

План лекции:

- Понятие сексуальное насилие.
- Классификация насильственных действий сексуального характера.
- Физические, поведенческие и психологические признаки сексуального насилия над детьми.
- Сексуальное насилие внутри семьи, инцест.
- Динамика сексуального насилия.
- Последствия сексуального насилия
- Предупреждение, терапия и реабилитация пострадавших от сексуального насилия.
- Нормальное и сексуализированное поведение детей различных возрастных групп.

Сексуальное насилие

Вид жестокого обращения, который заключается в вовлечении несовершеннолетнего в действия сексуального характера с целью получения взрослыми сексуального удовлетворения или материальной выгоды.

Классификация насильственных действий сексуального характера (Зиновьева, Михайлова 2003).

- ласки, ощупывание, целование, и в том числе – тайное прикосновение к интимным частям тела ребенка (например, во время купания);
- рассматривание половых органов ребенка;
- демонстрация своего голого тела или своих половых органов ребенку;
- подглядывание за ребенком во время раздевания, купания, в туалете;
- притеснение ребенка смущающими взглядами, сексуальными высказываниями;
- мастурбация в присутствии ребенка.

К контактными формам сексуального насилия и использования относят следующие действия:

- трение пениса о тело ребенка;
- принуждение ребенка к мастурбации в присутствии взрослого;
- принуждение ребенка к манипуляции гениталиями взрослого;
- ощупывание гениталий ребенка или манипулирование ими;
- подражание половому сношению с помощью пальца;
- вагинальное половое сношение с ребенком;
- половое сношение с ребенком через анальное отверстие;
- половое сношение через рот ребенка.

Физические, поведенческие и психологические признаки сексуального насилия над детьми

- Физические: оральные (дерматиты, герпес), вагинальные (нарушения плевры, свежие повреждения), анальные (покраснение, ослабление сфинктера, запоры), а также гематомы, укусы, кровотечения, воспаления, венерические заболевания, беременность.
- Поведенческие и психологические признаки:
 - 1. Сексуализированность поведения
 - 2. Изменения в эмоциональном состоянии и общении: замкнутость, изоляция, уход в себя, истеричность, депрессивность, грустное настроение;
 - 3. Изменения мотивации ребенка, социальные признаки: неспособность защитить себя, изменение успеваемости, принятие на себя родительской роли.
 - 4. Изменения самосознания ребенка: снижение самооценки, мысли о самоубийстве, попытки самоубийства.
 - 5. Появление невротических и психосоматических симптомов.

Сексуальное насилие внутри семьи, инцест

Самая тяжелая по своим последствиям форма сексуального насилия – инцест, или кровосмешение, когда сексуальное насилие по отношению к ребенку совершается близким родственником. Подобные сексуальные злоупотребления являются признаком нарушенного функционирования семьи.

Динамика сексуального насилия внутри семьи (Стин, Монетти)

1. Фаза соблазнения - повышенное внимание и особая симпатия взрослого к одному из детей
2. Фаза сексуальной активности
3. Фаза усиленного сохранения тайны – сопровождается изоляцией жертвы
4. Фаза раскрытия
5. Фаза супрессии - характеризуется тем, что виновник, не желая быть до конца разоблаченным всю вину за совершенное насилие возлагает на ребенка.

Последствия сексуального насилия

Нарушения, возникающие после сексуального насилия, затрагивают все уровни функционирования. Они приводят к стойким личностным изменениям, которые препятствуют реализации личности в будущем.

Помимо непосредственного воздействия, сексуальное насилие, пережитое в детстве, также может приводить к долгосрочным последствиям, зачастую влияющим на всю дальнейшую жизнь. Оно может способствовать формированию специфических семейных отношений, особых жизненных сценариев. При исследовании историй жизни людей, совершающих насилие над детьми, иногда в их детстве находят собственный неразрешенный опыт насилия.

Нормальное и сексуализированное поведение детей различных возрастных групп.

- *Дети дошкольного возраста:* регрессивное поведение (поступки, характерные для более младшего возраста); несвойственные возрасту знания о сексуальном поведении, а также сексуальные игры с самим собой, сверстниками или игрушками; открытая мастурбация.
- *Дети младшего школьного возраста:* резкое ухудшение успеваемости; невозможность сосредоточиться; несвойственные возрасту знания в половых вопросах, сексуально окрашенное поведение; гнев, агрессивное поведение; ухудшение взаимоотношений со сверстниками и родителями, не являющимися насильниками; деструктивное поведение; мастурбация.
- *Подростки:* депрессия; низкая самооценка; агрессивное, антисоциальное поведение; затруднения с половой идентификацией; сексуализированное поведение; угрозы или попытки самоубийства; употребление алкоголя, наркотиков; проституция, беспорядочные половые связи; уходы из дома; насилие (в том числе сексуальное) по отношению к более слабым.

Предупреждение, терапия и реабилитация пострадавших от

сексуального насилия.

1. Обеспечение безопасности и уверенности.
2. Процесс лечения должен быть комплексным и включать в себя работу с родителями, учителями и, в отдельных случаях, с сотрудниками правоохранительных органов.
3. Уважайте право ребёнка молчать о насилии и травме, не выясняйте подробностей и обстоятельств травмы, если ребенок сам этого не хочет.
4. Необходимо в первую очередь снять чувство вины, так как многие дети считают, что они сами виноваты в случившемся.
5. Ребёнка следует понимать с точки зрения всех особенностей детского поведения.

- 
6. У детей часто могут возникать страхи, порождаемые определенными местами, людьми и т. п., детей следует ограждать от подобных ситуаций, а также избегать помещения ребенка в "неконтролируемую среду", провоцирующую страх.
 7. Лечение должно быть длительным. В среднем общее количество психотерапевтических сессий составляет 12, с частотой 1-2 раза в неделю, затем ребёнок должен наблюдаться в течение 1-2-х лет.
 8. Наконец, помните и о себе, работа эта крайне тяжела, она истощает эмоционально, физически и душевно.