

Видеть несправедливость и молчать это значит, самому участвовать в ней
Ж.-Ж. Руссо

Алгоритм действий педагогов при выявлении семей и детей, находящихся в социально-опасном положении.

Несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении, - лицо, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушение или антиобщественные действия;

Семья , находящаяся в социально опасном положении, - семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними; (Статья 1. Глава I. *Федерального закона от 24 июня 1999 г. N 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»*)

Ребенок считается жертвой **жестоккого обращения**, если в результате действий или бездействий со стороны окружающих лиц ему был причинен вред или он подвергся высокому риску причинения вреда.

Педагоги должны уметь распознавать признаки жестокого обращения и проводить оценку риска причинения вреда. Работники образовательных учреждений должны обращать внимание на следующие особенности в поведении ребенка, которые могут свидетельствовать о жестоком обращении или насилии по отношению к нему:

- психическое и физическое развитие ребенка не соответствует его возрасту; неухоженность, неопрятность;
- апатичность или, наоборот, агрессивность ребенка; отказ ребенка раздеться, чтобы скрыть синяки и раны на теле;
- повторяющиеся жалобы на недомогание (головную боль, боли в животе и др.); враждебность или чувство страха по отношению к отцу или матери;
- судорожное реагирование на поднятую руку, вздрагивание при неожиданном приближении взрослого, резких движениях (ребенок сжимается, как бы боясь удара); чрезмерное стремление к одобрению любого взрослого, гипертрофированная забота обо всем и обо всех;
- обвинение ребенком родителей в нанесении повреждений;
- повышенная агрессивность ребенка в играх и по отношению к другим детям;

Формы и виды насилия и жестокого обращения с детьми

Традиционно различают 4 наиболее общие категории жестокого обращения с детьми: физическое насилие, сексуальное насилие, пренебрежение нуждами ребенка, эмоциональное (психологическое насилие).

Эти виды насилия включают широкий диапазон различных действий.

Физическое насилие над ребенком в семье

Характеристика семьи, в которой происходит физическое насилие над ребенком

1. Родители уверены в правильном выборе метода воспитания – физическое наказание.
2. Родители (один родитель) являются алкоголиками, наркоманами, токсикоманами.
3. Родители (один родитель) имеют психические заболевания, либо склонность к немотивированным приступам агрессии.
4. В семье часто происходят ссоры, скандалы.
5. Родители находятся в состоянии стресса (болезнь, потеря работы и др.).
6. Родители не обладают навыками управления гиперактивными, непослушными детьми.

Формы физического насилия	Характер повреждений у ребенка
избиение	Синяки, ссадины, раны, следы от ударов ремнем, следы от прижигания горячими предметами (сигарета), укусов. Повреждение зубов, губ, кровоподтеки на голове, болезненное реагирование на прикосновению к телу (повреждение внутренних органов)
Пощечины, шлепки, щепки	Следы от рук на лице, теле, синяки
Порка	Следы от ударов ремнем, веревкой и др. предметами на теле
Дерганье за волосы	Участки облысения на голове, жалобы ребенка на головную боль
Фиксация в неудобной позе	Припухлость и болезненность суставов
Преднамеренное лишение ребенка еды, питья, одежды	Ребенок часто болеет, не набирает вес, проявляет чрезмерный аппетит в детском саду.
Грубое нарушение режима дня	Ребенок вялый, рассеянный, засыпает до наступления сончаса.
Сильное встряхивание ребенка	У ребенка может болеть голова, наблюдаться головокружение, потеря сознания.

Дополнительные признаки последствий физического насилия:

1. Дети, которые подвергаются физическому насилию, могут проявлять агрессию к другим детям, взрослым.
2. У ребенка испуганный взгляд.
3. Когда взрослый (воспитатель) наклоняется к ребенку, он резко поднимает плечи и втягивает голову.
4. При виде родителя, ребенок проявляет беспокойство, плачет, не хочет идти домой.
5. Отражение проявления жестокого отношения к ребенку в сюжетно-ролевых играх.
6. Прямые жалобы ребенка на физическое насилие.

Психологическое насилие над ребенком в семье

Характеристика семьи, в которой происходит психологическое насилие над ребенком

1. Родители выбрали авторитарный стиль воспитания – давление на ребенка, угрозы.

2. Родители (один родитель) имеют психические заболевания, либо склонность к немотивированным приступам агрессии.
3. В семье часто происходят ссоры, скандалы.
4. Родители, перенесшие жестокое обращение в детстве.

Формы психологического насилия	Проявление психологического насилия	Особенности детей, подвергающихся психологическому насилию
Отвержение	Действия, демонстрирующие неприятие ребенка и принижающие его достоинство, враждебное отношение, унижение, высмеивание (в т.ч публичное)	- Задержка психического развития - Низкий уровень усвоения образовательной программы - эмоциональные нарушения в виде агрессии, гнева, подавленное состояние.
Терроризирование	Запугивание, угрозы, помещение ребенка в страшное место, оставление ребенка в опасности, предъявление завышенных требований.	- Избыточная потребность во внимании. - Неумение общаться со сверстниками (агрессивность либо чрезмерная уступчивость).
Игнорирование	Отсутствие эмоционального отклика на попытки ребенка к взаимодействию, отсутствие проявлений привязанности к ребенку, любви, заботы.	- ложь, воровство. - нервно-психические расстройства: неврозы, энурез, расстройства сна, кожные заболевания, астма и т.д.)
Изоляция	Лишение или необоснованное ограничение ребенка на общение с другими людьми,	
Развращение	Формирование антисоциального поведения у ребенка, не соответствующего его возрасту. Лишение ребенка права иметь свои желания, чувства.	

Пренебрежение нуждами ребенка (моральная жестокость)

Характеристика семьи, в которой происходит пренебрежение нуждами ребенка

1. У родителей отсутствует элементарная забота о ребенке, низкое чувство ответственности.
2. Родители (один родитель) являются алкоголиками, наркоманами, токсикоманами.
3. Родители (один родитель) страдают психическими расстройствами.
4. Юные родители, не имеющие навыка и опыта родительства (чаще сами воспитывались в таких семьях).
5. Семьи с низким социально-экономическим уровнем жизни.
6. Социально изолированные семьи.

Формы пренебрежения нуждами ребенка	Проявление пренебрежения нуждами ребенка	Последствия пренебрежения нуждами ребенка
Оставление ребенка без присмотра	Ребенок остается один дома, гуляет один на улице.	Дети самостоятельные не по возрасту, могут подражать взрослым. Не всегда послушны.
Отсутствие внимания, опеки, защиты	Ребенок является «социальной сиротой» в семье. Ребенок предоставлен сам себе.	Дети постоянно ищут внимания других взрослых. Очень привязчив к людям, проявляющим к ребенку внимание, заботу.
Не предоставление ребенку питания, одежды, жилья	Ребенок не получает достаточно питания, часто голоден. Одежда неопрятная, одет не по сезону.	Ребенок много и быстро ест в детском саду (ест много хлеба), может красть пищу. Ребенок плохо одет, не по сезону. У ребенка снижается вес после длительного пребывания дома. Отстает в весе и росте от сверстников.
Несоответствие среды обитания потребностям ребенка	Отсутствие спального места, места для игр и занятий.	Ребенок очень любит детский сад, много играет, не хочет уходить домой.
Приготовление пищи, не соответствующей возрасту ребенка	Ребенка кормят вредной пищей	Ребенок плохо ест незнакомые блюда, часто страдает заболеваниями ЖКТ. Запущенный кариес.
Не предоставление медицинской помощи ребенку, самолечение	Лечение лекарствами не по показаниям, в неправильной дозировке. Ребенку не ставят профилактические прививки, не проводят обследования	У ребенка может появиться сыпь, тошнота, сонный вид. Ребенок подвержен вирусным и инфекционным заболеваниям, которые переходят в хроническую форму.
Опасные условия для жизни ребенка	Антисанитария, паразиты, незащищенные электророзетки, открытые окна, битое стекло, легкий доступ к ядовитым и опасным веществам (лекарства, уксус и т.д.)	У ребенка может быть педикулез, чесотка, лишай, гнойные заболевания. Частые «несчастные случаи».
Отсутствие внимания к развитию ребенка	Родители не общаются и не играют с ребенком, отсутствие игрушек.	Задержка речевого и психического развития. Неумение играть.

Сексуальное насилие над ребенком в семье

Характеристика семьи, в которой происходит сексуальное насилие над ребенком

1. Патриархально-авторитарный уклад.
2. Плохие взаимоотношения ребенка с родителями, особенно с матерью.
3. Конфликтные отношения между родителями.
4. Мать ребенка чрезмерно занята на работе.
5. Вместо родного отца – отчим или сожитель матери.
7. Родители (один родитель) являются алкоголиками, наркоманами, токсикоманами.
8. Родители (один родитель) страдают психическими расстройствами.
9. Мать или отчим (сожитель) подвергались в детстве сексуальному насилию.

Формы сексуального насилия	Признаки сексуального насилия
Контактное	
Половой акт	Боль при сидении, ходьбе. Гематомы, кровоточивость в области половых органов. Разрывы прямой кишки и влагалища. Боли внизу живота. Гематомы на ягодицах, бедрах, нижней части живота. Симптомы в области рта: экзема, дерматит, герпес.
Контакт с половыми органами ребенка	
Мастурбация	
Неконтактное	
Демонстрация обнаженных частей тела ребенку	Повышенный интерес ребенка к сверстникам. Мастурбация. Проявление увиденного в играх.
Демонстрация эротических материалов ребенку	
Совершение полового акта в присутствии ребенка	
Игры сексуального характера	
Изготовление порнографических изображений ребенка	
Коммерческая сексуальная эксплуатация	
Детская проституция	
Детская порнография	
Торговля детьми	

Сексуальное насилие рассматривается как вариант **особо жестокого обращения с детьми**.

Следует принимать во внимание отдельные особенности в поведении взрослых, которые, предположительно, могут проявлять жесткость по отношению к ребенку:

- в беседе о ребенке родители проявляют настороженность или безразличие;
- на жалобы по поводу поведения сына (дочери) в детском саду, реагируют холодно либо очень бурно и эмоционально;
- родители возражают против осмотра ребенка врачом в образовательном учреждении, прохождения диспансеризаций в медицинском учреждении;
- родители обвиняют ребенка в полученных повреждениях.

Основные обязанности участников работы по защите прав несовершеннолетних и профилактике семейного неблагополучия:

Воспитатель

- Изучает семьи воспитанников, проводит диагностику методами анкетирования, бесед, наблюдений, посещения семей.
- Отслеживает фактическую посещаемость воспитанников. Особое внимание обращает на пропуски по неуважительным причинам. Выясняет причины и информирует заведующего детским садом о причинах отсутствия детей, находящихся в группе риска.
- Осуществляет ежедневный осмотр детей, их внешний визуальный осмотр; наблюдения за их поведением, проводит ежедневные беседы с детьми из неблагополучных семей. По внешнему виду ребёнка, по его поведению выявляет признаки неблагополучия, факты жестокого обращения с детьми и др.
- В случае выявления признаков насилия (физического, психологического, сексуального, пренебрежение нуждами ребенка) воспитатель, установивший факт жестокого обращения с ребенком, незамедлительно направляет заведующему детским садом или лицу его заменяющего служебную записку по данному факту.

Заполняет карты на семьи с признаками неблагополучия, находящимися в социально опасном положении, в которых фиксируются факты изучения семьи: состав семьи, жилищные и материальные условия, образовательный и культурный уровень родителей, основные принципы взаимоотношений в семье, социальный статус отца, матери в семье, степень их участия в воспитательном процессе, воспитательный климат семьи, наличие или отсутствие домашней педагогической системы; мероприятия, направленные на устранение неблагополучия в семье, отмечает позитивные изменения, если они происходят.

- Реализует программы и методики, направленные на формирование законопослушного поведения несовершеннолетних.

- Оказывает педагогическую помощь воспитанникам с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении либо несовершеннолетним, имеющим проблемы в обучении.

- Проводит работу по повышению педагогической грамотности родителей: организует родительские собрания по ознакомлению с правами ребёнка в семье, проводит профилактические беседы.

- Включает родителей в деятельность образовательного учреждения, привлекает к оказанию посильной помощи в организации развивающей среды, участию в праздниках, выставках и др.

- Привлекает специалистов к коррекции поведения ребёнка в случае наличия проблем.

Педагог-психолог

- Проводит наблюдения за поведением детей в группах, ежедневные беседы с детьми из неблагополучных семей.

- Осуществляет диагностическую работу детей, родителей, обработку и анализ полученных данных.

- Участвует в составлении карт на семьи с признаками неблагополучия, находящимися в социально-опасном положении, где фиксируются факты изучения семей.

- Оформляет психолого - педагогические характеристики на ребёнка.

- Осуществляет коррекционную работу с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья и (или) отклонения в поведении либо несовершеннолетними, имеющими проблемы в обучении.

- Осуществляет коррекционную работу с родителями социальной группы риска.

- Проводит работу по повышению педагогической грамотности родителей: участвует в проведении родительских собраний, проводит профилактические беседы, подготавливает наглядную информацию, памятки.

Медицинская сестра

- Обеспечивает ежедневный визуальный осмотр всех воспитанников, беседы с детьми из неблагополучных семей.

- Осуществляет мониторинг здоровья ребенка,

- Отслеживает фактическую посещаемость воспитанников. Особое внимание обращает на пропуски по неуважительным причинам. Выясняет причины и информирует руководителя учреждения о причинах отсутствия детей из неблагополучных семей.

- Фиксирует факт причинения вреда здоровью ребенка.

- Проводит работу по повышению педагогической грамотности родителей: участвует в проведении родительских собраний, проводит профилактические беседы, подготавливает наглядную информацию.

- В случае выявления признаков насилия (физического, психологического, сексуального, пренебрежение нуждами ребенка), незамедлительно направляет заместителю директора - заведующему служебную записку по данному факту.

Заведующий Детским садом №79

- Организует и контролирует реализацию системы работы по профилактике семейного неблагополучия и соблюдению прав детей (выявление фактов неблагополучия, эффективность профилактических мероприятий, выполнение плана работы, соблюдение алгоритма сопровождения несовершеннолетних группы риска и др.), осуществление своевременную подачу сведений и отчётности в том числе в управление образования и другие субъекты системы профилактики.
- Заносит семью, находящуюся в социально опасном положении в картотеку образовательного учреждения.
- Готовит заключение о необходимости постановки семьи на профилактический учёт.
- Проводит с родителями индивидуальную профилактическую работу, приглашает их на встречи, на которых могут присутствовать представители управления образования, органов опеки и попечительства, комиссии по делам несовершеннолетних и других органов и учреждений системы профилактики безнадзорности несовершеннолетних.
- Принимает меры по установлению причин жестокого обращения с ребенком и незамедлительно информирует заведующего Детским садом №79 о выявленном факте жестокого обращения с ребенком.

При выявлении случая жестокого обращения с ребенком со стороны родителя (или законного представителя), необходимо:

немедленно направить информацию (в письменной форме) руководителю образовательного учреждения о выявленном случае жестокого обращения с ребенком;

С целью профилактики насилия и жестокого обращения с детьми педагогам детского сада необходимо:

1. Провести анкетирование родителей с целью соблюдения допустимых норм воздействия на ребенка и защиты его прав;
2. Провести собеседование с детьми старшего дошкольного возраста;
3. Заполнить социальный паспорт семей;
4. Заполнить информацию о воспитанниках Детского сада № 79, находящихся в социально-опасном положении;
5. Заполнить заявление в Совет по профилактике правонарушений воспитанников, находящихся в социально-опасном положении по выявленным детям и семьям, находящихся в социально-опасном положении;
6. Разработать совместно с Советом по профилактике правонарушений индивидуальную программу медико-психолого-педагогического сопровождения ребенка, находящегося в социально-опасном положении;
7. Заполняется отчет по реализации программы индивидуального медико-психолого-педагогического сопровождения ребенка, находящегося в социально-опасном положении в конце каждого квартала.