ребенка.
- Уточнение причины обращения, контекста ситуации и обстоятельств – физическое насилие произошло в семье или вне семьи.
- Сбор информации о семье, характеристика ребенка со слов родителя.
- При необходимости – оказание родителю экстренной психологической помощи.
- Предварительная оценка информации, безопасности и риска жестокого обращения, планирование плана помощи совместно с родителем, рекомендации родителю о способах поддержки ребенка.

Шаг 2. Реагирование

2.1. Экстренное реагирование, если родитель сообщил о непосредственной опасности для ребенка физического насилия в семье	2.2. Экстренное реагирование, если имеются признаки непосредственной опасности для ребенка физического насилия вне семьи	2.3. Кризисное реагирование, если имеются признаки вероятной угрозы и потенциально высокий риск физического насилия вне семьи
• Информирование руководителя организации. • В случае необходимости – организация оказания первой медицинской помощи ребенку и/или родителю. • Обращение в органы опеки и попечительства и при необходимости постановка и экстренное решение вопроса о предоставлении убежища ребенку и родителю, обратившемуся за помощью. • Если орган опеки и попечительства принимает решение об изъятии ребенка из семьи в целях обеспечения его безопасности, то необходима организация межведомственного взаимодействия с учреждением, в которое помещается	• Информирование руководителя организации. • В случае необходимости – организация оказания первой медицинской помощи. • Взаимодействие с родителями несовершеннолетнего: рекомендации по поддержке ребенка, согласование предварительных действий в рамках оказания помощи, при необходимости – привлечение дополнительных ресурсов центра психолого-педагогической и медико-социальной помощи. • При необходимости мотивирование родителей об обращении и информировании правоохранительных органов	• Переходите к шагу 3

несовершеннолетний для планирования последующей помощи. • Если орган опеки и попечительства принимает решение об оставлении ребенка в семье, то переходите к шагу 3. • Обращение в правоохранительные органы (ПДН).	и ПДН о ситуации физического насилия с целью профилактики противоправных действий. • Переходите к шагу 3.	
--	--	--



Шаг 3. Проведение с разрешения родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) и с согласия самого несовершеннолетнего углубленной диагностики индивидуально-психологических особенностей ребенка, оценки безопасности, риска жестокого обращения ребенка, сети социальных контактов, ресурсов, подготовка предварительных рекомендаций в план и программу помощи

- **Важно:** на этом шаге должны использоваться не только психологические методики диагностики, но и специализированный инструментарий.
- **Важно:** если родитель и/или ребенок (подросткового и юношеского возраста) проявляет амбивалентное отношение к оказанию помощи и поддержки, то можно использовать технологию мотивационного интервьюирования.



Шаг 4. Проведение углубленного интервью и диагностики с родителями/законными представителями ребенка с их согласия и в случае, если это не противоречит интересам ребенка



Шаг 5. Организация и проведение психолого-педагогического междисциплинарного и/или межведомственного консилиума, разработка совместно с другими специалистами при участии родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации

- **Важно:** план помощи должен включать в себя все необходимые в конкретном случае виды помощи – медицинскую, юридическую, социальную, психологическую, педагогическую.
- **Важно:** на этом этапе может использоваться технология управления случаем (кейс-менеджмент) и целевого планирования.
- **Важно:** план помощи должен включать в себя сроки реализации целей, а также рекомендации о необходимости проведения повторного (динамического или итогового) консилиума.
- **Важно:** в работе с семьей может быть использована технология интенсивной семейной терапии.



Шаг 6. Реализация плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации



Шаг 7. Оценка динамики состояния ребенка, ситуации, реализации плана помощи комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации. Принятие решения о повторении цикла деятельности, начиная с шага 3

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Горячая линия «Ребёнок в опасности» Следственного комитета Российской Федерации. Бесплатный, круглосуточный номер телефона 8-800-100-12-60#1

4. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ СПЕЦИАЛИСТА, КОГДА РЕБЕНОК ЯВЛЯЕТСЯ СВИДЕТЕЛЕМ СИТУАЦИИ НАСИЛИЯ ИЛИ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ

Алгоритм действий специалистов включает 2 вида реагирования:

1. **Экстренное (оперативное) реагирование** – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).
2. **Кризисное реагирование/управление** включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.

Шаг 1. Если ребенок обратился за помощью в связи с тем, что стал свидетелем жестокого обращения или насилия, необходимо

- оценить его психоэмоциональное состояние и угрозу его безопасности,
- провести первичное интервью ребенка, уточнить, при условии, что он готов и хочет говорить, что он видел, когда, при каких обстоятельствах, насколько ситуация, которую наблюдал ребенок, является опасной для жизни и здоровья других детей или взрослых,
- оказать психологическую поддержку ребенку,
- в зависимости от актуальности, серьезности обсуждаемой ситуации, необходимости экстренного реагирования важно прояснить ребенку пределы конфиденциальности, и почему, если угроза другим детям/взрослым существует, важно раскрыть информацию. Но также важно поддерживать доверительный контакт с ребенком.

Шаг 2. Реагирование

2.1. Кризисное реагирование, если ребенок стал свидетелем насилия **вне семьи**

- Взаимодействие с родителями/законными представителями несовершеннолетнего: рекомендации по поддержке ребенка, получение согласия на проведение диагностического этапа, согласование предварительных действий в рамках оказания помощи, при необходимости – привлечение дополнительных ресурсов центра психолого-педагогической и медико-социальной помощи.
- Мотивирование родителей:
 - Сообщить об увиденном ребенком в правоохранительные органы.
 - В необходимости оказания ребенку социально-психологической и психолого-педагогической помощи.
- При необходимости информирование правоохранительных органов, ПДН, КДНиЗП о противоправных действиях третьих лиц со слов ребенка.

2.2. Экстренное реагирование, если ребенок стал свидетелем насилия **в семье**

- Информирование руководителя организации.
- Обращение в органы опеки и попечительства и при необходимости постановка и экстренное решение вопроса о предоставлении убежища ребенку и родителю, обратившемуся за помощью.
- Если орган опеки и попечительства принимает решение об изъятии ребенка из семьи в целях обеспечения его безопасности, то необходима организация межведомственного взаимодействия с учреждением, в которое помещается несовершеннолетний для планирования последующей помощи.
- Если орган опеки и попечительства принимает решение об оставлении ребенка в семье, то переходите к шагу 3.
- Обращение в правоохранительные органы (ПДН).
- В случае необходимости – организация оказания первой медицинской помощи ребенку и/или родителю.

Шаг 3. Проведение с согласия родителей / законных представителей углубленной диагностики актуального психоэмоционального состояния ребенка, индивидуально-психологических особенностей, оценки риска безопасности и жестокого обращения

Шаг 4. Проведение с разрешения родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) и с согласия самого несовершеннолетнего углубленной диагностики индивидуально-психологических особенностей ребенка, оценки безопасности, риска жестокого обращения ребенка, сети социальных контактов, ресурсов, подготовка предварительных рекомендаций в план и программу помощи

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Если случай сложный, то организация и проведение психолого-педагогического междисциплинарного и/или межведомственного консилиума, разработка совместно с другими специалистами при участии родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации.<ul style="list-style-type: none">• Важно: план помощи должен включать в себя все необходимые в конкретном случае виды помощи – медицинскую, юридическую, социальную, психологическую, педагогическую.• Важно: на этом этапе может использоваться технология управления случаем (кейс-менеджмент) и целевого планирования.• Важно: план помощи должен включать в себя сроки реализации целей, а также рекомендации о необходимости проведения повторного (динамического или итогового) консилиума.• Важно: в работе с семьей может быть использована технология интенсивной семейной терапии. | <ul style="list-style-type: none">• Если случай не требует организации консилиума, то планирование специалистом (педагогом-психологом) индивидуальной психологической помощи ребенку |
|--|--|

Шаг 5. Реализация плана помощи и на основе его комплексной или индивидуальной программы помощи

Шаг 3. Оценка динамики состояния ребенка, ситуации, реализации плана помощи комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации. Принятие решения о повторении цикла деятельности, начиная с шага 3

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно) **8-800-2000-122**.

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

Горячая линия «Ребёнок в опасности» Следственного комитета Российской Федерации. Бесплатный, круглосуточный номер телефона **8-800-100-12-60#1**

Куда можно направить родителей:

- **Портал Растимдетей.рф** - бесплатная консультационная помощь родителям по вопросам развития, воспитания и образования детей в возрасте от 0 до 18 лет, профилактики социального сиротства.
- Психологический университет для родителей «Быть родителем» - **бытьродителем.рф**

5. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ СПЕЦИАЛИСТА, КОГДА РЕБЕНОК СООБЩАЕТ О СИТУАЦИИ ТРАВЛИ ИЛИ КИБЕРТРАВЛИ ЛИБО НАХОДИТСЯ В ТАКОЙ СИТУАЦИИ

Алгоритм действий специалистов включает 2 вида реагирования:

1. **Экстренное (оперативное) реагирование** – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).
2. **Кризисное реагирование/управление** включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.

Шаг 1а. Если специалист наблюдает непосредственные проявления буллинга (экстренное реагирование)	Шаг 1б. Если случай подразумевает хотя бы малейшую потенциальную угрозу для здоровья (физического и психологического) жертвы, буллинг/кибербуллинг проявляются систематически (кризисное реагирование)
• Аккуратно, но немедленно остановите это действие, не акцентируя на этом внимание других обучающихся. • Постарайтесь не переходить на крик, избегать агрессивных действий со своей стороны.	• Вынесите этот случай на психолого-педагогический консилиум с другими специалистами образовательной организации и разработайте план помощи жертве, свидетелям и буллеру. • Обсудите этот случай с классным руководителем, социальным педагогом и представителем школьной службы примирения/медиации (при наличии). • Учитывая семейную ситуацию ребенка-агрессора, аккуратно сообщите родителям, попросите их не применять насильственные наказания. • Свяжитесь с родителями жертвы и объясните им ситуацию, предложите рекомендации по психологической поддержке ребенка. • При необходимости рекомендуйте родителям или иным законным представителям жертвы, свидетеля или буллера обратиться за помощью в специализированные центры (центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (центры ППМС помощи), центры социального обслуживания и др.). • Совместно с другими специалистами образовательной организации разработайте программу психолого-педагогических и педагогических мероприятий, направленных на профилактику и коррекцию агрессивного поведения, помощь жертве, сплочение учебного коллектива, приступите к реализации этой программы. • По возможности, включите агрессора и жертву в созидательную, интересную им коллективную деятельность, где они оба смогут чувствовать свою причастность к коллективу и осознавать полезность собственных действий. • В случае травли на публичных страницах в социальных сетях, обратитесь к их администратору (если им является другой обучающийся), либо вынесите на психолого-педагогический консилиум предложение обратиться в правоохранительные

	органы с целью блокировки данной страницы (если администрация публика/группы/сообщества анонимна или не относится к образовательной организации). Через некоторое время проведите мониторинг ситуации, убедитесь, что динамика буллинга идет на спад.
--	---



Шаг 2. Работа с последствиями агрессивного поведения, буллинга/кибербуллинга

- Окажите первичную помощь ребенку-жертве буллинга, а также свидетелям.
- Наедине уточните, в каком они состоянии (физическом и психологическом).
- Уточните не является ли проявление буллинга систематическим по отношению к ребенку-жертве, есть ли у него друзья в образовательной организации.
- Проявите заботу, предложите ребенку-жертве при необходимости обращаться к вам за поддержкой, предложите ему выговориться.
- Уточните, готов ли ребенок-жертва пойти на примирение с агрессором.
- Вступите в диалог с буллером (агрессорами) наедине.
- Не спешите занимать обвинительную позицию.
- Спросите, что с ним сейчас происходит, в какой он ситуации.
- Попробуйте уточнить, в чем причина, зачем он так себя ведет, возможно ему самому нужна помощь и его агрессия носит защитный характер.
- Спросите, при каких условиях он больше не стал бы совершать подобные действия (возможно, подходящим решением будет заключить некоторую «сделку»).
- Уточните его интересы, круг общения, по возможности включите его в какую-нибудь творческую/конструктивную деятельность, которая может быть ему интересна.
- Уточните, готов ли он пойти на примирение/восстановление отношений с жертвой.

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно) **8-800-2000-122**.

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

Горячая линия «Ребёнок в опасности» Следственного комитета Российской Федерации. Бесплатный, круглосуточный номер телефона **8-800-100-12-60#1**

Портал антибулливой программы для школ «Травлинет.рф»

Раздел «Кибербуллинг» портала Минцифры и Ростелекома

Сайт «Стоп буллинг» <http://bullying-net.ru>

Сайт антибуллингового портала <https://bullying.ru>

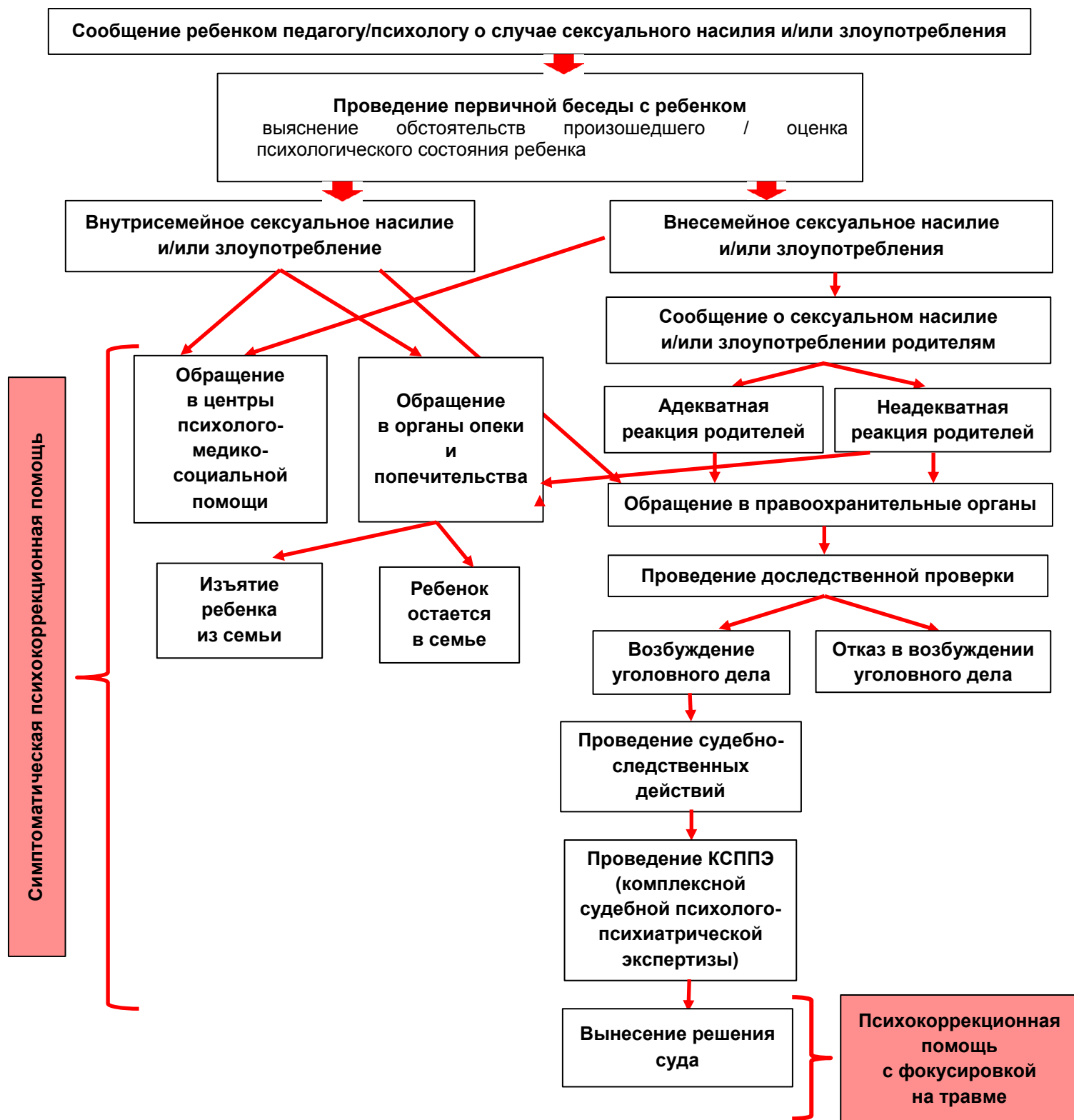
Горячая линия «Дети Онлайн» <http://detionline.com/helpline/about>

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ Травли.NET 8 (800) 500-44-14

Куда можно направить родителей:

- Портал Растимдетей.рф** - бесплатная консультационная помощь родителям по вопросам развития, воспитания и образования детей в возрасте от 0 до 18 лет, профилактики социального сиротства.
- Психологический университет для родителей «Быть родителем» - бытьродителем.рф**

6. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ, КОГДА РЕБЕНОК СООБЩИЛ СПЕЦИАЛИСТУ О СЛУЧАЕ СОВЕРШЕННОГО В ОТНОШЕНИИ НЕГО СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ ИЛИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ



В ситуации, когда ребенок или подросток сообщает специалисту образовательной организации (педагогу-психологу, социальному педагогу, классному руководителю или педагогу) о случае сексуального насилия или злоупотребления, важно соблюдать последовательность следующих действий:

1. Если обучающийся впервые сообщает о случившемся, то в беседе необходимо выяснить обстоятельства сексуального насилия или злоупотребления, его семейный или внесемейный характер.
 - **ВАЖНО:**
 - обратить внимание на физическое и эмоциональное состояние пострадавшего и его переживания. Ребенок может испытывать чувства беспокойства, тревоги, страха, стыда, горя, порой - гнева
 - узнать, чего и кого ребенок боится. Следует успокоить ребенка, при необходимости применяя для этого специальные техники (например, диафрагмальное дыхание), дать ему почувствовать поддержку и защищенность
 - выяснить, знает ли о происшедшем с ребенком кто-либо еще, а также кто из близких может его поддержать
2. Необходимо руководствоваться **принципом благополучия и безопасности ребенка**, который требует передать эту информацию руководителю образовательной организации.
 - **ВАЖНО:**
 - если ребенок не хотел бы передачи информации о насилии кому-либо, в процессе беседы специалисту нужно убедить ребенка в том, что сообщенные им сведения не могут оставаться тайной от тех людей, которые обязаны его защитить, и рассказать ему о том, что ими будет сделано в дальнейшем для того, чтобы обеспечить его безопасность
 - следует заверить ребенка, что передача этой информации будет ограничена лишь теми людьми, которые будут профессионально заниматься делом о совершенном в отношении него насилии
 - не следует оставлять ребенка одного до разрешения ситуации и приведения ребенка в адекватное психологическое состояние.
3. В случае **внесемейного** сексуального насилия или злоупотребления **руководитель образовательной организации должен** оповестить о полученной информации родителей или опекунов (законных представителей) ребенка и получить от них объяснение.
 - **ВАЖНО:**
 - в этой ситуации родители, как и в случае их непосредственного оповещения ребенком, должны обратиться в правоохранительные органы и, при необходимости, в медицинскую организацию и/или в психолого-педагогический и медико-социальный центр (ППМСЦентр)
 - если родители самостоятельно не обращаются в правоохранительные органы, это обязаны сделать сотрудники образовательной организации, одновременно оповестив органы опеки и попечительства и комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, которые также рассматривают вопрос о безопасности нахождения ребенка в семье.
4. В случае обнаружения **внутрисемейного** насилия **руководитель образовательной организации** действует аналогичным образом, **не ставя в известность родителей** (законных представителей) ребенка.
5. Далее правоохранительными органами запускается механизм доследственной проверки и последующих следственных действий.
 - **ВАЖНО:** на этапе доследственной проверки и следственных действий ребенку оказывается только симптоматическая психокоррекционная помощь без фокусировки на травме. Психокоррекционная помощь с фокусировкой на травме возможна после передачи уголовного дела в суд.

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно) **8-800-2000-122**.

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

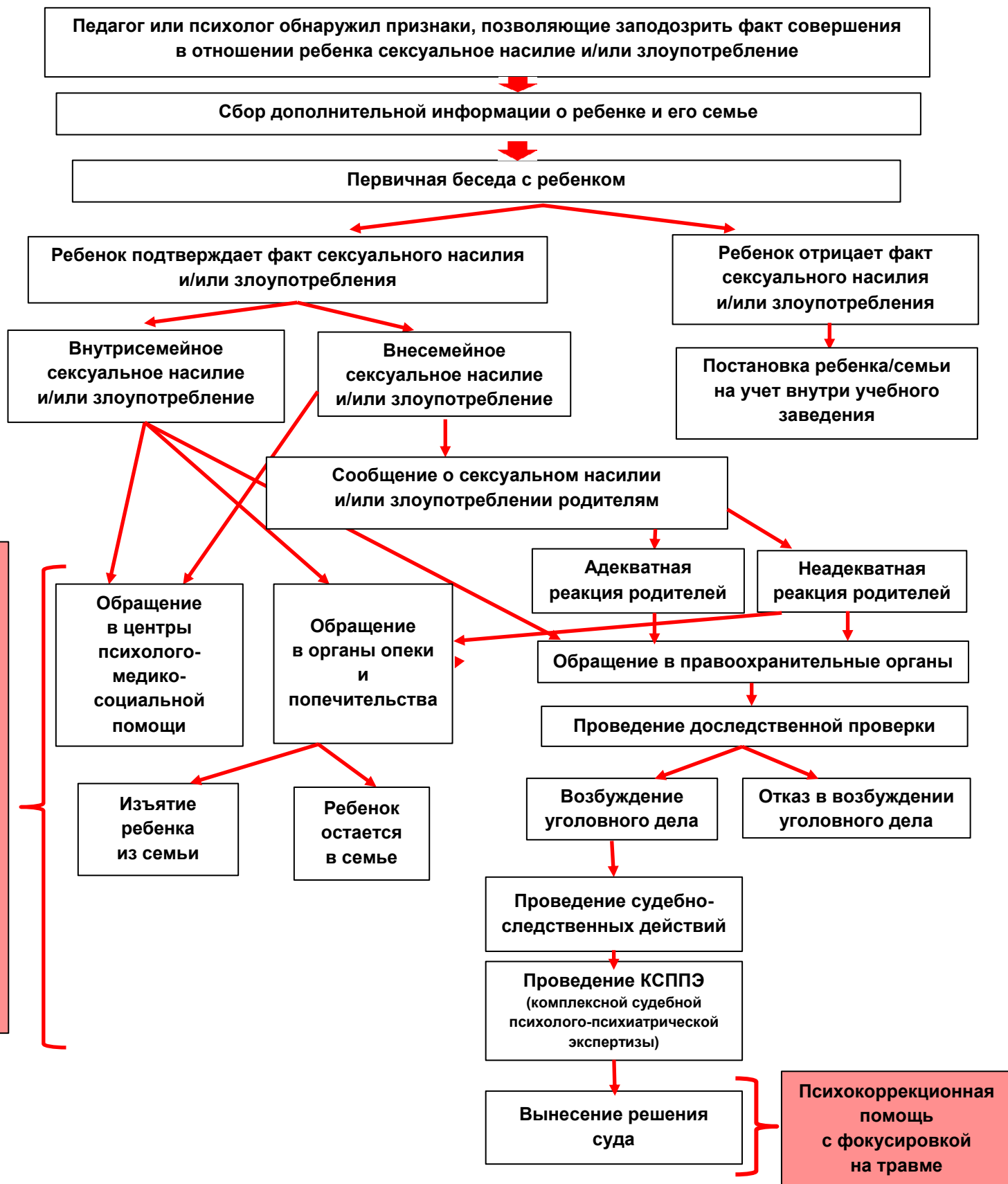
Горячая линия «Ребёнок в опасности» Следственного комитета Российской Федерации. Бесплатный, круглосуточный номер телефона **8-800-100-12-60#1**

Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения: <https://sirotstvo.ru>

Куда можно направить родителей:

- **Портал Растимдетей.рф** - бесплатная консультационная помощь родителям по вопросам развития, воспитания и образования детей в возрасте от 0 до 18 лет, профилактики социального сиротства.
- Психологический университет для родителей «Быть родителем» - **бытьродителем.рф**

7. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ, ЕСЛИ СПЕЦИАЛИСТ ОБНАРУЖИЛ ПРИЗНАКИ, ПРЕДПОЛАГАЮЩИЕ ВОЗМОЖНОЕ СЕКСУАЛЬНОЕ НАСИЛИЕ ИЛИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ РЕБЕНКА



В ситуации, когда специалист образовательной организации (педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель или педагог) обнаружил признаки, предполагающие возможное сексуальное насилие или злоупотребление в отношении ребенка, важно соблюдать последовательность следующих действий:

1. Если у сотрудников образовательной организации возникают подозрения о совершении в отношении ребенка сексуального насилия или злоупотребления, то необходимо обратить внимание на косвенные признаки.
 - **Косвенные признаки:** повышенный интерес к вопросам сексуальности, имитация сексуальных действий в игре с другими детьми, демонстрация сведений о половых отношениях, выходящих за пределы возрастной нормы и т.п.
 - **ВАЖНО:** к подобным признакам следует относиться с осторожностью, так как их источником могут быть также обстоятельства, не имеющие характера сексуального насилия и злоупотребления.
2. При обнаружении или выявлении признаков следует собрать дополнительную информацию о ребенке и его семье и постараться выяснить, чем обусловлены подобные проявления.
3. Если со временем они сохраняются, то специалисту рекомендуется поговорить с ребенком и спросить его об источниках его знаний и привычек, а также о характере действий в отношении него окружающих.
4. Если в ходе первичной беседы ребенок отрицает какие-либо действия сексуального характера со стороны кого-либо из взрослых или сверстников, то следует продолжить наблюдение за ребенком и его семьей.
5. В случае, если в беседе со специалистом ребенок указывает на факты сексуального насилия или злоупотребления **внутри или вне семьи**, сотрудники образовательной организации должны принять меры по защите ребенка в будущем:
 - Если речь идет о **внесемейном** сексуальном насилии или злоупотреблении, **руководитель образовательной организации обязан известить родителей** (законных представителей) ребенка. В зависимости от их реагирования на сообщение, родители:
 - либо сами берут на себя заботу о ребенке и обращаются в правоохранительные органы и в организации, где ребенку может быть оказана медико-психологическая помощь,
 - либо, в случае их неадекватной реакции, это делает руководитель образовательной организации.
6. Далее следует опираться на алгоритм, представленный в памятке №6.

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно) **8-800-2000-122**.

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

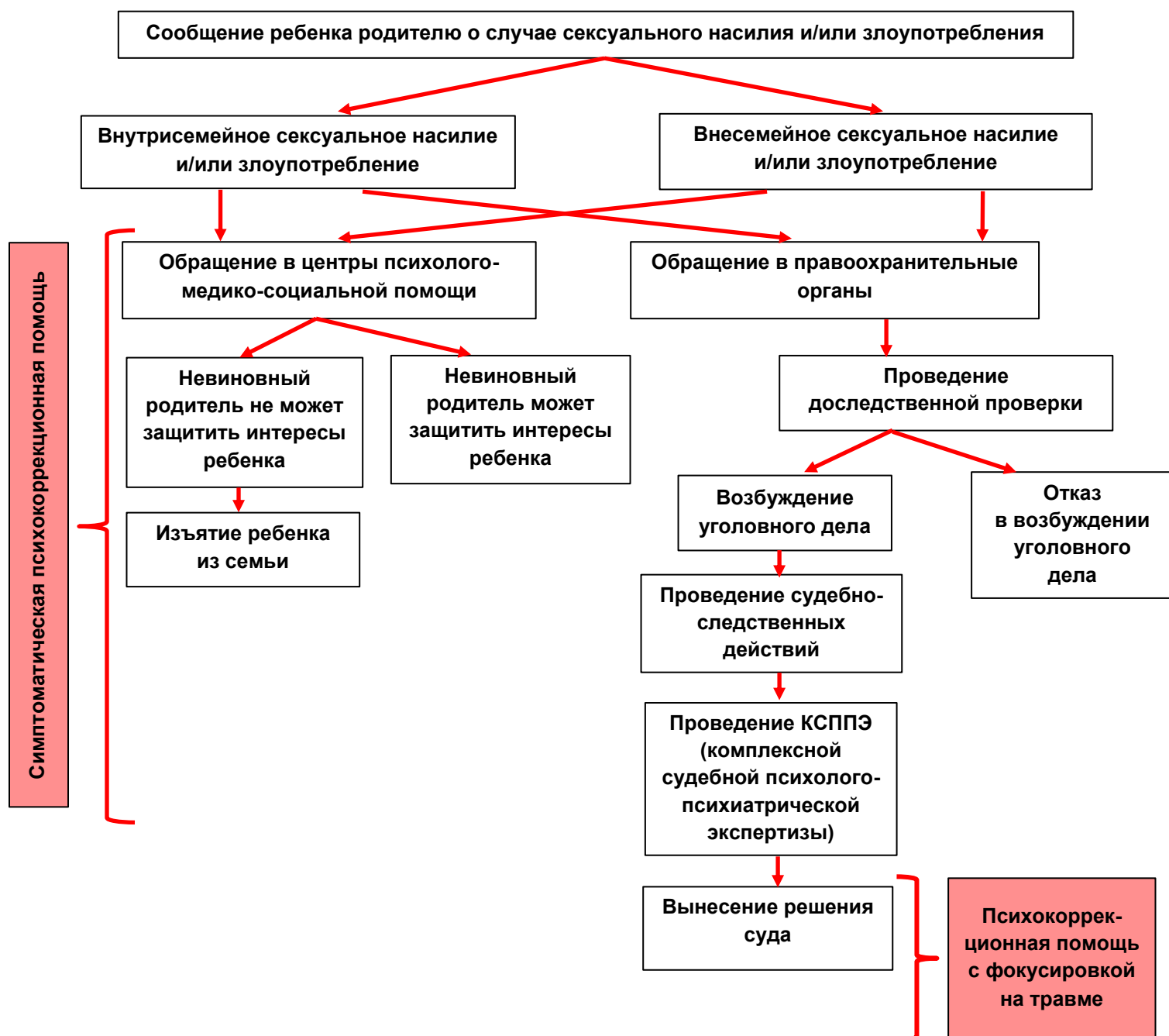
Горячая линия «Ребёнок в опасности» Следственного комитета Российской Федерации. Бесплатный, круглосуточный номер телефона **8-800-100-12-60#1**

Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения: <https://sirotstvo.ru>

Куда можно направить родителей:

- **Портал Растимдетей.рф** - бесплатная консультационная помощь родителям по вопросам развития, воспитания и образования детей в возрасте от 0 до 18 лет, профилактики социального сиротства.
- Психологический университет для родителей «Быть родителем» - **бытьродителем.рф**

8. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ РОДИТЕЛЯ ИЛИ ИНОГО ЧЛЕНА СЕМЬИ, КОГДА РЕБЕНОК СООБЩИЛ О СЛУЧАЕ СОВЕРШЕННОГО В ОТНОШЕНИИ НЕГО СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ ИЛИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ



Данный алгоритм действий может быть рекомендован родителям в ситуации сообщения ребенком о фактах насилия, а также использован специалистами в рамках просветительской работы с семьями.

1. Независимо от того, произошло ли сексуальное насилие или злоупотребление внутри или вне семьи, родитель или иной член семьи, получивший подобное сообщение, должен обратиться:
 - в правоохранительные органы (МВД, территориальное подразделение Следственного комитета)
 - при необходимости, в медицинскую организацию и/или в психолого-педагогический и медико-социальный центр (ППМСЦентр) для оказания помощи ребенку.
2. Далее, особенно в случае внутрисемейного насилия, сотрудники правоохранительных органов рассматривают вопрос о том, может ли невиновный родитель защитить интересы ребенка.
 - **ВАЖНО:**
 - Если в этом возникают сомнения, извещаются органы опеки и попечительства и комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав, которые решают вопрос о том, безопасно ли ребенку оставаться в семье.
 - Если ребенок остается в семье под угрозой насилия или психологического воздействия, направленного на прекращение расследования преступления, он может быть помещен под опеку в организацию социальной защиты, которая будет в дальнейшем представлять его интересы в судебно-следственном процессе.
3. Правоохранительные органы проводят доследственную проверку обстоятельств дела и принимают решение о возбуждении уголовного дела либо об отказе от его возбуждения.
4. Если дело возбуждено, начинается процесс предварительного следствия, в течение которого ребенку предстоит пройти ряд следственных действий, в том числе комплексную судебную психолого-психиатрическую экспертизу (КСППЭ).
 - **ВАЖНО:** на этапе доследственной проверки и следственных действий ребенку оказывается только симптоматическая психокоррекционная помощь без фокусировки на травме. Психокоррекционная помощь с фокусировкой на травме возможна после передачи уголовного дела в суд.

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно) **8-800-2000-122**.

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

Горячая линия «Ребёнок в опасности» Следственного комитета Российской Федерации. Бесплатный, круглосуточный номер телефона **8-800-100-12-60#1**

Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения: <https://sirotstvo.ru>

Куда можно направить родителей:

- **Портал Растимдетей.рф** - бесплатная консультационная помощь родителям по вопросам развития, воспитания и образования детей в возрасте от 0 до 18 лет, профилактики социального сиротства.
- Психологический университет для родителей «Быть родителем» - **бытьродителем.рф**