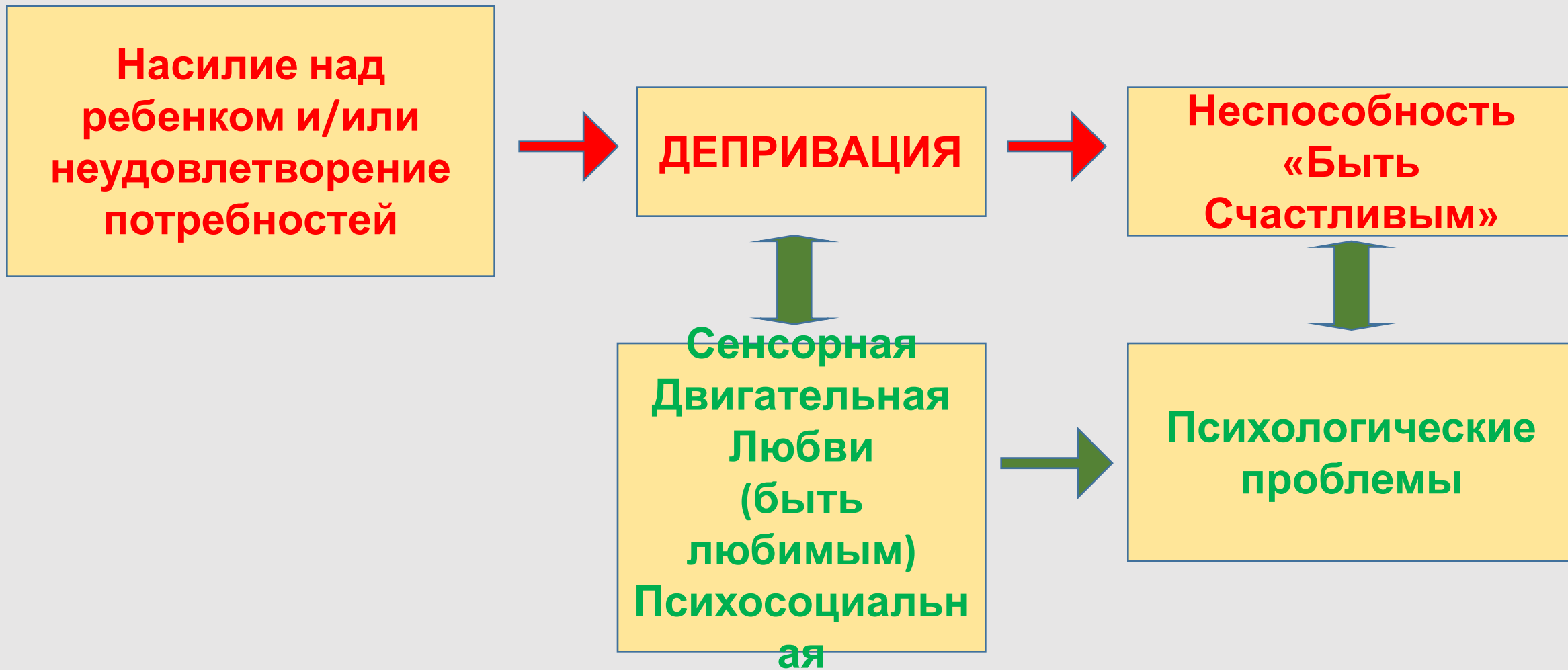




Насилие и жестокое обращение с детьми

Насилие над ребенком представляет собой **социально-психолого-педагогическое явление**, которое заключается в **разрушении позитивных механизмов реализации ребенком естественной потребности «быть благополучным»**. Это происходит в результате постоянного или однократное грубое воздействие на ребенка со стороны других субъектов его жизни, которое **тормозит развитие его личности и приводит к формированию патологических черт характера** (недоверие окружающим и враждебность; уход в себя и депрессия; эмоциональное напряжение и т.п.) (Шульга Н.Ю., 2011).



СЕНСОРНАЯ ДЕПРИВАЦИЯ (МЛАДЕНЧЕСТВО)

Чтобы мозг развивался, необходимо постоянное поступление информации (зрительных и звуковых сигналов, осязательных ощущений). **Те участки мозга, которые не упражняются перестают нормально развиваться и даже атрофируются** (не развиваются двигательные навыки, запоздалое развитие речи и несформированность ее образности и развернутости, ЗПР).

СЕНСОРНАЯ ДЕПРИВАЦИЯ (МЛАДЕНЧЕСТВО)

Советы родителям:

- показывать и передвигать привлекательные предметы;
- размещать интересующие малыша предметы поблизости от него, чтобы можно было стукнуть, пнуть, схватить, изучить получше;
- обеспечить достаточное количество интересных предметов для хватания и манипулирования;
- играть в игры – «ку-ку», «найди (покажи, возьми) ЭТУ игрушку (папу, маму)» и т.п.;
- проговаривать свои действия и действия малыша;
- имитировать действия ребенка и стимулировать его к подражанию;
- играть с ребенком во время купания и других процедур.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ ДЕПРИВАЦИЯ (РАННЕЕ ДЕТСТВО И ДОШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ)

Отсутствие стимулов со стороны окружающей среды к двигательной и исследовательской активности ребенка приводит:

- к нарушениям в физическом развитии (недостаточная мышечная масса, низкая выносливость и т.п.);
- к нарушениям в формировании тонкой моторики руки (письмо, работа с мелкими предметами);
- к нарушениям в системе ориентировки в пространстве и в системе «глаз – рука» (низкий уровень трудовой ручной умелости, низкая эффективность к работе и играм с предметами).

ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ДЕПРИВАЦИЯ (ДОШКОЛЬНЫЙ, МЛАДШИЙ ШКОЛЬНЫЙ И ПОДРОСТКОВЫЙ ВОЗРАСТА)

В норме эмоциональное развитие ребенка проходит 4 этапа:

- **Уровень полевой реактивности** – организация эмоционального контакта с окружающим миром, выделение СВОИХ и формирование привязанности К СВОИМ.
- **Уровень аффективных стереотипов** – организация взаимодействия с окружающими на основе совместного переживания ситуаций, формирование системы эмоционально-оценочных отношений (плохо – хорошо, больно – радостно, гадко – красиво, злой – добрый, не любимый – любимый), формирование готовности к проявлению чувств.
- **Уровень аффективной экспансии** – организация взаимодействия с окружающим миром на основе эмоционального давления и шантажа, формирование эмоциональной устойчивости к внешнему эмоциональному давлению и шантажу.
- **Уровень эмоционального контроля.**

ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ДЕПРИВАЦИЯ (ДОШКОЛЬНЫЙ, МЛАДШИЙ ШКОЛЬНЫЙ И ПОДРОСТКОВЫЙ ВОЗРАСТА)

Классификация психических и поведенческих расстройств у детей и подростков в соответствии с МКБ-10:

- **Гиперкинетические расстройства F90** (нарушение активности и внимания; гиперкинетическое расстройство поведения).
- **Расстройства поведения F91** (расстройство поведения, ограниченное семейным окружением; несоциализированное расстройство поведения; социализированное расстройство поведения; оппозиционно-вызывающее расстройство).
- **Смешанные расстройства поведения и эмоций F92** (депрессивное расстройство поведения).
- **Эмоциональные расстройства, обычно начинающиеся в детском и подростковом возрасте F93** (тревожное расстройство в связи с боязнью разлуки; тревожно-фобическое расстройство; социально тревожное расстройство; расстройство сиблингового соперничества).

ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ДЕПРИВАЦИЯ (ДОШКОЛЬНЫЙ, МЛАДШИЙ ШКОЛЬНЫЙ И ПОДРОСТКОВЫЙ ВОЗРАСТА)

Классификация психических и поведенческих расстройств у детей и подростков в соответствии с МКБ-10:

- **Расстройства социального функционирования F94** (элективный мутизм; реактивное расстройство привязанности; расстройство привязанности по расторможенному типу).
- **Тикозные расстройства F95** (транзиторное тикозное расстройство; хроническое двигательной или голосовое тикозное расстройство; сочетанное расстройство с голосовыми и множественными двигательными тиками).
- **Другие поведенческие и эмоциональные расстройства F96** (энурез неорганической природы; энкопрез неорганической природы; стереотипные двигательные расстройства; заикание; речь захлеб).

ДЕПРИВАЦИЯ ПРИВЯЗАННОСТИ-ЛЮБВИ (БЫТЬ ЛЮБИМЫМ)

Одна из основных потребностей человека – **ПОТРЕБНОСТЬ В ПРИВЯЗАННОСТИ-ЛЮБВИ** – каждому человеку необходим **ЛЮБЯЩИЙ ДРУГОЙ**, который готов простить, пожалеть, приласкать, защитить и т.п.

В детском и подростковом возрасте принято говорить о **ЛЮБЯЩЕМ ВЗРОСЛОМ**, - в идеале мама. В реальности могут быть: папа, бабушка или дедушка, старший брат, классный руководитель, тренер, руководитель кружка.

Отсутствие Любящего Взрослого приводит к формированию:

- **синдрома Снежной Королевы** – отсутствие эмоциональной привязанности к людям, апатия к эмоциональным переживаниям окружающих;
- **синдром Малыша (эмоционального Хозяина)** – неразборчивая общительность, готовность к длительным эмоционально-личностным контактам с малознакомым человеком (вплоть до полного подчинения и отрицания собственного Я).

ТИПОЛОГИЯ ДЕПРИВИРОВАННОЙ ЛИЧНОСТИ РЕБЕНКА (И.А. Фурманов, Н.В. Фурманова)

Социально гиперактивный тип поведения – активно вступают в контакты и постоянно ищут новых друзей, не проявляя разборчивость; могут одновременно дружить с совершенно разными людьми (состоять в различных противоположных группах). Социально активны в жизни коллектива, но активность – поверхностная, неустойчивая. Быстро загораются и также быстро теряют интерес. Могут попадать в неприятные ситуации «из-за интереса».

Социальный провокатор.

Подавленный тип поведения.

Хорошо приспособляемый тип поведения (готов быть рабом).

1. Дети, подвергшиеся сексуальному насилию

Группа риска:

- **дети, воспитывающиеся в условиях безнадзорности, заброшенности и эмоционального отвержения**, а также имеющие отставания в психофизическом развитии, легко внушаемые, не способные оценить степень опасности и сопротивляться насилию;
- **уличные дети;**
- **дети, воспитывающиеся в условиях жесткого обращения в семье**, которые враждебно воспринимают мир, готовы быть жертвами насилия со стороны сильных и сами проявлять насилие в отношении слабых;
- **дети, которые воспитываются в обстановке беспрекословного подчинения**, не умеющие сказать «нет», с нечёткими внутренними границами личности, делающими их неспособными сопротивляться насилию, боязливые и тревожные;
- **дети с нервно-психическими расстройствами** (психопатия, умственная отсталость, психически нездоровые) **и с физическими недостатками;**
- **маленькие дети.**

Формы неконтактного сексуального взаимодействия с ребенком:

- сексуальные «намекы»;
- сексуальные ласки (щупает, целует, касается интимных частей тела ребенка);
- раздевание ребенка, осмотр (сексуальные игры) половых органов ребенка;
- подглядывание за ребенком во время купания или в туалете (принуждение ребенка принимать душ в своем присутствии и т.п.);
- просмотр порнографической продукции;
- демонстрация ребенку своих половых органов, сексуальные игры с ними;
- принуждение ребенка к сексуальным играм с самим собой.

Формы контактного сексуального взаимодействия с ребенком:

- фроттаж (трение гениталиями о тело жертвы);
- принуждение ребенка к сексуальной игре с личными гениталиями;
- сексуальные игры с гениталиями ребенком;
- оральный секс;
- половой акт.

Явные поведенческие индикаторы сексуального насилия

- Несвойственные возрасту **сексуальные знания и рисунки** на сексуальную тему.
- **Неконтролируемое стремление к сексуальному взаимодействию** (агрессия по отношению к слабым, сексуальные предложения сверстникам или взрослым).
- **Сексуальные действия с животными или игрушками.**
- **Мастурбация** (несколько раз в день и до изнеможения).
- **Готовность вступить в половой контакт практически с любым партнером.**

Косвенные поведенческие индикаторы сексуального насилия

- Внезапный отказ и сопротивление, чтобы остаться с кем-то вдвоем или куда-то пойти.
- Чрезмерное проявление привязанности вплоть до преследования.
- Неожиданное употребление сексуальных терминов или присвоение новых названий частям тела.
- Внезапное охлаждение (отчуждение) к семье.
- Проблемы со сном.
- Регрессивное поведение.
- Страх перед людьми определенного типа, в определенной одежде или профессии.
- Деструктивность, склонность к суициду или бравирование рискованным поведением.
- Нежелание посещать школу.
- Нежелание публично переодеваться (например, перед уроками физкультуры).

Последствия сексуального насилия

- Травматические стрессовые реакции (нарушения в эмоциональной сфере и поведения).
- Подозрительность и недоверие.
- Депрессия и суицидальное поведение.
- Гиперсексуальность.
- Избегание сексуальных стимулов, предпочтение агрессивного секса.
- Нарушения половой идентификации (у девочек как компенсаторное, у мальчиков как самоунижительное).
- Сексуально-агрессивное поведение по отношению к сверстникам или младшим.
- Низкая самооценка.
- Импульсивность вплоть до психопатии.
- Потеря интереса к школе и к обычному времяпрепровождению, свойственному сверстникам.

Причины неразглашения факта насилия (особенно инцеста)

- Возраст ребенка.
- Уровень развития.
- Запреты взрослых.
- Недоверие к окружающим.
- Озабоченность собственным поведением.
- Психологическая защита.

Актуальность проблемы:

В последние годы в России участились случаи сексуального насилия над детьми, использование их в эротических и порнографических видео-, фото – и киносъемках. По оценкам Центра социальной и судебной психиатрии им. Сербского, органы внутренних дел в России ежегодно регистрируют 7 – 8 тысяч случаев сексуального насилия над детьми, по которым возбуждаются уголовные дела

За 2010 год зарегистрировано 384 факта изнасилования детей, не достигших 14-летнего возраста, 1766 фактов совращения и развращения детей

2. Дети, подвергшиеся физическому насилию

Поведенческие индикаторы физического насилия

- Избегание физических контактов.
- Застывший, испуганный взгляд.
- Испуг при громких звуках (криках и т.п.).
- Ношение закрытой одежды.
- Невразумительное или противоречивое объяснение причин повреждений.
- Частые опоздания или пропуски уроков.
- Ранний приход в школу и поздний уход.
- Трудности в общении.
- Чрезмерное послушание.
- Пассивность, замкнутость.
- Саморазрушающее поведение (алкоголь, наркотики).
- Необъяснимые изменения в поведении.
- Бесцельные длительные шатания по улицам.

Последствия физического насилия

- Травматические стрессовые реакции.
- Импульсивное поведение, необоснованные вспышки агрессии по отношению к слабым и младшим.
- Подозрительность и недоверие.
- Депрессия и суицидальное поведение.
- Низкая самооценка.
- Фантазирование на тему мести и возможного могущества, или появление сильного и влиятельного защитника.
- Нарушения в познавательном развитии (нарушения речи, спутанность мышления).
- Нарушения центральной нервной системы.
- Потеря интереса к школе, к обычному времяпрепровождению, собственным сверстникам.

3. Дети, подвергшиеся оскорблениям и унижениям

Формы психологического насилия

- Отвержение, демонстрация сильной неприязни.
- Отказ в эмоциональном отклике.
- Унижение в присутствии других.
- Запугивание.
- Изоляция.
- Эксплуатация в обмен на «мягкое» отношение.
- Установление неразумных (часто абсурдных и унижительных) запретов.
- Принуждение ребенка к действиям, которые противоречат общественным нормам и наносят ущерб здоровью ребенка.

Физические индикаторы психологического насилия

- **Аутоэротические действия** (сосание пальца, монотонное раскачивание, уход в себя).
- **Ночной и/или дневной энурез.**
- **Психосоматические жалобы** (головная боль, боли в животе и области сердца, сообщения, что ему просто плохо).

Поведенческие индикаторы психологического насилия

- Эмоциональная невосприимчивость, равнодушие или, наоборот, чрезмерная ранимость.
- Понижение самооценки и самоуважения.
- Переживания фрустрации.
- Грусть или выраженная депрессия.
- Замкнутость в себе, задумчивость или, наоборот, агрессивность.
- «Прилипчивость» к взрослым или более старшим ребятам.
- Социальная беспомощность.
- Ночные приступы страха.
- Отсутствие интереса к играм.

Деформации личности при психологическом насилии

- Формирование низкой самооценки и готовность подчиниться (стать рабом) за защиту.
- **Устойчивое чувство собственной ненужности, глубокой вины и стыда за свое существование**, которое может привести к желанию изменить мир, очистить от зла и оправдать свое существование (экстремизм, терроризм, сектантство и т.п.).

4. Буллинг как новая форма психологического насилия

Кибербуллинг – психологическое насилие в социальных сетях.

Исследование показывает, что в среднем по России **23%** детей, которые пользуются Интернетом, являются жертвой буллинга. В крупных городах-мегаполисах (Санкт-Петербург, Москва, Екатеринбург и т.п.) эта цифра достигает **35%**.

Больше 20% российских детей – жертв буллинга – **подвергается обидам и унижениям либо каждый день, либо 1–2 раза в неделю.**

Особенно актуальна эта проблема для пользователей 11–12-ти лет: почти треть детей данной возрастной группы, подвергшихся буллингу, сталкивается с этим явлением чаще одного раза в неделю.

Методы кибербуллинга:

- анонимные угрозы, использование нецензурной лексики при комментировании событий на сайте «жертвы»;
- долговременная и частая рассылка спалма на сайт «жертвы» и/или от имени «жертвы» на сайты друзей;
- подмена или искажение личных данных (фотошоп и т.п.);
- присвоение адресу сайта «жертвы» нежелательных ссылок в интернете.

Спасибо за внимание и терпение!