

**Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы
ГАУ «Институт дополнительного профессионального образования
работников социальной сферы»
ГБУ «Кризисный центр помощи женщинам и детям»**

Жизнь без насилия

ПРАКТИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ

Москва, 2016

УДК 343.6
ББК 67.518.0
Ж-71

Редакционный совет:

Холостова Е.И. - д-р ист. наук, профессор, директор ГАУ ИДПО ДТСЗН г. Москвы;

Мкртумова И.В.- д-р соц. наук, профессор, зам. директора по научно-аналитической работе ГАУ ИДПО ДТСЗН г. Москвы.

Рецензенты:

Приступа Е.Н. - доктор педагогических наук, профессор, заведующий кафедрой психологии и педагогики ГАУ ИДПО ДТСЗН г. Москвы.

Жизнь без насилия. Практическое пособие / Авторы-сост.: Л.Е. Сикорская - д-р пед.н., Н.Б. Завьялова, С.В. Мыскин, М.Л. Солдатенкова / под общ. ред. Л.Е. Сикорской, - М.: ГАУ ИДПО ДТСЗН, 2016. - 80 с.

В пособии представлены основы социально-психологической и социально-педагогической работы с жертвами семейного насилия. Основным смысловым акцентом при составлении данного пособия являлось не только обобщение теорий, методик и практик для работы с жертвами насилия, но и раскрытие причин агрессии для построения профилактической работы с членами семей, а также разработки комплекса превентивных мер в отношении проявления агрессии к женщинам и детям.

Издание предназначено для специалистов по работе с семьей, психологов, а также специалистов государственных и негосударственных учреждений, профессионально включенных в оказание помощи женщинам и детям, пострадавшим от насилия в семье.

© ГАУ ИДПО ДТСЗН
© ГБУ КЦПЖД

СОДЕРЖАНИЕ

	Введение	5
1.	СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ С СЕМЕЙНО-БЫТОВЫМ НАСИЛИЕМ	9
1.1.	Психология семейного насилия	9
1.2.	Психология семейных конфликтов	11
1.3.	Технология психокоррекционной работы с жертвой семейного насилия	18
1.4.	Практика психологической работы с жертвами насилия	22
	Технология профилактики стресса у женщин, подвергшихся домашнему насилию «Антистресс»	22
	Практические рекомендации при работе с детьми, перенесшими насилие	24
	Технология консультативной работы с психотравмирующими последствиями семейных конфликтов	32
	Принципы этичного отношения к участникам консультативной деятельности	37
	Использование арт-терапии в работе с детьми, ставшими свидетелями насилия в семье	38
1.5.	Работа психолога на Телефоне доверия	43
2.	СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ С СЕМЕЙНО-БЫТОВЫМ НАСИЛИЕМ	49
2.1.	Теоретические подходы и инновационные практики в деятельности организаций социального обслуживания	54
2.2.	Реабилитация и стационарное социальное обслуживание жертв жестокого обращения	58
3.	ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ С ЖЕРТВАМИ СЕМЕЙНОГО НАСИЛИЯ	60
31.	Особенности правового консультирования жертв насилия	61
	ГЛОССАРИЙ	66
	НОРМАТИВНАЯ ПРАВОВАЯ БАЗА СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ЖЕРТВ СЕМЕЙНОГО НАСИЛИЯ	78
	ЛИТЕРАТУРА	79

ВВЕДЕНИЕ

Проблема социально-психологической и социально-педагогической помощи женщинам и детям, подвергшимся насилию, является одной из центральных категорий комплексного знания о социальной жизни человека.

Всевозрастающее внимание к данной проблеме проявляется со стороны государства, общественных структур и научного сообщества, школ и семей, социальных служб, отдельных специалистов и др. Каждый из социальных институтов рассматривает свой аспект семейного насилия. На уровне государства проблема жестокого обращения в семье решается с позиций сохранения духовных ценностей и национальных традиций российской культуры, а также для создания нормативной базы для урегулирования вопросов социальной защиты женщин и детей. Общественные структуры работают в направлении формирования сознания общества о необходимости решения проблемы семейного насилия для достижения благополучия человеческого общежития в конкретном социуме. Социальные службы разрабатывают эффективные способы профилактики жестокого обращения в семье, реабилитации и помощи жертвам насилия.

Наиболее сложным является определение целей и форм деятельности с проблемой семейного насилия в самих семьях и образовательных учреждениях, в частности, в школах. Традиционные культурные ценности, бытующие в сознании российских супружеских пар, препятствуют адекватной оценке семейно-бытового насилия в категориях гуманистического знания. Факты жестокого обращения в семье умалчиваются как насильниками, так и их жертвами. Зачастую мотивами такого поведения являются ментальные стереотипы («кому я нужна с ребенком на руках», «бьет – значит любит» и др.), финансовая («на что я жить буду» и др.), материально-бытовая («где я буду жить» и др.) или психологическая (например, страх расправы) зависимость. Следует отметить, что способы реагирования на агрессивное поведение супруга(-ги) внутри семьи складываются индивидуально и, в большинстве случаев, стихийно. В связи с этим, важной задачей социальных служб города становится просвещение семейных пар по темам психологии конфликта, психологии личности и других неотъемлемых знаний, лежащих в основе гуманных семейных отношений.

В образовательных учреждениях профилактика и работа с последствиями семейного насилия имплицитно включена в комплексную деятельность по воспитанию учащейся молодежи. Основная цель, которую преследуют педагоги, есть формирование личности на основе базовых гуманистических ценностей. На сегодняшний момент в науке всесторонне разработан психолого-

педагогический инструментарий, позволяющий выстроить образовательный процесс, направленный на воспитание гуманной личности.

В настоящее время активно разрабатываются государственные механизмы комплексной помощи жертвам семейного насилия: открываются центры помощи женщинам и детям, внедряются различные формы консультативной работы с жертвами насилия, организуется работа медиаторных служб. При этом перед администрацией профильных структур стоит важная задача выработки единого методического подхода для практических психологов и социальных работников, юристов и социальных педагогов, конфликтологов и представителей правоохранительных органов, включенных в общую реабилитационную работу женщин и детей, переживших семейное насилие. Данные обстоятельства обусловили разработку настоящего практического пособия.

Необходимость использования комплексного подхода в реабилитации жертв семейного насилия продиктована особенностями предмета социально-психологической и социально-педагогической реабилитации. В качестве такового выступают особенности отражения в сознании клиента жизненной ситуации. Как правило, негативное восприятие жизни жертвой жестокого обращения распространяется на все виды её жизнедеятельности. Это семейные отношения, интимно-личностное и профессиональное взаимодействие, правовая и экономическая защищенность, социальная успешность и психологическая компетентность, финансовая стабильность и пр. Негативная эмоциональная окраска различных базовых аспектов жизни «уплощает» сознание жертвы. Человек с подобным состоянием сознания не способен дифференцировать окружающую действительность посредством ценностных категорий, традиционно одобряемых социумом. Любая деятельность, любая форма поведения эксплицитно и имплицитно оценивается как несущая вред психическому и физическому здоровью человека. При этом неадекватное восприятие мира не дает возможность самостоятельно принимать решения, осуществлять выбор эффективных форм поведения. Человек в этом случае становится «заложником» ситуации, другими словами, он из субъекта ситуации превращается в ее объект. Воспринимает себя неотъемлемой частью ситуации, утрачивает базовую способность выделять себя из окружающего мира. Можно предположить, что особенностью психики человека, находящегося в трудной жизненной ситуации, является сенсорная блокировка функционирования её перцептивного и сознательного уровней.

Пилотные исследования сознания женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации, подтвердили данные утверждения.¹ Было выявлено существенное сокращение категоризирующих составляющих (до одной) у экспериментальной группы по сравнению с группой нормы (до шести). Важно отметить, наибольшей силой, деформирующей языковое и неязыковое сознание, обладает насилие в любых формах ее проявления. Кроме того, так называемое «сужение» языкового сознания сопровождалось перестройкой семантической структуры базовых категорий и понятий. Так, например, фиксировались ассиметричные семантические сдвиги понятий интимно-личностной сферы (Таблица 1).

Таблица 1. Ассиметричная деформация семантических полей понятий интимно-личностной сферы

Стимул	Группа «Норма»	Группа «Не норма»
Друг	Лучший, товарищ	Любовник
Любовница	Секс	Друг

Как можно отметить, базовые понятия интимно-личностной сферы «друг» и «любовница» обретают смыслы, выходящие за рамки их традиционного понимания. Сравнительный анализ семейных ценностей контрольной и экспериментальной группы показывает существенное изменение их иерархии (Рисунок 1). Из рисунка 1 видно, что значимые ценности представителей группы нормы не являются таковыми для женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации. Представители группы не нормы ощутимо мало руководствуются традиционными семейными ценностями (например, *верность, преданность* и др.) при оценке супружеских отношений. Подобное, отклоняющееся от нормы, восприятие мира складывается и в других сферах человеческой психики: эмоциональной, мотивационно-потребностной, социально-ролевой и др.

Итоговые выводы пилотного экспериментального исследования задают общее направление реабилитационной работы с указанным контингентом, а именно: восстановление дифференцирующей функции сознания жертв семейного насилия. Тогда, опираясь на общепсихологический принцип формирования сознания в деятельности, можно утверждать, что включение объекта реабилитации в различные виды деятельности (психологическую,

¹ Здесь и далее используются результаты социо- и психолингвистического исследования женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации, проведенного ГБУ «Кризисный центр помощи женщинам и детям» в 2014 г.

социальную, правовую, экономическую, творческую и т. д.) восстановит функцию категоризации окружающей действительности в социально приемлемых рамках. В свою очередь, способность адекватно воспринимать и оценивать мир обеспечит самостоятельный выбор и реализацию субъектом эффективных форм поведения в значимых жизненных ситуациях.

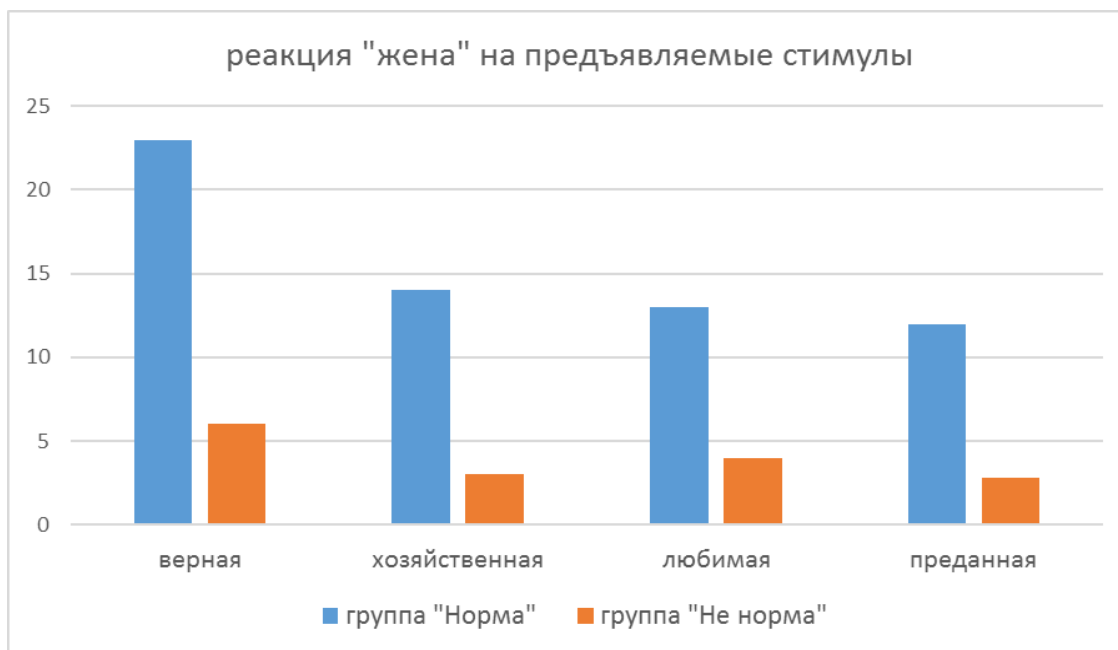


Рисунок 1. Сравнительный анализ иерархии семейных ценностей

Данные утверждения выступают методологической основой комплексного подхода в реабилитации жертв семейного насилия. Комплексность реабилитационной деятельности достигается посредством одновременного включения объекта реабилитации в различные виды деятельности. К примеру, психологическая работа подразумевает познание своего внутреннего мира через освоение психологии личности. Социально-психологические аспекты раскрываются через познание психологии семейных отношений, любви, дружбы, организационной психологии и др. Социальная деятельность может реализовываться в подготовке и проведении общественных мероприятий, трудоустройстве. Включение в социально-педагогическую работу предполагает различные формы наставничества. Данный вид деятельности представляется наиболее ценным в реабилитационной работе поскольку направлен на формирование (восстановление) иерархии ценностей проблемной личности. Другими словами, социальный педагог выступает учителем жизни для человека, утратившего ценностные ориентиры в мире, в котором он живет. Социально правовая работа предполагает формирование юридической компетентности в вопросах, связанных с защитой своих интересов.

Экономическая и финансовая виды деятельности раскрывают для субъекта перспективы и способы достижения собственного благосостояния.

Таким образом, включение указанных форм жизнедеятельности в единый комплекс реабилитационной работы позволит восстановить категоризирующую функцию сознания, способность объективно и адекватно оценивать окружающую действительность.

Дальнейшее изложение раскрывает отдельные аспекты различных видов деятельности, комплексно включенных в реабилитационную работу ГБУ «Кризисный центр помощи женщинам и детям».

Учитывая экспериментальный характер предлагаемого пособия, его структура включает признанные в научном сообществе теоретические выкладки, а также практику работы с жертвами насилия.

1. СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ С СЕМЕЙНО-БЫТОВЫМ НАСИЛИЕМ

1.1. Психология семейного насилия

Актуальность изучения проблемы психологического насилия в семье определяется прежде всего тем обстоятельством, что, согласно современным научным представлениям о природе насилия, оно составляет универсальный жизненный контекст процессов развития. Вместе с тем в общественном сознании и СМИ данная проблема представлена достаточно однозначно – в форме “ужасов отдельного случая”, более того проблема насилия в семье долгое время была табуированной областью и до настоящего времени существует реальное сопротивление социума обращению к этой проблеме. Представления о том, что насилие имеет место только в социально неблагополучных семьях, современные исследователи считают несостоятельным мифом конвенционального общественного сознания.

Проблематика психологии насилия представляет собой обширную область, наиболее интенсивно разрабатывающуюся в мировой психологии последнюю четверть века (Д. Левинсон, Дж. Кобрин, Д. Финкелхор, Д. Иваниек, К. Брон, Р. Лэнг, Э. Миллер, и др.). В отечественной психологической науке данная проблематика сравнительно молода (Сафронова Т. Я., Соколова Е. Т., Цимбал Е. И. и др.). До настоящего времени не существует единого видения данной области в психологии, не сложился полноценный терминологический и концептуальный аппарат (Каган В. Е., и др.; отечественные справочные издания по психологии). В англоязычной психологической литературе основными

терминами в данной области являются собирательные термины «abuse» (обида, ругань, оскорбление, жестокое обращение, пренебрежение, злоупотребление, эксплуатация, совращение) и «neglect» (пренебрежение, игнорирование, забывание, лень, отсутствие заботы).

К настоящему времени сложилась эмпирическая типология форм «abuse & neglect», которую составляют:

1) физическое насилие — преднамеренное манипулирование взрослыми телом ребенка как объектом, приводящее к нанесению ребенку физических повреждений различной степени тяжести; к физическому насилию относятся не только побои, но и ограничения детей в еде и сне, вовлечение детей в употребление алкоголя и наркотиков и т.п.;

2) сексуальное насилие — преднамеренное манипулирование взрослыми телом ребенка как сексуальным объектом, приводящее к вовлечению ребенка в сексуальные действия со взрослыми с целью получения последними сексуального удовлетворения или какой-либо иной выгоды; к сексуальному насилию относится не только сексуальное совращение детей, но и вовлечение детей в проституцию, порно-бизнес и т.п.;

3) психологическое (поведенческое, интеллектуальное, эмоциональное и проч.) насилие — преднамеренное манипулирование взрослыми ребенком как объектом, игнорирование его субъектных характеристик (свободы, достоинства, прав и т.п.), либо разрушающее отношения привязанности между взрослыми и ребенком, либо, напротив, фиксирующее эти отношения и приводящее к различным деформациям и нарушениям психического (поведенческого, интеллектуального, эмоционального, волевого, коммуникативного, личностного) развития.

Соотношение трех данных форм «abuse & neglect» дает нам возможность констатировать, что психологическое насилие является «центром» любого вида насилия и как вид из них самое распространенное.

Спектр психологического насилия включает:

а) психологические воздействия (угрозы, унижения, оскорбления, чрезмерные требования, чрезмерная критика, ложь, изоляция, запреты на поведение и переживание, негативное оценивание, фрустрация основных нужд и потребностей ребенка и т.п.);

б) психологические эффекты (утрата доверия к себе и миру, тревожность, нарушения сна и аппетита, депрессия, агрессивность, уступчивость, угодливость, плохая успеваемость, коммуникативная некомпетентность, низкая самооценка, склонность к уединению, суицидальные наклонности, задержки физического и психического развития, личностная психопатология различной этиологии — наркотические зависимости, булимия, анорексия нарциссические,

мазохистские, множественные, пограничные и проч. личностные расстройства, амбулаторная шизофрения, соматические и психосоматические заболевания — язва желудка, аллергии, избыточный вес, энурез, нервные тики и т.п.; опыт насилия в детстве в некоторых случаях приводит к ранней и глубокой интериоризации паттерна отношений «насильник — жертва», к фиксации этого паттерна на физиологическом уровне с последующей трансформацией ряда базовых потребностей, оформляющейся впоследствии в таких экзквизитных психических и поведенческих расстройствах как садомазохизм и серийные убийства (А. Стевенс, Й. Прайс, Э. Миллер и др.);

в) психологические взаимодействия (доминантность, эффективность, непредсказуемость, непоследовательность, неадекватность, непринятие со стороны родителей и субординированность, бесчувственность, ригидность, безответственность, неуверенность, беспомощность, самоуничтожение со стороны детей).

Таким образом, в семье, где наблюдается одна из форм насилия присутствует конфликт. В конфликтной семье закрепляется отрицательный опыт общения, накапливаются отрицательные эмоции, появляются психотравмы.

1.2. Психология семейных конфликтов

Проблемы семьи и брака всегда занимали одно из центральных мест в научных исследованиях. Особую остроту проблемы семьи приобрели в наше время. На всем российском пространстве кризис семьи является доминирующим, всепоглощающим и пока труднопреодолимым. В этих условиях, когда прогрессивная динамика современной семьи связана с множеством объективных и субъективных трудностей, возникла чрезвычайно актуальная потребность в личностном и социально-психологическом изучении особенностей конфликтов в семейной системе, в поиске закономерностей, на которые можно было бы опереться в помощи существующей семье.

На протяжении всего жизненного цикла семья постоянно сталкивается с самыми различными трудностями и неблагоприятными условиями — длительная разлука, смерть одного из членов семьи, развод, тяжелое заболевание. В связи с этим перед семьей часто возникают непростые проблемы, которые могут отрицательно сказаться на ее жизни и привести к многочисленным сложным последствиям. Отсюда нарастание конфликтности взаимоотношений, снижение удовлетворенности семейной жизнью, ослабление сплоченности семьи.

От семьи зависит духовное и физическое здоровье человека. Атмосфера любви и согласия в семье, добрые взаимоотношения с родными, создание и сохранение семейных и народных традиций – все это имеет огромное значение для нравственного воспитания личности, а значит и государства.

Изучением проблемы семейных конфликтов занимались многие отечественные и зарубежные исследователи: Сысенко В.А. «Устойчивость брака: проблемы, факторы и условия», «Супружеские конфликты»; Антонов А.И. «Микросоциология семьи», «Кризис семьи и пути его преодоления»; Силяева Е.Г. «Психология семейных отношений с основами семейного консультирования»; Кратохвилл С. «Психотерапия семейно-сексуальных дисгармоний»; Г.А. Навайтис «Муж, жена и ... психолог»; Витек К. «Проблемы супружеского благополучия»; В. Сатир «Как строить себя и свою семью». Наиболее известными отечественными и зарубежными специалистами в данной области являются Н.Н. Обозов, Э. Г. Эйдемиллер, В. Юстицкис, С.И. Голод, П.А. Сорокин, Т.М. Мишина, А.И. Захаров, С.В. Ковалев, С. Кратохвилл, В.С. Торохтий, М. Дойч, И. Рейс, С. Кунц и другие.

Несмотря на обилие подходов к анализу семейных конфликтов, большинство авторов сходится во мнении, что современное супружество предъявляет сложные требования к личностному взаимодействию членов семьи. Оно не преподносится супругам в готовом, улучшенном виде, а задается им как задача, требующая больших личностных усилий, готовности и способности к совершению этих усилий.

Семейные конфликты являются одной из самых распространенных форм конфликтов. По оценкам специалистов, в 80-85 % семей происходят конфликты, а в остальных 15-20 % возникают ссоры по различным поводам.

Уникальность семейных отношений обуславливает не только специфику возникновения и протекания конфликтов в семье, но и особым образом отражается на социальном и психическом здоровье всех ее членов.

Наиболее частые и разрушительные конфликты – это конфликт между мужем и женой. Причинами таких конфликтов могут быть борьба за лидерство, сопротивление диктату супруга; частичное несовпадение или даже противоположность взглядов на распределение обязанностей в семье; отрицательная оценка качества их выполнения; сексуальная дисгармония; различия во взглядах на методы и способы воспитания детей; борьба за приоритетное влияние на ребенка.

Конфликты между невесткой и свекровью, зятем и тещей (тестем) в результате борьбы за влияние на сына (мужа); попытки диктата, подавления свободы, самостоятельности; личная неприязнь.

Семейные конфликты – это противоборство между членами семьи на основе столкновения противоположно направленных мотивов и взглядов. Они имеют свои особенности, учет которых необходим при предупреждении и разрешении таких конфликтов.

1. Прежде всего, семейные конфликты отмечаются особым предметом, специфика которого обусловлена уникальностью семейных отношений. Важнейшей особенностью семейных отношений является то, что их основное содержание составляют как межличностные отношения (любовь, кровное родство), так и правовые и нравственные обязательства, связанные с реализацией функций семьи: репродуктивной, воспитательной, хозяйственно-экономической, рекреативной (взаимопомощь, поддержание здоровья, организация досуга и отдыха), коммуникативной и регулятивной.

2. Семейные конфликты отличаются и по причинам. Важнейшими из них являются:

- ограничение свободы активности, действий, самовыражение членов семьи;
- отклоняющиеся поведение одного или нескольких членов семьи (алкоголизм, наркомания и так далее);
- наличие противоположных интересов, устремлений, ограниченность возможностей для удовлетворения потребностей одного из членов семьи (с его точки зрения);
- авторитарный, жесткий тип взаимоотношений, сложившихся в семье в целом;
- наличие трудноразрешимых материальных проблем;
- авторитарное вмешательство родственников в супружеские отношения;
- сексуальная дисгармония партнеров в браке и другое;

При анализе причин семейных конфликтов важно учитывать социальные факторы микро- и макросреды. К факторам микросреды следует отнести: ухудшение материального положения семьи; чрезмерную занятость одного или обоих супругов на работе; невозможность нормального трудоустройства супругов или других членов семьи; длительное отсутствие жилья; отсутствие возможности устроить детей в детское учреждение и другое.

3. Особенности семейных конфликтов проявляются в их динамике, а также в формах протекания. В целом динамика семейных конфликтов характеризуется классическими этапами (возникновение конфликтной ситуации, осознание конфликтной ситуации, открытое противоборство, развитие открытого противоборства, разрешение конфликта и эмоциональное

переживание конфликта). Но такие конфликты отличаются повышенной эмоциональностью, скоростью протекания каждого из этапов, формами противоборства (упреки, оскорбления, ссоры, семейные скандалы, нарушение общения и тому подобное), а также способами их разрешения (примирение, достижение согласия, притирка отношений на основе взаимных уступок, развод и другое).

4. Существенной особенностью семейных конфликтов является и то, что они могут иметь тяжелые социальные последствия. Нередко они заканчиваются трагически. Очень часто приводят к различным заболеваниям членов семьи. Особенно тяжелые последствия семейные конфликты имеют для детей.

Существуют такие особенности семейного конфликта в возникновении патогенных ситуаций психотравмирующих переживаний, которые отличают их от конфликтов в трудовой деятельности:

1. События в семье в гораздо большей степени «принимаются близко к сердцу», чем аналогичные события в сфере трудовой деятельности, соседских отношений и так далее.

2. Многогранностью семейных отношений и их зависимостью друг от друга. Сферы домашнего хозяйства, досуга, эмоциональных и сексуально-эротических взаимоотношений теснейшим образом взаимосвязаны, и попытка внести в любую из них более или менее значительные изменения вызывает «цепную реакцию» изменений во всех других. В силу этой особенности от семейной травмы труднее уйти – у члена семьи при попытке избежать травматизации возникает больше сложностей.

3. Особой открытостью и, следовательно, уязвимостью члена семьи по отношению к различным внутрисемейным влияниям, в том числе и травмирующим. В семье индивид более доступен воздействию со стороны других членов семьи; слабости и недостатки его проявляются более явно.

Многообразие семейных конфликтов, а также основные причины их возникновения представлены в Таблице 2.

При анализе семейных конфликтов, особенно супружеских, важно учитывать кризисные периоды в развитии семьи.

Первый кризисный период в развитии семьи наблюдается в первый год супружеской жизни. В этот период происходит адаптация супругов друг к другу, когда два «Я» становятся одним «Мы». Известно, что в первый год жизни семьи вероятность развода велика, до 30% общего числа браков.

Второй кризисный период связан с появлением детей. Рождение ребенка для многих семей является серьезным испытанием. У супругов появляются новые нелегкие обязанности по уходу за ребенком, его воспитанию. В связи с этим у них существенно ограничиваются возможности для профессионального

роста, для реализации своих интересов. Возможны столкновения взглядов супругов и их родителей по вопросам воспитания ребенка. В этот период усталость жены, связанная с уходом за ребенком, может привести к временной дисгармонии сексуальных отношений.

Таблица 2. Классификация семейных конфликтов и их причин

Основание-классификация	Тип конфликта	Основная причина
Субъекты конфликта	Супружеские конфликты	Весь спектр семейных конфликтов
	Конфликт между родителями и детьми	Издержки воспитания детей; ригидность семейных отношений; возрастные кризисы детей; личностный фактор
	Конфликт родственников	Авторитарное вмешательство родственников
Источник конфликта	Ценностные конфликты	Наличие противоположных интересов, ценностей
	Позиционные конфликты	Борьба за лидерство в семье. Неудовлетворенные потребности в признании значимости «Я» одного из членов семьи.
	Сексуальные конфликты	Психосексуальная несовместимость супругов
	Эмоциональные конфликты	Неудовлетворение потребности в положительных эмоциях (отсутствие ласки, заботы, внимания и понимания со стороны одного из членов семьи).
	Хозяйственно-экономические конфликты	Противоположность взглядов супругов на ведение домашнего хозяйства и участие в этом процессе каждого из них, а также других членов семьи. Тяжелое материальное положение семьи.
Поведение конфликтующих сторон	Открытые конфликты (открытый разговор в подчеркнуто корректной форме; взаимные словесные оскорбления; битье посуды и тому подобное)	Индивидуально-психологические особенности членов семьи; уровень воспитания; содержание причины конфликта.
	Скрытые конфликты (демонстративное молчание; резкие жесты и взгляды, говорящие о несогласии; и другое)	Причины те же, что и в предыдущем случае.

Третий кризисный период семьи совпадает со средним супружеским возрастом (10–15 лет совместной жизни), который характеризуется насыщенностью друг другом, появлением дефицита чувств.

Четвёртый период кризиса семьи наступает после 18-24 лет совместной супружеской жизни. Его возникновение часто совпадает с приближением периода инволюции, возникновением чувства одиночества, связанного с уходом детей, усиливающейся эмоциональной зависимостью жены, ее переживаниями по поводу возможного стремления мужа сексуально проявить себя на стороне.

В. Сатир замечает, что по мере роста каждого члена семейного коллектива, семья проходит определенные этапы, которые сопровождаются кризисом и повышенной тревожностью. Она отмечает десять кризисов, которые переживает семья в своем развитии, в основе критерия которых лежит местонахождение ребенка в семье. Прохождение семейного кризиса связано с повышением конфликтного характера взаимодействия супругов или партнеров; нарушением межличностной совместимости супругов.

Отечественная психология связывает конфликтность с нарушением стабильности супружеских (партнерских) отношений; ролевого сотрудничества, несовпадением требований, предъявляемых к партнерским отношениям; несовпадением родительских субкультур.

На втором месте после супружеских конфликтов идут конфликты между родителями и детьми. Однако эта тема в определенной степени обойдена вниманием специалистов — психологов и педагогов. Из более, чем 700 психолого-педагогических работ по проблеме конфликта вряд ли наберется с десятков-другой публикаций, в центре которых стояла бы проблема конфликтов между родителями и детьми. Она, как правило, изучается в контексте более обширных исследований; семейных отношений, возрастных кризисов, влияния супружеских конфликтов на развитие детей. Однако невозможно найти такую семью, где бы отсутствовали конфликты между родителями и детьми. Даже в благополучных семьях в более чем 30% случаев отмечаются конфликтные взаимоотношения (с точки зрения подростка) с обоими родителями.

Выделяют психологические причины конфликтов во взаимодействии родителей и детей:

1. Тип внутрисемейных отношений. Выделяют гармоничный и дисгармоничный типы семейных отношений. В гармоничной семье устанавливается подвижное равновесие, проявляющееся в оформлении психологических ролей каждого члена семьи, формировании семейного «Мы», способности членов семьи разрешать противоречия.

Дисгармония семьи — это негативный характер супружеских отношений, выражающийся в конфликтном взаимодействии супругов. Уровень психологического напряжения в такой семье имеет тенденцию к нарастанию, приводя к невротическим реакциям ее членов, возникновению чувства постоянного беспокойства у детей.

2. Деструктивность семейного воспитания. Выделяют следующие черты деструктивных типов воспитания: разногласия членов семьи по вопросам воспитания; противоречивость, непоследовательность, неадекватность; опека и запреты во многих сферах жизни детей; повышенные требования к детям, частое применение угроз, осуждений,

3. Возрастные кризисы детей рассматриваются как факторы их повышенной конфликтности. Возрастной кризис представляет собой переходный период от одного этапа детского развития к другому. В критические периоды дети становятся непослушными, капризными, раздражительными. Они часто вступают в конфликты с окружающими, особенно с родителями.

4. Личностный фактор. Среди личностных особенностей родителей, способствующих их конфликтам с детьми, выделяют консервативный способ мышления, приверженность устаревшим правилам поведения и вредным привычкам, авторитарность суждений. Среди личностных особенностей детей называют такие, как низкая успеваемость, нарушения правил поведения, игнорирование рекомендаций родителей, а также непослушание, упрямство, эгоизм и эгоцентризм, лень.

Доказано, что, как правило, трудности детей служат проекцией отношений в семье. Соотнесение себя и семьи у взрослого и ребенка в известном смысле зеркальны: для взрослого семья — производное от «я», для ребенка «я» — производное от семьи. Постоянные скандалы и ссоры между родителями становятся зачастую причиной детской преступности. Согласно некоторым данным, до 70-75% малолетних преступников — из конфликтных семей.

Значительное влияние на вероятность возникновения семейных конфликтов оказывают внешние факторы: ухудшение материального положения многих семей; чрезмерная занятость одного из супругов (или обоих) на работе; невозможность нормального трудоустройства одного из супругов; длительное отсутствие своего жилья и многое другое.

Перечень факторов конфликтности семьи был бы неполным, если не назвать макрофакторы, то есть изменения, происходящие в современном обществе, а именно: рост социального отчуждения; ориентация на культ потребления; девальвация моральных ценностей, в том числе традиционных норм сексуального поведения; изменение традиционного положения женщины

в семье; кризисное состояние экономики, финансов, социальной сферы государства.

В.С. Торохтий разделяет неблагополучные семьи на конфликтные, кризисные, и проблемные.

Кризисная семья. Противостояние интересов и потребностей супругов носит острый характер и захватывает важные сферы жизнедеятельности семьи. Супруги занимают непримиримые и даже враждебные позиции по отношению друг к другу, не соглашаясь ни на какие уступки. К кризисным брачным союзам можно отнести все те, которые или распадаются, или находятся на грани распада.

Конфликтная семья. Между супругами имеются постоянные сферы, где их интересы сталкиваются, порождая сильные и продолжительные отрицательные эмоциональные состояния. Однако брак может сохраняться благодаря другим факторам, а также уступкам и компромиссным решениям конфликтов.

Проблемная семья. Для нее характерно длительное существование трудностей, способных нанести ощутимый удар стабильности брака. Например, отсутствие жилья, продолжительная болезнь одного из супругов, отсутствие средств на содержание семьи, осуждение на длительный срок за преступление и ряд других проблем. В таких семьях вероятно обострение взаимоотношений, появление психических расстройств у одного или обоих супругов.

Таким образом каждый конфликт таит в себе две возможности: разрушения и созидания, точку роста и точку падения. В повседневной жизни конфликт чаще всего представлен своей разрушительной стороной. Столкновений избегают, ценят именно бесконфликтное общение. Но социальная жизнь и даже отношения в паре настолько сложны, что просто невозможно жить среди людей, не попадая в ситуацию противоречия интересов. Следовательно, бесконфликтное общение – это такое общение, при котором конфликты просто подавляются, загоняются внутрь, а в результате они начинают исподволь подтачивать отношения.

1.3. Технология психокоррекционной работы с жертвами семейного насилия

Семейное насилие было и остается одной из наиболее скрываемых форм преступления. Насильственная преступность в семье имеет ряд характерных особенностей, существенно отличающих ее от общей бытовой преступности и от преступности в целом: обидчиками выбираются некоторые специфические способы насилия, зависящие от обстановки в семье. Для женщины, переживающей насильственные действия в семье характерны личностные и

психофизиологические изменения, которые проявляются в наличии у жертвы комплекса посттравматического стрессового расстройства (ПТСР), тяжелых психических и соматических заболеваний. Женщина, ставшая объектом семейного насилия, требует особого внимания со стороны специалистов, так как под воздействием насилия она теряет способность к актуальному восприятию сложившейся ситуации и способна долгое время терпеть насильственные действия. Для работы с жертвой специалистам (психологам, специалистам по социальной работе, социальным педагогам) необходимо не только разобраться в этих ситуациях, выявить причины их возникновения и возможные последствия, но и сформировать мотивационную потребность в изменении «Я-концепции» клиентки.

«Я»-концепция играет тройную роль: она способствует внутренней согласованности личности, определяет интерпретацию опыта и является источником ожиданий. Учеными и специалистами в области психологии и социальной работы доказано, что «Я-концепция» жертвы отличается искаженным представлением о своем физическом, умственном и социальном самовосприятии, искаженными являются эмоциональные проявления личности, что сказывается на самооценке. Для формирования нового «образа-Я» у женщин, переживших семейное насилие, нами была разработана технология осознания себя жертвой семейного насилия.

Технология работы с женщиной по осознанию себя жертвой семейного насилия внедрена в деятельность ГБУ «Кризисный центр помощи женщинам и детям» в 2014 году. За период реализации данной технологии были рассмотрены различные направления психотерапевтической работы с жертвами семейного насилия и, учитывая особенности функционирования Кризисного центра, было выделено одно из наиболее перспективных направлений – экзистенциально-гуманистическое в рамках которого и осуществлялось формирование осознанного отношения к себе и своему будущему у жертвы семейного насилия.

Такой психотерапевтический подход позволил нам проанализировать степень созависимого поведения жертвы, дал возможность выявить наиболее часто встречающиеся виды семейного насилия и на основе полученных результатов мы смогли мотивировать женщину к осознанию себя жертвой семейного насилия и изменению «Я-концепции», что позволило большинству клиенток самореализоваться в той или иной социальной сфере как самодостаточной и самоактуализирующейся личности, способной самостоятельно адекватно оценивать свое состояние и свои потребности, планировать свои действия и реализовывать продуктивные цели в процессе жизнедеятельности.

Уровень знаний о природе семейного насилия пока недостаточен, поэтому необходимо дальнейшее проведение теоретических и прикладных работ, развернутых комплексных (с применением системного подхода) социально-психологических, криминологических и медико-психиатрических исследований семейной сферы, посвященных практическим и теоретическим вопросам.

Женщины, страдающие от семейного насилия, отличаются наличием комплекса жертвы, выражающимся в нарушении таких психических реакций как: адаптация, что вызывает апатию, отказа от ответственности за себя и других, беспомощность, безнадежность, снижение самооценки и т.п. Следовательно, базовая ситуация нарушения адаптации к жизни проявляется в изменениях касающихся личностного самосознания, так называемой «Я-концепции». Сложность «Я-концепции» заключается в ее неустойчивости и специфике развития компонентов самосознания в соответствии с возрастом. На ранних стадиях самосознания происходит отделение человеком себя от других. Далее «Я» в его сознании разделяется на неограниченное число частей. В «Я»-концепции выделяют следующие «Я»-образы: «Я»-реальное, т.е. представление о себе в настоящем, текущем времени. «Я»-идеальное — можно противопоставить «Я»-реальному представлению о себе. «Я»-идеальное — это представления о том, каким бы хотел быть индивид в данных конкретных условиях. «Я»-идеальное выступает как необходимый ориентир самовоспитания личности. «Я»-зеркальное, т.е. собственное представление человека о том, каким он воспринимается глазами окружающих его людей.

Опираясь на данные научные изыскания и была разработана технология осознания себя жертвой семейного насилия, которая является частью программы по формированию положительного «образа Я» у женщин, переживших семейное насилие. Данная технология состоит из взаимосвязанных и взаимообуславливающих процессов, которые реализуются специалистами Кризисного центра:

1. Общее ознакомление с ситуацией.
2. Диагностика степени созависимого поведения и наличия мотивационной потребности на изменении самосознания.
3. Интерпретация результатов диагностики и прогноз.
4. «Психообразование» (ознакомление с теологией насилия).
5. Стимуляция «реперевживания» подавленных эмоций с их продуктивной проработкой.
6. Анализ жизненного сценария.
7. Анализ виктимогенных моделей поведения и установок.

8. Принятие решений о прекращении деструктивного поведения и решений о самоопределении (экономическом, психологическом, профессиональном, жилищном и т.д.)

На первом этапе происходит первичная диагностическая беседа, которая позволяет специалисту определить критичность ситуации и установить доверительные отношения с клиентом.

На втором этапе клиенту предлагается пакет диагностических методик, позволяющих констатировать степень созависимого поведения и наличие мотивационной потребности на изменения ситуации и самовосприятия.

После обработки данных, полученных с помощью диагностического материала, клиенту предлагается ознакомиться с результатами методик и рассматриваются возможные прогнозы в сложившейся ситуации. Только после того, как эмоциональное состояние женщины постепенно стабилизируется, необходимо заключить психотерапевтический контракт на продолжение оказания профессиональной помощи клиенту. На следующем этапе проводится курс психообразовательных лекций, в которых клиента знакомят с факторами и природой насилия, статистическими данными, касающимися домашнего насилия и т.д.

Далее строится работа с клиентом с помощью метода мнемореабилитации (стимуляция переживания подавленных эмоций с их продуктивной проработкой; анализ жизненного сценария; анализ виктимогенных моделей поведения и установок; принятие решений о прекращении деструктивного поведения и решений о самоопределении (экономическом, психологическом, профессиональном, жилищном и т.д.)), которые позволяют осознать наличие ситуации семейного насилия и наметить план действий, который клиентка сможет реализовать для изменения самосознания и корректировки «Я-концепции». При этом психологи обращают внимание на доминирующий тип поведения жертвы.

Различают четыре типа поведения женщин, переживших семейное насилие, по преодолению кризисной ситуаций. Так, в гедонистическом типе игнорируется совершившийся факт, т.е. женщина внутренне искажает или не соглашается с фактом насилия. В этом случае основным механизмом защиты выступает отрицание: «Ничего страшного не случилось» - это защитная реакция инфантильного сознания.

Реалистическое переживание или реалистический тип преодоления кризисной ситуаций базируется на принципе реальности. В его основе лежит механизм терпения к тому, что происходит. Человек в конечном итоге принимает реальность случившегося, приспосабливает свои потребности и интересы к интересам обидчика и не способен высказывать свое мнение, и

осознано противостоять семейному насилию. В этом случае жертва часто вспоминает прошлое и надеется на возвращение прежних более комфортных отношений.

1.4. Практика психологической работы с жертвами насилия

Технология профилактики стресса у женщин, подвергшихся домашнему насилию «Антистресс»

Одной из актуальных и обсуждаемых проблем современной цивилизации стала проблема стресса. Стресс – это неспецифическая ответная реакция организма человека на негативные эмоции, чрезмерное напряжение и монотонную суету. Внешними источниками стресса могут быть трудности на работе, семейные неурядицы, финансовые проблемы и даже обычное недосыпание. Количество стрессовых ситуаций в наше беспокойное время постоянно возрастает. По статистике наиболее подвержены стрессам женщины от 30 до 40 лет, находящиеся в возрасте так называемой «наибольшей тревожности». В этот период жизни им приходится решать одновременно несколько приоритетных задач: маленьким детям требуется много внимания, пожилым родителям требуется забота и уход, карьера на пике построения, жизнь обретает бешеный ритм. Чтобы не подвергать свое здоровье стрессовым встряскам, необходимо научиться следить за своим эмоциональным состоянием, за уровнем тревожности, снимать нервное напряжение, другими словами приобрести стрессоустойчивость, под которой следует понимать интегративное свойство личности, характеризующееся таким взаимодействием эмоциональных, волевых, интеллектуальных и мотивационных компонентов психической деятельности индивидуума, которое обеспечивает оптимально успешное достижение цели деятельности в сложной эмотивной обстановке.

«Антистресс» – это технология работы педагога–психолога с использованием приемов, способов, методов, процедур в определенной, достаточно строгой последовательности. Технология имеет четко выраженные этапы, ее можно воспроизвести в различных условиях. Важнейшим условием данной технологии является управляемость процесса на основе получения обратной связи.

В рамках данной технологии используется комплекс взаимосвязанных и взаимообусловленных мер, представленных разными техниками. К ним можно отнести: психотерапевтические, реабилитационные, технологии психологического консультирования и др.

Последовательность технологии определяется этапами занятий по программе.

На каждом этапе имеются свои цели и задачи и используются определенные виды техник.

Этап 1. Формирование целевой группы.

Техника формирования или подбора целевой группы основана на диагностике ресурсности членов группы для осуществления эффективной психологической работы. Результаты диагностики дают возможность определения готовности женщин к работе в группе.

Диагностика направлена на выявление уровня стрессоустойчивости, оценки нервно-психического состояния и др.

Этап 2. Подготовки работы по программе.

Целью данного этапа является помощь женщинам в создании оптимальных условий для интеграции в целевую группу. Без ощущения стабильности и безопасности невозможно создать внутренние и внешние условия для успешной социализации группы. Задача педагога-психолога заключается в том, чтобы дать членам группы модель стабильных и безопасных отношений, которые будут отличаться от тех моделей, которые у них были раньше.

Методологической основой для подготовки женщин к занятиям по программе является системный, мультидисциплинарный подход: педагогический, психологический, социальный, демографический, юридический, философский и др. Работа с женщинами, подверженными стресс факторам, требует особых принципов организации занятий, таких как:

- использование активных методов при проведении занятий;
- проведение групповых занятий, где членами группы становятся женщины разных возрастов;
- система домашних заданий;
- участие педагогов-психологов, работающих по программе, в проведении круглых столов, тренингов для женщин, проживающих в стационарном отделении центра.

Этап 3. Интеграция женщин в целевую группу.

Сопровождение процесса интеграции женщин в целевую группу может рассматриваться как пролонгированный процесс, целостная деятельность ведущих программу педагогов-психологов, в рамках которой выделяются два обязательных взаимосвязанных компонента:

- создание специальных условий для решения проблем интеграции женщин в целевую группу;

- мониторинг и оценка эффективности работы с женщинами по программе, психолого-педагогического состояния женщины и динамики ее психо-эмоционального состояния.

Мониторинг является «обратной связью» от членов группы. Эти результаты становятся основанием для внесения корректирующих изменений (при необходимости) в программу.

На данном этапе интеграции женщин в программу можно выделить следующие технологии:

- план занятий по программе (данный план направлен на своевременное решение социально-психологических и психолого-педагогических проблем современной женщины). Основу плана должен составлять системный подход. При разработке плана важно учитывать психоэмоциональное состояние участника программы;

- группы психологической поддержки (занятия группы направлены на то, чтобы помочь женщинам решать трудные проблемы, связанные с интеграцией в группу, а также развить навыки межличностного общения, для того, чтобы более эффективно преодолевать возможные личностные и межличностные проблемы).

Практические рекомендации при работе с детьми, перенесшими насилие

Агрессия – это целенаправленное деструктивное поведение, противоречащее нормам и правилам сосуществования людей в обществе, наносящее вред объектам нападения (одушевленным и неодушевленным), причиняющее физический ущерб людям или вызывающее у них психологический дискомфорт.

Понятия жестокости и насилия более узкие и входят в понятие агрессия.

Жестокость – это свойство личности, заключающееся в безразличии к страданиям людей или же в стремлении к их причинению.

Насилие – это нарушение чужого поведения. Насилие может быть двух типов явное и скрытое или косвенное. По времени насилие делится на происходящее в настоящем и случившееся в прошлом. По месту происшествия и окружения насилие бывает: дома – со стороны родственников; в школе – со стороны педагогов или детей; на улице – со стороны детей или со стороны незнакомых взрослых.

Типы жестокого обращения с ребенком.

•Физическое насилие, физическое жестокое обращение – любое неслучайное нанесение повреждения ребенку в возрасте до 18 лет.

•Пренебрежение – это хроническая неспособность родителя или лица, осуществляющего уход, обеспечить основные потребности ребенка, не достигшего 18-летнего возраста, в пище, одежде, жилье, медицинском уходе, образовании, защите и присмотр.

•Сексуальное насилие – использование ребенка или подростка другим лицом для получения сексуального удовлетворения.

•Психологическое пренебрежение – это последовательная неспособность родителя или лица, осуществляющего уход, обеспечить ребенку необходимую поддержку, внимание и привязанность.

•Психологическое жестокое обращение – это хронические паттерны поведения, такие, как унижение, оскорбление, издевательства и высмеивание ребенка

У ребенка, подвергшегося насилию, могут наблюдаться следующие симптомы:

•Физические: членовредительство, повреждение костей или мягких тканей, субдуральная гематома с переломом черепа или без перелома, кровоизлияние сетчатки глаза, ушибы тела, ягодиц или головы, определенный тип ожогов (множественные от сигарет, от утюга и другие), разрыв печени или селезенки из-за абдоминальной травмы, следы укусов, радиологические знаки (смещение суставов и другие).

•Психологические: жалобы ребенка на хронические паттерны поведения обидчика, такие, как унижение, оскорбление, издевательства и высмеивание.

•Ребенок имеет забитый вид, поведение замкнутое, отчужденное, тревожное, раздражительное, с низкой самооценкой и другими проявлениями насилия.

Особенности психического состояния и поведения ребенка, позволяющие заподозрить физическое насилие, в зависимости от возраста ребенка.

Возраст 0-6 месяцев:

- малоподвижность
- безразличие к окружающему миру
- отсутствие или слабая реакция на внешние стимулы
- редкая улыбка в возрасте 3 – 6 месяцев

Возраст 6 месяцев-1,5 года:

- боязнь родителей
- боязнь физического контакта со взрослыми
- постоянная беспричинная настороженность
- плаксивость, постоянное хныканье, замкнутость, печаль
- испуг, или подавленность при попытке взрослых взять на руки

Возраст 1,5-3 года:

- боязнь взрослых
- редкие проявления радости, плаксивость
- реакция испуга на плач других детей
- крайности в поведении – от чрезмерной агрессивности до безучастности

Возраст 3 года – 6 лет:

- примирение со случившимся, отсутствие сопротивления
- пассивная реакция на боль
- болезненное отношение к замечаниям, критике
- заискивающее поведение, чрезмерная уступчивость
- псевдовзрослое поведение (внешне копирует поведение взрослых)
- негативизм, агрессивность
- лживость, воровство
- жестокость по отношению к животным
- склонность к поджогам

Младший школьный возраст:

- стремление скрыть причину повреждений и травм
- одиночество,
- отсутствие друзей
- боязнь идти домой после школы

Подростковый возраст:

- побег из дома
- суицидальные попытки
- делинквентное поведение
- употребления алкоголя, наркотиков
- «уход» в секс

Особенности поведения взрослых, позволяющие заподозрить психологическое насилие.

- нежелание утешить ребенка, который в этом нуждается;
- оскорбление, брань, обвинение или публичное унижение ребенка;
- постоянное сверхкритичное отношение к нему;
- негативная характеристика ребенка;
- отождествление ребенка с ненавистным или нелюбимым родственником;
- перекладывание на него ответственности за свои неудачи;
- открытое признание в нелюбви и ненависти к ребенку

Особенности поведения взрослых, позволяющие заподозрить физическое насилие.

- Необъяснимая отсрочка в обращении родителей ребенка за помощью в лечебное учреждение в связи с повреждением.

- В сообщаемой истории имеются противоречия.

- История несовместима с физическими находками (полученные физические повреждения не соответствуют истории, рассказанной ребенком или ухаживающим за ним лицом).

- Существует история повторных подозрительных повреждений.

- Родитель переносит ответственность за повреждение на себя или другое лицо.

- Родитель объясняет, что ребенок сам причинил себе повреждение.

- Ребенок многократно помещался в различные педиатрические учреждения для лечения повреждений.

- Ребенок обвиняет родителя или опекуна в причинении ему повреждения.

- У родителя отмечается предшествующая история повреждений в детстве.

- Родитель демонстрирует нереалистические и преждевременные надежды в отношении своего ребенка

Определение злоупотребления в отношении детей.

Понятие злоупотребления распространяется на ребенка до 18-летнего возраста, чей родитель или другое лицо, юридически ответственное за заботу о нем:

- причиняет или позволяет причинить ребенку серьезные физические повреждения,

- создает или позволяет создавать существенный риск причинения серьезного повреждения ребенку,

- совершает или допускает совершение против ребенка сексуального злоупотребления в соответствии с уголовным законодательством

Определение плохого обращения с детьми

Понятие плохого обращения распространяется на ребенка до 18-летнего возраста, которому преднамеренно причинен серьезный физический ущерб. Ребенок, подвергшийся плохому обращению, – ребенок до 18-летнего возраста, которому причинен ущерб вследствие недостаточного осуществления со стороны родителя или иного лица, его заменяющего, минимальной степени заботы:

- недостаточное удовлетворение ребенка пищей, одеждой, образованием, медицинской помощью, если материально он способен сделать это;

- недостаточное обеспечение ребенка собственным надзором и опекой;

- причинение или позволение причинения вреда, а также существование риска этого, включая применение чрезмерных телесных наказаний;

- использование наркотиков или применение наркотических средств;
- использование алкогольных напитков до такой степени, что он теряет самоконтроль над своими действиями;
- любые другие действия подобного рода, требующие вмешательства суда.

Ребенок, подвергшийся плохому обращению, – ребенок до 18-летнего возраста, который был покинут родителями или другими лицами, юридически ответственными за заботу о нем.

Наличие у ребенка перечисленных симптомов или факторов, позволяет поставить один из двух диагнозов: плохое обращение с ребенком (педагогическая запущенность) или злоупотребление ребенком.

Факторы риска жестокого обращения с детьми

а) Психологические факторы риска для родителей

- частота и интенсивность случаев, в которых индивид был атакован, фрустрирован, раздражен,
- частое достижение успеха агрессией,
- культурные и субкультурные нормы,
- темперамент, характеризующийся импульсивностью, интенсивностью реакций, высокой активностью и зависимостью.

б) Характеристики семейного окружения и условий родительского воспитания детей-обидчиков (агрессоров)

• Родители склонны проявлять негативное отношение к своей родительской роли, давая недостаточно тепла и заботы ребенку. У таких детей нарушено чувство привязанности к своей семье.

• На поведение ребенка не накладываются адекватные ограничения, не обеспечивается адекватный контроль, и проявляется терпимость к агрессивному поведению по отношению к членам семьи, сверстникам.

• Склонность семьи практиковать телесные наказания или яростные эмоциональные вспышки.

• Дети с плохим контролем внутренних импульсов и легко возбудимые скорее демонстрируют притесняющее поведение, чем дети с более устойчивым характером реагирования.

Признаки обидчика

- Дразнит, высмеивает, толкает
- Физически сильнее, чем сверстники
- Любит, чтобы признавалось его превосходство над другими
- Импульсивный, раздражительный, нетерпимый, агрессивный, принуждающий, воинственный
- Проявляет слабую эмпатию по отношению к другим

- Ранняя вовлеченность в антисоциальное поведение (выпивки и т.п.)
- Отставание от сверстников по количеству окончанных классов

Признаки жертвы

- Подвергается высмеиванию
- Подвергается толчкам, пинкам
- Попадает в драки, которых старается избежать
- Его вещи отнимают или уничтожают
- У него наблюдаются «необъяснимые» порезы и порванная одежда
- Исключается из групп сверстников
- Выбирается для игр последним
- Держится вблизи от учителя

Характерные особенности детей, перенесших насилие:

- уменьшение степени доверия к другим людям,
- посттравматические реакции: страхи, ночные кошмары, тревога, депрессия, потеря, чувствительности, судороги, неспособность к заботе (эмпатии) и другие,
 - низкий уровень самооценки, неуверенность, ощущение малоценности,
 - высокая значимость теплых эмоциональных связей, искренних взаимоотношений,
 - тихая речь, нарушения речи,
 - чувства вины, самообвинения,
 - трудности в самостоятельном принятии решений, пассивная позиция
 - когнитивные нарушения: иррациональные и противоречивые верования и убеждения
 - расстройства эмоциональной регуляции, включая алекситимию, депрессию, ярость и другие, а также снижение способности оценивать степень риска, приводящее к саморазрушительному поведению.

Реакция детей на травму

- Травматичные воспоминания – никакие слова могут не подействовать
- Возможна неправильная интерпретация событий
- Процесс травмы медленнее, чем у взрослых

Реакция на травму (от рождения до 2 лет)

- Высокий уровень беспокойства, проявляемый с помощью плача, кусания, кидания предметов, сосания большого пальца и возбужденного поведения
- Может быть физическая память, вряд ли психическая память

Реакция на травму (2-6 лет)

• Недостаток чувства протеста, таким образом может пережить травму быстрее взрослого

- Вовлекайте в разыгрывании сцен и игры о травматическом событии
- Тревожное поведение привязанности к заботящимся
- Становятся молчаливыми, замкнутыми и неподвижными
- Проявляют короткий “период печали” – повторяется
- Регресс в физической независимости
- Нарушения сна – ночные кошмары
- Изменения в обычном распорядке дня могут казаться угрожающими
- Не понимает смерти

Реакция на травму (6-10 лет)

- Играет в безмолвные методы выражения эмоций
- Возможна ослабленная концентрация
- Радикальные изменения в поведении
- Могут фантазировать о событии с «благополучным» концом
- Прекращение доверия взрослым
- Более склонны к росту в сторону независимости
- Нормальны внутренние дисфункции тела
- Возрастающая сложность контроля поведения
- Может регрессировать до предыдущей стадии развития

Травматические реакции (10-12 лет-девочки; 12-14 лет-мальчики)

- Становятся более «детскими» в отношениях
- Очень злятся при несправедливости бедствия
- Могут проявлять эйфорию и возбуждение при спасении
- Видят символические знаки в пред-бедственных событиях, например, предзнаменования и придают символическое значение после-бедственному спасению

• Часто подавляют мысли и чувства для избегания контролирования бедствия

Травматические реакции (10-12 лет-девочки; 12-14 лет-мальчики)

- Могут осуждать свое собственное поведение
- Могут иметь чувство укороченного будущего
- Могут иметь чувство ненужности и бессмысленности существования
- Могут проявляться психосоматические заболевания

Травматические реакции (12/14 лет – 18 лет)

• Подростки более всего имеют сходство со взрослым посттравматическим стрессом

- Могут ощущать злость, стыд, предательство и выражать свою фрустрацию через непослушание в школе

- Осуждают свое собственное поведение и поведение окружающих

- Их спасение может способствовать появлению чувства бессмертности

Травматические реакции (12/14 лет – 18 лет)

- Они часто подозрительны и в последствии осторожны в проявлении своих реакций на других

- Нарушения питания и сна – обычное дело

- Депрессия и аномия могут мучить подростков

- Могут потерять контроль над импульсами и стать угрозой для других членов семьи и самих себя

- Злоупотребление алкоголем и наркотиками могут стать проблемой в результате воспринимаемой бессмысленности мира

- Страх, что трагедия или бедствие повториться снова добавляется к чувству укороченного будущего

- Могут иметь психосоматические заболевания

Стратегии преодоления для детей

- Восстановить и утвердить привязанности и отношения (Любовь и забота в семье; Дополнительное время, проводимое с детьми; Дайте им понять, что вы о них заботитесь; Родитель перенимает роль защитника и заботящегося; Физическая близость)

- Разговаривайте с детьми о трагедии (Помогайте «вентилировать» их чувства – все приемлемо; Никакого насилия; Игра должна быть поощрена)

- Родители должны быть готовы терпеть регрессивное поведение; справиться с агрессией и злостью

- Родители должны быть готовы говорить с ребенком о трагедии

- Обеспечить как можно больше фактической информации; разрешать им обсуждать свои теории

- Спросить у них, что, по их мнению, другие дети думали о событии и чувствовали

- Убедить в будущем

- Проблемы смерти должны быть конкретно направлены

При работе с насилием можно использовать работу со сказкой либо сочинением истории, а потом её разыгрывание. При работе со взрослыми происходит разыгрывание реальной истории, если это травмирует, то надо погрузиться в символическую реальность.

Можно использовать работу со сном (реальным или придуманным). Надо найти внешний ресурс (некая сила), который может оказаться рядом и помочь.

Это может быть и не реальный персонаж. Тот, кто может защитить (образ богатыря, отца, если это не ситуация домашнего насилия). После подобной проработки используем *метод взгляда на себя через несколько лет*.

Необходимо убедить жертву, что все испытываемые чувства нормальны. Их надо обязательно выразить. Агрессию можно выразить голосом, движением, топанием, битием (газета по стулу).

Учителем становится ситуация насилия. Жертва приобретает знания, учится совладать со своими переживаниями. Психолог становится посредником, помогающим приобрести опыт.

Технология консультативной работы с психотравмирующими последствиями семейных конфликтов

Конфликты в семье могут создавать психотравмирующую обстановку для супругов, их детей, родителей, в результате чего они приобретают ряд отрицательных свойств личности. В конфликтной семье закрепляется отрицательный опыт общения, теряется вера в возможность существования дружеских и нежных взаимоотношений между людьми, накапливаются отрицательные эмоции, появляются психотравмы.

Психотравмы чаще проявляются в виде переживаний, которые в силу выраженности, длительности или повторяемости сильно воздействуют на личность. Выделяют такие психотравмирующие переживания, как состояние полной семейной неудовлетворенности, «семейная тревога», нервно-психическое напряжение и состояние вины.

Состояние полной семейной неудовлетворенности возникает в результате конфликтных ситуаций, в которых проявляется заметное расхождение между ожиданиями индивида по отношению к семье и ее действительной жизнью. Выражается в скуке, бесцветности жизни, отсутствии радости, ностальгических воспоминаниях о времени до брака, жалобах окружающим на трудности семейной жизни. Накапливаясь от конфликта к конфликту, такая неудовлетворенность выражается в эмоциональных взрывах и истериках.

Семейная тревога чаще проявляется после крупного семейного конфликта. Признаками тревоги являются сомнения, страхи, опасения, касающиеся прежде всего действий других членов семьи.

Нервно-психическое напряжение — одно из основных психотравмирующих переживаний. Проявляется в раздражительности, плохом настроении, нарушениях сна, приступах ярости. Оно возникает в результате:

— создания для членов семьи ситуаций постоянного психологического давления, трудного или даже безвыходного положения;

- создания для членов семьи препятствий для проявления важных для него чувств, удовлетворения потребностей;
- создания ситуации постоянного внутреннего конфликта.

Состояние вины зависит от личностных особенностей супруга. Человек чувствует себя помехой для окружающих, виновником любого конфликта, ссор и неудач, склонен воспринимать отношения других членов семьи к себе как обвиняющие, укоряющие, несмотря на то, что в действительности они такими не являются.

Ведущая роль семьи в возникновении патогенных ситуаций психотравмирующих переживаний определяется рядом обстоятельств:

- события в семье в гораздо большей степени «принимаются близко к сердцу», чем аналогичные события в сфере трудовой деятельности, соседских отношений и так далее.

- сферы домашнего хозяйства, досуга, эмоциональных и сексуально-эротических взаимоотношений теснейшим образом взаимосвязаны, и попытка внести в любую из них более или менее значительные изменения вызывает «цепную реакцию» изменений во всех других. В силу этой особенности у члена семьи при попытке избежать травматизации возникает больше сложностей.

- особенная открытость и, следовательно, уязвимость членов семьи по отношению к различным внутрисемейным влияниям, в том числе и травмирующим. В семье индивид более доступен воздействию со стороны других членов семьи; слабости и недостатки его проявляются более явно.

Для каждого супруга в совместной жизни должен быть достигнут какой-то минимально необходимый уровень удовлетворения потребностей, в противном случае возникает дискомфорт, формируются и закрепляются отрицательные эмоции и чувства.

На базе неудовлетворенных или частично удовлетворенных потребностей может возникнуть временное или хроническое физиологическое, психическое напряжение, которое постепенно подтачивает эмоционально-психологическую стабильность брака.

Распространен вариант, когда один из супругов может быть преградой для удовлетворения каких-то личных потребностей другого. А, любая блокада интересов и желаний личности сопровождается совокупностью отрицательных чувств и эмоций, которые разрушают устои семьи.

Постоянно возникающие конфликты могут негативно сказаться не только на супружеских отношениях, но и на нравственном, психическом развитии ребёнка. Ведь психика малыша, его душевный склад, восприятие и отношение к окружающему миру, другим людям и себе самому формируются под влиянием той атмосферы, которая царит в доме. Эмоциональный настрой,

доминирующий во взаимоотношениях супругов, имеет здесь немаловажное значение.

Негативные последствия конфликтов и развода для детей гораздо значительнее по сравнению с последствиями для супругов. Ребенок теряет одного (подчас любимого) родителя, ибо во многих случаях матери препятствуют отцам встречаться с детьми. Ребенок часто испытывает давление сверстников по поводу отсутствия у него одного из родителей, что сказывается на его нервно-психическом состоянии. Развод ведет к тому, что общество получает неполную семью, увеличивается число подростков с отклоняющимся поведением, растет преступность. Это создает для общества дополнительные трудности.

Дети переживают тревогу перед неопределенностью будущего, они могут тяготиться домом, подолгу задерживаются вне него. Нередко дети проецируют причину ссор на себя, что приводит к формированию заниженной самооценки. Еще более тревожной является ситуация, когда при семейном разладе дети начинают выступать с одним из родителей против другого. Ребенок становится дезориентированным в выборе эмоциональных отношений и это надолго определяет его последующие установки. Современные исследователи подчеркивают, что нет ни одного социального или психологического аспекта поведения детей или подростков, который не зависел бы от семейных условий в настоящем или будущем.

Таким образом, современное супружество предъявляет более сложные требования к личностному взаимодействию членов семьи. Оно не преподносится супругам в готовом, улучшенном виде, а задается им как задача, требующая больших личностных усилий, готовности и способности к совершению этих усилий.

Широкое внедрение психологии в практику закономерно приводит к развитию тех ее областей, которые традиционно обозначаются как методы психологического воздействия. Среди них одно из важнейших мест в деятельности психологического отделения Центра несомненно принадлежит психологическому консультированию и семьи в целом. Сама ситуация обращения в психологическую службу за помощью - это ситуация личностного или семейного неблагополучия.

В процессе консультирования происходит:

- поддержка семьи и личности в кризисные периоды жизни;
- оказание здоровым людям психологической помощи, направленной на развитие и саморазвитие самосознания личности, помощи, запускающей механизмы саморазвития и активизирующей собственные ресурсы человека;

- поддержка естественно развивающихся реакций, процессов и состояний личности;

- успешно организованное консультативное пространство открывает перспективы личностного роста, помогает человеку войти в ту «зону развития», которая ему пока еще недоступна;

- создание условий для перехода личности (или) семьи к самопомощи.

В рамках консультации работа в Центре осуществляется с супружескими парами, проводится совместное консультирование детей и родителей, оказывается психологическая помощь разводящимся родителям.

Обратившиеся за помощью родители подчеркивают негативную роль других в возникновении собственных жизненных сложностей. И основная задача психологов-консультантов состоит в том, чтобы помочь клиентам посмотреть на свои проблемы и жизненные сложности со стороны, продемонстрировать и обсудить те стороны взаимоотношений, которые будучи источником трудностей обычно не осознаются и не контролируются.

В ходе консультативной беседы члены семейной системы получали возможность шире взглянуть на ситуацию, иначе оценить свою роль в ней и в соответствии с этим новым видением изменить свое отношение к происходящему и свое поведение.

Одна из наиболее частых проблем, с которыми приходилось сталкиваться психологам в консультативной работе, - жалобы родителей на трудности во взаимоотношениях со своими «взрослыми» детьми. Наибольшее количество таких жалоб исходило от матерей, при этом факт своего обращения за помощью желали сохранить в тайне от своих детей. Очень условно жалобы родителей на детей можно разделить на 4 группы:

1. Отсутствие контакта с детьми: непонимание того, как они живут, чем интересуются, невозможность поговорить с ними по душам, ощущение своей родительской ненужности.

2. Неуважительное, резкое отношение детей к родителям, постоянные ссоры и конфликты по пустякам.

3. Тревога за детей, вызванная тем, что они живут не так. Как должны были бы, с точки зрения родителей.

4. Проблемы, связанные с нестандартным, отклоняющимся поведением детей.

За страхами и переживаниями родителя, за жалобами на отсутствие контакта чаще всего кроется гипердоминантная, опекающая позиция родителя по отношению к ребенку, стремление руководить, советовать, рекомендовать без понимания истинных потребностей ребенка. В этом случае особенности поведения ребенка, лежащие в основе жалоб невнимательность, резкость,

скрытность, есть способы борьбы за собственную независимость, попытки избежать гиперопеки.

Собрав нужные сведения о семье, психолог может свободно выдвигать гипотезы о ее функционировании и разрабатывать на их основе стратегию терапевтической помощи. В консультативной деятельности психологи Центра используют современные психотехнологии, а именно:

- гештальттерапию;
- психоанализ;
- нейролингвистическое программирование;
- системное семейное консультирование;
- психосинтез;
- комплексную сказкотерапию;
- песочную терапию;
- проективные методы;
- серийное рисование и др.

В соответствии со сложившейся в настоящее время практикой семейного консультирования и семейной терапии, а также с конкретными наработками по данной теме (анализ детских суицидальных попыток, мазохистских психосексуальных установок и различных форм принятия в контексте детско-родительских отношений) можно сформулировать следующие принципы консультирования семей с различной степенью выраженности психологического насилия:

1. В ходе психологического консультирования семей с проблемами насилия приоритетное внимание следует уделять психологическому насилию;

2. В ходе психологического консультирования семей с проблемами психологического насилия приоритетное внимание следует уделять неадекватному (патологическому) родительствованию;

3. В ходе психологического консультирования семей с неадекватным (патогенным) родительством приоритетное внимание следует уделять механизмам самонеприятия родителей;

4. В ходе психологического консультирования родителей с проблемами самонеприятия приоритетное внимание следует уделять интраперсональным процессам блокирования (фрустрации), диссоциации (расщепления) и вытеснения из сознания родителей своих собственных сущностных (в широком смысле витальных) проявлений, то есть динамическим аспектам “негативной психологии” (А. Менегетти), процессам персонализации (А. Б. Орлов) — формированию персональных и теневых личностных составляющих;

5. В ходе психологического консультирования родителей с выраженными эффектами процесса персонализации приоритетное внимание следует уделять

прецедентам и условиям процессов персонификации (А. Б. Орлов), альтернативных процессам персонализации.

Такая стратегия консультационной психологической практики открывает путь к созданию новых, свободных от насилия форм родительства.

Принципы этичного отношения к участникам консультативной деятельности

1. При планировании опыта исследователь несёт персональную ответственность за составление точной оценки его этической приемлемости, опираясь на Принципы исследований. Если, опираясь на эту оценку и взвесив научные и человеческие ценности, исследователь предлагает отклониться от Принципов, то он дополнительно берёт на себя серьёзные обязательства по разработке этических рекомендаций и принятию более строгих мер по защите прав участников исследований.

2. На каждом исследователе всегда лежит ответственность за установление и поддержание приемлемой этики исследования. Исследователь также несёт ответственность за этичное обращение коллег, ассистентов, студентов и других служащих с испытуемыми.

3. Этика требует, чтобы исследователь информировал испытуемых обо всех сторонах эксперимента, которые могут повлиять на их желание принять в нём участие, а также отвечал на все вопросы о других подробностях исследования. Невозможность ознакомления с полной картиной эксперимента дополнительно усиливает ответственность исследователя за благополучие и достоинство испытуемых.

4. Честность и открытость – важные черты отношения между исследователем и испытуемыми. Если утаивание и обман необходимы по методологии исследования, то исследователь должен объяснить испытуемому причины таких действий для восстановления их взаимоотношений.

5. Этика изыскания требует, чтобы исследователь относился с уважением к праву клиента сократить или прервать своё участие в процессе исследований в любое время. Обязательство по защите этого права требует особой бдительности, когда исследователь находится в позиции, доминирующей над участником. Решение по ограничению этого права увеличивает ответственность исследователя за достоинство и благополучие участника.

6. Этически приемлемое исследование начинается с установления четкого и справедливого соглашения между исследователем и участником

эксперимента, разъясняющего ответственность сторон. Исследователь обязан чтить все обещания и договоренности, включенные в это соглашение.

7. Этичный исследователь защищает своих клиентов от физического и душевного дискомфорта, вреда и опасности. Если риск таких последствий существует, то исследователь обязан проинформировать об этом испытуемых, достичь согласия до начала работы и принять все возможные меры для минимализации вреда. Процедура исследований может не применяться, если есть вероятность, что она причинит серьезный и продолжительный вред участникам.

8. Этика работы требует, чтобы после сбора данных исследователь обеспечил участникам полное разъяснение сути эксперимента и устранил любые возникающие недоразумения. Если научные или человеческие ценности оправдывают задержку или утаивание информации, то исследователь несёт особую ответственность за то, чтобы для его клиентов не было тяжелых последствий.

9. Если процедура исследований может иметь нежелательные последствия для участников, то исследователь несёт ответственность за выявление, устранение или корректировку таких результатов.

10. Информация, полученная в ходе исследований об участниках эксперимента, является конфиденциальной. Если существует вероятность, что другие люди могут получить доступ к этой информации, то этика практики исследований требует, чтобы эта вероятность, а также планы по обеспечению конфиденциальности были объяснены участникам как часть процесса по достижению взаимного информационного согласия.

Использование арт-терапии в работе с детьми, ставшими свидетелями насилия в семье

Насилие в семье, свидетелем которого становится ребенок, может приводить как к кратковременным, так и хроническим нарушениям в эмоциональной, познавательной и поведенческой сферах.

Родителей с детьми, которые обращаются в отделение психологической помощи женщинам и детям, можно разделить на 2 группы: имеющие запрос на оказание психологической помощи ребенку, ставшего свидетелем насилия в семье; имеющие запрос на повышение самооценки ребенка, снятие тревожности, агрессии, замкнутости. В процессе работы с детьми второй группы часто выясняется, что причиной эмоциональных и поведенческих нарушений является факт наличия насилия в семье.

У детей, ставшими свидетелями семейного насилия, часто формируется низкая самооценка, ухудшается эмоциональная и поведенческая саморегуляция, отмечаются нарушения пищевого поведения и школьной адаптации, симптомы посттравматического стрессового расстройства или депрессии. Нарушения развития ребенка могут в дальнейшем вызвать также расстройства личности, приводить к криминальному и антисоциальному поведению.

Имеющиеся в литературе данные указывают на значительный потенциал арт-терапии в оказании помощи детям, подросткам и взрослым. При этом нередко подчеркиваются те особенности арт-терапии, которые делают ее избранным методом применительно к данной категории клиентов. Предполагая невербальный характер выражения травматичного материала, арт-терапия делает ситуацию работы с ним более безопасной для клиента.

Благодаря использованию различных материалов и образов, ребенок может выразить подобные переживания, не причиняя себе и окружающим вреда.

Изобразительная деятельность сама по себе может являться мощным терапевтическим фактором. Она допускает самые разные способы обращения с художественными материалами. Одни из них позволяют достигать седативного эффекта и снимать эмоциональное напряжение. Другие – отреагировать травматичный опыт и достичь над ним контроля. Перенос чувств клиента на изобразительные материалы и образы также делает арт-терапевтический процесс более психологически и физически безопасным для обеих сторон и предоставляет дополнительные возможности для рефлексии и когнитивной проработки травматичного опыта с опорой на метафоры и средства символического дискурса.

Очень ценным при работе с детьми, ставшими свидетелями насилия в семье, является то, что в своих отношениях со специалистом ребенок может установить оптимальную для себя дистанцию, поскольку художественные материалы и образы являются своеобразными посредниками в его транзакциях со специалистом. Использование вербальных средств коммуникации делало бы травмированного ребенка слишком уязвимым в терапевтических отношениях.

Все это помогает ребенку благодаря арт-терапии восстановить чувство собственного достоинства (Franklin, 1992; Stember, 1980) и реализовать более широкий репертуар защитно-приспособительных реакций. Некоторые авторы также отмечают большую ценность физического контакта жертв насилия с различными материалами, что позволяет не только актуализировать и отреагировать травматичный опыт (Sagar, 1990), но и оживить сферу физических ощущений, заблокированных в результате травмы (Carozza &

Hierstiener, 1982). Доверие ребенка к психологу нередко формируется очень медленно.

Наряду с групповыми занятиями, с детьми могут также проводиться групповые занятия совместно с матерями и иными близкими ребенку лицами, о чем пишет, например, Хейгуд (1991).

Свободный выбор изобразительных материалов усиливает веру ребенка в свои силы и ощущение контроля над травматичными переживаниями, что является важным психотерапевтическим фактором.

Какие результаты могут быть получены при использовании арт-терапии?

- Положительный эмоциональный настрой при индивидуальной и групповой работе.

- Облегчение процесса коммуникации со сверстниками, специалистами, родителями и другими взрослыми. Совместное участие в художественной деятельности способствует созданию отношений взаимного принятия, эмпатии.

- Укрепление культурной идентичности ребенка.

- Возможность обращения к тем реальным проблемам или фантазиям, которые по каким-либо причинам затруднительно обсуждать вербально.

- Развитие чувства внутреннего контроля. Занятия создают условия для экспериментирования с кинестетическими и зрительными ощущениями, стимулируют развитие сенсомоторных умений и в целом правого полушария головного мозга, отвечающего за интуицию и ориентацию в пространстве.

- Предоставление возможности на символическом уровне экспериментировать с самыми разными чувствами, исследовать и выражать их в социально приемлемой форме. Работа над рисунками, картинами, скульптурами – безопасный способ разрядки разрушительных и саморазрушительных тенденций (К. Рудестам). Позволяет проработать мысли и эмоции, которые человек привык подавлять.

- Повышение адаптационных способностей человека к повседневной жизни.

- Возможность выстраивать доверительные отношения с ребенком.

Возможности использования арт-терапии с детьми, ставшими свидетелями насилия в семье

Арт-терапия при работе с детьми, ставшими свидетелями насилия в семье позволяет:

• *Наладить отношения между специалистом и клиентом.* Недостаток доверия – еще одна из присущих этим детям особенностей, существенно отражающаяся на эффективности и сроках реабилитации. Совместное участие в художественной деятельности может способствовать созданию атмосферы доверия, эмпатии и взаимного принятия.

• *Облегчить процесс социальной реабилитации.* Детям, ставшими свидетелями насилия в семье, часто трудно дифференцировать и вербализовать свои чувства. Кроме того, вербализации часто препятствуют такие, механизмы психологической защиты как отрицание и регрессия. Неосознаваемые внутренние конфликты и переживания часто гораздо легче выразить с помощью зрительных образов, чем высказать их вербально.

• *Дать социально приемлемый выход агрессивности и другим негативным чувствам.* Дети – свидетели домашнего насилия, часто делят чувства на приемлемые и неприемлемые, стыдятся чувствовать, осознавать и выражать свои чувства. Постоянное подавление чувств, приводит к их накапливанию и разрядке по типу «последней капли». За эмоциональным срывом следует еще большее самоосуждение и подавление чувств. Рисование, лепка, разыгрывание сказок является безопасным способом «выпустить пар» и разрядить напряжение.

• *Проработать мысли и чувства, которые ребенок-свидетель насилия в семье привык подавлять.* Иногда невербальные средства являются единственно возможными для выражения и прояснения сильных переживаний и убеждений. Проективный рисунок, сказка – незаменимы в таких ситуациях.

• *Развить чувство внутреннего контроля.* Работа над рисунками, лепка, процесс создания сказок предусматривает упорядочивание цвета, форм, следование законам сказочного сюжета, что в игровой форме способствует развитию терпения и внутреннего контроля. Представляя в графической форме некоторые чувства, ребенок поднимает их на поверхность, становится с ними лицом к лицу и обучается способам управления ими, что способствует повышению самооценки и исчезновению страха перед чувствами.

• *Осуществлять как групповую, так и индивидуальную работу с детьми – свидетелями насилия в семье.* Многие арт-терапевтические методики прекрасно работают в группе. Арт-терапевтические групповые методики позволяют детям и подросткам в обстановке группы проработать межличностные конфликты в безопасной, сказочной, метафорической форме, осознать свои негативные черты характера и выработать новую стратегию поведения.

Пример совместного занятия педагога-психолога и специалиста по социальной работе (специалиста по работе с семьей)

Тема: «Злючка-колючка»

Цель занятия: знакомство с эмоциями злости и гнева.

Задачи:

- рефлексия эмоционального состояния;
- распознавание эмоций по вербальным и невербальным проявлениям;
- эмоциональное отреагирование;
- развитие эмпатии.

Целевая группа: дети-свидетели домашнего насилия среднего и старшего дошкольного возраста.

Материал: альбомы для рисования, карандаши, акварельные краски, кисточки, пиктограммы эмоциональных состояний.

Оборудование: музыкальный центр, диск с записью спокойной музыки, стереомодуль.

Организация пространства: кабинет педагога-психолога, арт-студия. Допустимо деление одного кабинета на условные зоны. Пространство для групповой коммуникации - круг из стульев или специальной мебели. Свободная зона – для упражнений с движениями. Рабочая зона – место, где происходит непосредственная работа с различными материалами.

Вводная часть (кабинет педагога-психолога):

- приветствие (дети приветствуют друг друга по определенному ритуалу);
- выполнение упражнения «Цвет моего настроения»;
- выполнение психогимнастического упражнения «Молекулы».

Основная часть:

- чтение отрывков из произведения К.И. Чуковского «Мойдодыр», где автор описывает гнев Умывальника и Крокодила;
- обсуждение с детьми причин гнева, основных признаков проявления гнева, рассказ детей о ситуациях, когда они сердились, гневались, злились;
- выполнение упражнения «Найди пиктограмму», в котором дети выбирают пиктограмму гнева из заранее подготовленных;
- выполнение упражнения «Зеркало», в котором детям предлагают перед зеркалом изобразить свой гнев;
- участники переходят в арт-студию, где им предлагается следующее задание – рисование гнева, злости;
- обсуждение рисунков по желанию.

Заключительная часть:

- прослушивание медленной, спокойной музыки с одновременным включением цветового стереомодуля с целью релаксации;
- ритуал прощания «Спасибо за приятное занятие».

Взаимодействие педагога-психолога и специалиста по социальной работе (специалиста по работе с семьей)

Учитывая индивидуально-психологические особенности ребенка, психолог может дать рекомендации специалисту по социальной работе по организации работы с детьми:

- Выбор формы работы. Индивидуальная (агрессивность, неконтактность) или групповая (низкая коммуникативная компетентность).

- Подбор изобразительного материала. Например, при гиперактивности и расторможенности предпочтительнее карандаши, фломастеры, и не рекомендуются краски, глина, пластилин, т.к. они стимулируют ненаправленную активность ребенка. Наоборот, детям тревожным, фрустрированным полезны материалы, требующие широких, свободных движений – большие листы бумаги, большие кисти, краски, пластилин.

- Тематика занятий (рисование определенных эмоциональных состояний, волнующих ситуаций).

В процессе работы специалист по социальной работе постоянно дает обратную связь психологу об особенностях детей: изменение эмоционального состояния, возникшие трудности, выявленные личностные особенности ребенка, особенности развития познавательной сферы, которые не были выявлены при диагностическом обследовании.

1.5. Работа психолога на Телефоне доверия

Возникновение служб телефонной помощи в большинстве европейских столиц и крупных городов, сеть которых постоянно растет и развивается связано с возросшими потребностями населения получить рекомендации у специалиста, обеспечив свою анонимность. Подобная помощь благотворительно влияет на стресс, психологический кризис и уменьшает стремление к самоубийству.

Первый «Телефон доверия» в России появился в 1981 году в Москве, при Суицидологическом центре. Но активно они начали создаваться с начала 90-х годов: сначала в больших городах - Москве, Питере, Екатеринбурге, а потом и в районных центрах. Службы психологической помощи организовывались в нашей стране в рамках медико-психологической модели как центры по

предупреждению суицидов. Инициатива создания таких центров принадлежала А.Г. Амбрумовой.

В 1989 г. по инициативе Е.С. Креславского была создана Российская ассоциация телефонов экстренной психологической помощи (РАТЭПП), и был открыт первый негосударственный и первый для детей Телефоны доверия. В настоящее время данная отрасль психологической помощи постоянно развивается и растет.

В «Кризисном центре помощи женщинам и детям» работает горячая линия – «Телефон доверия» (далее – ТД). «Телефон доверия» – это форма психопрофилактической работы, социально-терапевтической адресованной помощи лицам, находящимся в кризисных ситуациях. Практика телефонного консультирования начинает занимать видное место в системе психологической помощи, оказываемой в нашем Центре.

Наша служба «Телефон доверия» привлекает простотой и доступностью установления контакта, обеспечивает анонимность и конфиденциальность. Консультация специалиста по телефону нередко предоставляет единственную возможность высказать свои «наболевшие» проблемы, получить рекомендации психолога.

За недолгое существование ТД был собран некоторый материал по оказанию помощи по телефону. В нашу службу, в основном, за помощью обращаются женщины в возрасте от 25 до 45 лет, что соответствует молодому и среднему возрасту. Специфика работы консультанта заключается в том, что обратившийся находится в нестандартном эмоциональном состоянии (здесь можно говорить о «пике» переживаний человека, об их актуальности на момент обращения, наличии истерики или психоза, подавленного настроения и т.д.). При этом каждый второй обратившийся плачет и не может сосредоточиться на проблеме или, в начале разговора выдерживает паузу со словами «я не знаю, что говорить», «я не знаю, что мне делать». Исходя из этого, на первое место в работе консультанта выходит проблема стабилизации эмоционального состояния абонента, снятие «пика» переживаний. После чего специалист может работать с самой причиной обращения.

Один из основных методов работы телефонного консультанта при диалоге – это активное слушание, которое исключает назидательное и морализаторское отношение. Диалог ведется не только на полном доверии со стороны психолога, но и включает полное принятие клиента с его индивидуально-личностными особенностями.

При активном слушании необходимо поддерживать собеседника фразами типа «Я понимаю», «Это интересно», «Угу» и др. Так, например, часто в порыве эмоциональности женщины могут свои обиды вымещать на психолога,

что аккумулируется во нецензурной брани, жаргонизмах, даже встречаются оскорбления, которые с обидчика проецируются на консультанта типа «Никто не может мне помочь, все вы одинаковые...» или в виде претензий «Вы что не можете дать совет...» (психологи действительно не дают советов и не являются волшебниками). Такие высказывания характерны и для клиентов, которые хотят перенести с себя ответственность на другого и не хотят принимать никаких решений. В этих случаях клиенты могут спрашивать «А как бы Вы поступили на моем месте?...» или «Если я поступлю так-то Вы гарантируете мне...». Манипуляции такого характера зачастую характерны для женщин, которых оставил партнер, завел внебрачную связь, и женщина узнала об измене. В этих ситуациях женщины стараются предъявлять претензии всему миру, но только не обидчику. В ходе диалога их интересует только как вернуть отношения, мужа. Причем способы возврата не имеют значения и не важно, что гармонии в этих отношениях давно нет. Для таких женщин важно то, что бы «он» был рядом, а какой ценой или для чего – над этим они не думают. Реже с такой проблемой обращаются мужчины, но если обращаются, то так же хотят любой ценой вернуть сам объект так называемой «любви», но не задумываются о терапии и коррекции супружеских отношений. Поэтому на первом этапе диалога важно поддерживать у собеседника стремление к доверию и откровенному рассказу. Поощрение не должно показывать отношение консультанта, его согласие или несогласие, а только заинтересованность и расположение к абоненту.

Далее при взаимодействии психолог должен уловить некоторые факты и показать собеседнику, что его слушают заинтересовано и понимают те чувства, которые переживаются. Так важно повторять основные мысли собеседника: «Если я правильно понимаю, Вы считаете...Другими словами, Вы решили...Вы чувствуете, то... Вы были сильно этим встревожены?...». При этом консультант как отражает или повторяет происходящее. Отражение строится на акцентировании того, что сам клиент в себе не замечает. Для этого необходимо слушать не только слова, но и тон, модуляции, экспрессию и манеру говорящего. Отражение соответствует действительности, если консультант может поставить себя на место собеседника. Важно получить от абонента по возможности полную информацию и добиться, чтобы он поверил консультанту, а затем уже выходить за рамки того, что он сообщил. Когда консультант улавливает, о каком чувстве умалчивает собеседник, ему обычно нетрудно сообщить, что он понял, в чем дело. После этого доверие собеседника, как правило, еще больше возрастает. При приеме повторения консультант воспроизводит то, что сказал абонент, переформулировав то же самое, но, другими словами. Что бы не опасаться, что может измениться смысл сказанного

переформулировать сказанное лучше в виде вопроса, тогда абонент не будет лишен возможности исправить консультанта, а консультант сможет лишний раз проверить правильность сделанного словесного построения. Обычно повторение последнего слова или фразы содержит в себе согласие, одобрение собеседника. Каким бы это ни казалось простым, банальным или даже утомительным, но повторение и переформулировка без дополнительной интерпретации являются одним из самых лучших способов тренировки способности слышать все, что было сказано, и получать от абонента обратную связь о взаимопонимании.

И наконец, необходимо собрать воедино все важные мысли, факты и т.п. заложив основу для дальнейшего обсуждения. Для этого важно повторять, отражать и обобщать основные мысли и чувства с помощью фраз: «Похоже, из того, что Вы сказали, самое главное... Если я правильно понимаю, Вы испытываете по этому поводу...». Этот прием позволяет суммировать то, что было сказано. Как правило, взволнованный или потрясенный человек может и не заметить, что в ходе беседы уже было рассмотрено несколько вариантов разрешения проблемы, или, более того, консультант вместе с ним уже двигается во вполне определенном направлении, или же сам собой напрашивается какой-либо резонный вывод. Следует кратко и определенно подытожить результаты беседы и закрепить положительные эмоциональные изменения у собеседника, показав их положительную перспективу. Фокусируясь на этом в ходе обобщения, консультант помогает абоненту понять себя и подвести к той точке, в которой он будет готов принять собственное решение.

Консультант при работе на ТД использует основную форму общения – диалог, что является основной формой человеческого общения. Поскольку в телефонном диалоге исключены невербальные телесные движения, то это и отличает данный диалог от очного консультирования. В данном случае особое значение приобретают различные характеристики голоса: тон, объем, темп, тембр. В ходе диалога следует обязательно отслеживать соответствие вербальных и интонационных проявлений собеседников. Интонации и модуляции голоса верно отражают эмоциональное состояние абонента, если он фиксирован на своих чувствах.

Процесс телефонного диалога трудно программировать во всех частностях. Но знание основных этапов диалогического общения необходимо для консультанта. Нельзя заранее предугадать, как и чем обернется общение с собеседником, и напряженное ожидание консультанта перед беседой является тому свидетельством. Но, зная этапы телефонного диалога, можно более эффективно построить консультативную беседу и определить ее прогноз. Для практического использования можно выделить следующие этапы телефонного

диалога: введение; исследование чувств и проблем абонента; исследование альтернатив и решений; завершение.

«Психотерапевтические отношения, характеризующиеся доверием, открытостью, принятием, дозволенностью и теплотой, являются необходимым и достаточным условием для изменения» [Копьев А.Ф., 1992].

Ответственность за ход лечения лежит в первую очередь на клиенте, который сам определяет его содержание и успешность.

Однако в телефонном консультировании существует и другой субъект общения – консультант, сотрудник ТД, состояние которого не менее важно, чем сам абонент, поскольку от консультанта зависит установится контакт или нет. В этой связи встает вопрос о профессионально важных качествах, которые необходимы телефонному консультанту-психологу.

По мнению специалистов, одним из основных первичных качеств личности консультанта ТД является аутентичность. Психологический смысл аутентичности можно определить, как «согласованное, целостное, взаимосвязанное проявление основных психологических процессов и механизмов, обуславливающих личностное функционирование» [Моховиков А.Н., 2001, с. 40]. Аутентичное поведение предполагает цельное переживание непосредственного опыта, не искаженного психологическими защитными механизмами. Человек вовлеченно воспринимает происходящее и затем непосредственно проявляет свое эмоциональное отношение к нему. Его мысли и действия согласованы с эмоциями. Поведение такого человека оценивается как конгруэнтное. Конгруэнтность, на наш взгляд, является тем качеством, которое наиболее точно характеризует состояние «здесь и теперь», так как представляет собой сочетание внешнего поведения и внутренних чувств.

Рефлексия – одно из важнейших качеств аутентичной личности. В работе на ТД рефлексивность выступает как качество, проявляемое в совместной деятельности. Она отображается в понимании консультантом своей сущности в реальной действительности (состояние «здесь и сейчас»): процесс самопознания внутреннего состояния консультантом ТД самого себя, выяснение того, как другие понимают его личностные особенности, эмоциональные реакции. Кроме того, рефлексивное слушание способствует установлению положительного эмоционального контакта, взаимного чувства близости и доверия по телефону.

У телефонного консультанта должна быть:

- четкая грамотная речь, хорошо поставленный голос, знание точного выражения словесных значений;

- высокий уровень интеллектуальных способностей, способность комбинировать, подвижность и непостоянство мышления, понимания отношений, обстоятельность мышления;

- высокая способность к запоминанию, сохранению в условиях помех и логическому, осмысленному воспроизведению;

- хорошая сосредоточенность внимания;

- хорошо развитый слух, воспринимающий звуковые колебания;

- преобладающий аудиальный тип репрезентативной системы;

- развитая эмоционально-волевая сфера,

- речевая выразительность применительно к Телефону доверия.

Адекватная самооценка является необходимым личностным качеством консультанта ТД и регулятором его поведения. От самооценки зависят взаимоотношения телефонного консультанта с окружающими, его критичность, требовательность к себе, отношение к успехам и неудачам. Тем самым самооценка влияет на эффективность деятельности телефонного консультанта и его дальнейший личностный рост, что определяет наличие самоактуализации.

По отношению к модели личности консультанта Телефона доверия одним из важнейших психофизиологических качеств можно считать адаптацию. В ситуации работы на ТД адаптация является постоянным процессом активного приспособления консультанта к окружающим условиям: замкнутое пространство – закрытая комната, одиночество, различные психические и физические реакции на неблагоприятные проблемные, как правило, стрессовые ситуации и т.п. Адаптация также является результатом этого процесса.

Эффективность адаптации в значительной степени зависит от того, насколько адекватно консультант ТД воспринимает себя и свои социальные связи. Поэтому эффективность консультационного процесса по «Телефону доверия» зависит от адаптивности и позиции, направленной на успешность в своей деятельности.

В работе на ТД консультант нередко испытывает сильные отрицательные эмоции. Существуют обращения с целью манипулирования консультантом, в том числе: розыгрыши, телефонная копролалия – болезненное пристрастие к сквернословию по телефону в отношении незнакомых лиц, использование ТД как помощи в текущих делах просьбы организовать знакомство, просьбы повлиять на родителей, детей и друзей, обращение со скуки, обращения в состоянии алкогольного или наркотического опьянения и т.д.

На каждом ТД есть постоянные абоненты. Обычно это те, кто пережил психическую травму и нуждается в длительной поддержке, что можно констатировать и в нашей работе: одинокие люди, инвалиды, душевнобольные

и т.д. Поэтому эмоциональная устойчивость для консультанта ТД - одно из необходимых профессиональных качеств.

Профессионализм – одно из высших показателей эффективности в деятельности консультанта ТД. Профессиональное искусство включает в себя, прежде всего мотивацию и активность к познавательной деятельности, психологическое или какое-либо другое высшее образование, специальную подготовку для работы на ТД.

Профессиональную подготовку будущий консультант ТД получает в результате специального обучения в групповых тренингах, где проводится практическая наработка необходимых профессиональных качеств и освоение знаний подходов и техник воздействия для работы на ТД. Профессиональное психологическое образование, супервизии, постоянное повышение своей квалификации, участие в учебных и личностных тренингах, на лекциях, конференциях, семинарах проводятся усилиями нашего Центра, что дает консультанту больше шансов стать эффективным в работе, поскольку тем самым «работает» активность, расширяется опыт и кругозор, человек познает окружающий мир и себя в этом мире снова и снова.

2. СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ С СЕМЕЙНО-БЫТОВЫМ НАСИЛИЕМ

Практические работники нашего учреждения (социальные педагоги, специалисты по работе с семьей, логопеды и др.) постоянно сталкиваются с тем, что проблемы детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, напрямую связаны с их жизнью в семье. Ситуация в семье определяет дальнейшее развитие ребенка, его поведение, обучение и т. д. Сегодня очень остро стоит вопрос разработки оптимальной и педагогически обоснованной тактики оказания помощи, направленной на работу с семьей в целом и на ребенка, воспитывающегося в ней, с учетом особенностей его семейной ситуации. Наиболее трудными случаями подбора форм и видов работы для оказания помощи являются неблагополучные семьи, в которых проживают дети разного возраста.

Характеристики неблагополучной семьи показывают, что проблемы, в которые они погружены, условно можно классифицировать как *социальные, правовые, медицинские, психологические и педагогические*. В практике редко наблюдается только один вид проблем, приводящий к неблагополучию в семье, поскольку все они взаимосвязаны и выступают в комплексе, поэтому их называют мультисложными или мультипроблемными семьями.

В настоящее время социальное сиротство, когда дети становятся сиротами при живых родителях, довольно распространено. Резкое увеличение количества детей-сирот, в том числе и социальных, в связи с усугублением экономического кризиса приводит к тому, что появляется все больше интернатов для детей-сирот, детских домов; растет число неблагополучных семей, где родители, доведенные до отчаяния, пытаются найти для себя выход в приобщении к алкоголю, срывают свою злость на беззащитных детях, демонстрируют асоциальные формы поведения (бродяжничество, попрошайничество, воровство и т. д.). Вступив на такой путь, семья деградирует в человеческом и социальном планах, обрекая на такое же скудное существование всех членов семьи и детей особенно.

Неблагополучная семья — это не только семья, материальная которой далека от нормальной, но и семья, которая утратила веру в возможность изменения своей жизни в лучшую сторону и продолжает идти к полному краху. Неверие в собственные силы и отсутствие помощи со стороны формируют соответствующий образ жизни, который усваивают и дети.

Работая с семьей в условиях Кризисного центра, социальному педагогу приходится сталкиваться с различными типами семей, ведь у детей, посещающих наше учреждение не случайны нарушения речи и задержки психического развития. Во многих семьях этих детей есть те или иные проблемы. Поэтому социальный педагог старается проявлять такт в общении с родителями.

У молодых родителей мало медико-педагогических знаний, воспитание в семье осуществляется в основном стихийно. Молодые родители не осознают, что они духовно отдалены от своих детей, какими невосполнимыми потерями в становлении растущей личности оборачивается дефицит общения с родителями. В некоторых семьях стремление к материальному благополучию, нежелание отказаться от удовольствий и развлечений жизни резко снижает заинтересованность в воспитании детей. Социальный педагог проводит активную педагогическую пропаганду, при этом старается соблюдать дифференцированный подход к каждой семье. Существует великое множество семей, о которых ничего плохого с формальной точки зрения сказать нельзя, но, тем не менее, для данного конкретного ребенка эта семья будет неблагополучной. Поэтому работа социального педагога начинается с диагностики внутрисемейных отношений. В этом помогают такие методы, как исследование, наблюдение, беседы и интервью, взаимодействие и обмен информацией с другими специалистами кризисного центра (врачом-психотерапевтом, воспитателями, логопедом, педагогом-психологом и др.), а также с участковым врачом районной поликлиники, с соседями.

Для изучения семейных взаимоотношений и их влияния на развитие ребенка необходимо иметь представление о структуре семьи, о социальном статусе отца и матери, психологическом и воспитательном климате семьи, о стиле и фоне семейных отношений, о наличии или отсутствии педагогической системы.

Социальным педагогом разрабатываются планы индивидуальной работы с детьми, имеющими коммуникативные проблемы; с семьями, имеющими детей с задержкой психического развития; с опекунами. Так же ведется работа с семьями, находящимися в социально-опасном положении. Самое сложное в этой работе – установление первого контакта, так как «группы риска» недоверчивы или часто вообще отказываются общаться. Важно сообщить цель и задачи своей работы, расположить к себе родителей. Таким семьям оказывается консультативная, координационная помощь.

Работа социального педагога в условиях кризисного центра предполагает выработку единых педагогических требований с сотрудниками и родителями в работе с каждым ребенком, соблюдение прав ребенка в учреждении и дома. Только при совместной работе педагогов и родителей методы коррекции развития детей могут дать положительный результат. Профессиональная деятельность социального педагога может быть по-настоящему результативной лишь в том случае, если родители являются его активными помощниками и единомышленниками.

Так в нашем центре на занятиях с социальным педагогом каждый ребенок приходящий на занятия начинает вместе с родителями писать свою родословную, изучать происхождение, историю и родственные связи своей семьи. Работа ведется с использованием пособия В.С. Василевской «Моя родословная» [2015].

Цель этой работы – объяснить детям, что своей жизнью они обязаны многим поколениям своей семьи, что в этом мире они не одиноки, и как важно дорожить всеми своими родственниками, что каждому человеку следует знать историю своей семьи, ведь мы изучаем родословные русских царей, египетских фараонов. А наши дети, зачастую, не знают даже, кем работают их мамы и папы. А также цель этой работы – сплотить родителей и детей, заинтересовать их одним общим делом.

Сначала дети знакомятся с такой исторической наукой как генеалогия (изучает историю и родственные связи семей), узнают, что такое родословная (перечень поколений одного рода), что означает слово «фамилия» («семья, общесемейное имя»). Затем на занятии детям дается задание на дом для совместной с родителями работы. На следующем занятии дети рассказывают, что же они узнали о том или ином родственнике. Так, постепенно, узнав обо

всех известных родственников, можно сочинить фамильный герб и девиз. Дети знакомятся с этими понятиями, а дома вместе с родителями придумывают их для своих семей, рисуют их в своих альбомах. Детям очень интересно узнать не только о своих родственниках, но и о семьях своих друзей, они с удовольствием рассматривают альбомы друг друга, обсуждают, у кого красивее, аккуратнее, интереснее.

При проведении данной работы учитывается реальная ситуация в семье ребенка, очень внимательно и осторожно социальный педагог взаимодействует с тем ребенком, у которого не все благополучно дома, вопросы трансформируются в приемлемую для данного ребенка форму. Социальный педагог поддерживает ребенка, помогает ему преодолеть отрицательные переживания, оказывает особое внимание каждому ребенку, который испытывает эмоциональный дискомфорт.

Совместная работа педагогов, родителей и детей сплачивает их друг с другом, создается особая форма общения, которая обозначается как доверительный деловой контакт. Только на основе этой достигнутой доверительности возникает потребность у родителей поделиться сведениями о семье, о ребенке, что является главным условием успешной работы социального педагога с семьей. Примерный план социально-педагогической работы представлен в Таблице 3.

Таблица 3. План работы по теме «Моя родословная»

Мероприятие (форма, тема)	Цели мероприятия	Задания для совместной работы родителей с детьми
Консультация для родителей «Семья – мой дом родной»	Дать понять родителям, что семья играет важную роль в социализации ребенка. Сообщить родителям о предстоящей работе по теме «Моя родословная».	Прочитать детям сказки, стихи о семье «Двенадцать месяцев», «Морозко», «Кошкин дом» и др.
Беседа «Моя родословная»	Рассказать о понятиях <i>родословная, генеалогия</i> . Воспитывать чувство семейной сплоченности.	Поговорить с родителями о происхождении, истории своей семьи.
Беседа «Ты и твое имя»	Рассказать о понятиях <i>фамилия, имя</i> . Воспитывать чувство самоуважения и уважения к другим людям.	Узнать о происхождении или значении фамилии, имени. Записать сведения. Поместить фото или рисунки в альбом «Моя родословная»
Беседа «Моя	Воспитывать уважение к	Написать небольшой рассказ о

семья»	<p>членам семьи. Рассказать, что члены семьи могут иметь разные увлечения. Познакомить с правом ребенка воспитываться в семье.</p>	себе (Ф.И.О., любимая игрушка, мультфильм, друг и т.д.)
Беседа «Чем я порадую своих родителей» Пальчиковая гимнастика «Семья»	<p>Воспитывать чувство семейной сплоченности, уважение к жизненному опыту родителей. Прививать потребность радовать близких добрыми делами и заботливым отношением.</p>	Заполнить странички альбома, посвященные родителям, братьям, сестрам (Ф.И.О., где работают, любимое занятие, как я помогаю, что хочу пожелать и т.д.)
Чтение стихов о бабушке и дедушке	<p>Воспитывать уважение к членам семьи. Прививать потребность помогать близким людям (бабушкам, дедушкам)</p>	Заполнить странички альбома, посвященные бабушкам, дедушкам, прабабушкам, прадедушкам.
Игра «Дружная семья» (Игровые ситуации, в которых необходима помощь (выбрать нужные предметы))	<p>Привить потребность делать близким приятное. Расширить границы семейных отношений (бабушки, братья, дяди, тети, и т.д.) Укрепить в сознании ребенка, что иметь много родных людей – большое счастье.</p>	<p>Заполнить странички альбома, посвященные всем остальным родственникам (тети, дяди, двоюродные братья и сестры и т.д.) Нарисовать портреты.</p>
Беседа «Герб и девиз моей семьи»	<p>Познакомить детей с понятиями <i>герб</i>, <i>девиз</i>, <i>геральдика</i>, с историей их возникновения.</p>	Нарисовать на поле щита то, что больше всего подходит для семьи (герб), придумать и написать фамильный девиз.
«О семье все расскажу я» Рассматривание изготовленных альбомов «Моя родословная». Подведение итогов.	<p>Укрепить в сознании ребенка, что дороже и роднее семьи никого нет.</p>	Разучить слова песни «Песенка о счастье» (сл.И.Дубовик, муз. П.Хайрулина)
Праздник «Счастливое детство»	<p>Сплотить родителей и детей. Способствовать созданию теплых взаимоотношений в семье.</p>	Продолжать летопись семьи

2.1. Теоретические подходы и инновационные практики в деятельности организаций социального обслуживания

Профилактика жестокого отношения к женщинам и детям – проблема, актуальная априори. Насилие, жестокое обращение в семье – это неблагополучные семьи, это дети с исковерканной судьбой, поскольку физические, моральные, психологические травмы имеют долгосрочные и часто непреодолеваемые последствия, это дети с заниженной самооценкой и нереализованными личностными возможностями, это дети, которые чаще всего воспроизводят домашнее насилие уже в своих семьях. Общество, в котором насилие в семье приобретает большие масштабы, не может считаться цивилизованным.

Профилактика жестокого обращения в семье - предмет государственной заботы. Об этом, в частности, свидетельствует, сформулированный в Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы ключевой принцип - *защита прав каждого ребенка* - «В Российской Федерации должна быть сформирована система, обеспечивающая реагирование на нарушение прав каждого ребенка без какой-либо дискриминации, включая диагностику ситуации, планирование и принятие необходимого комплекса мер по обеспечению соблюдения прав ребенка и восстановлению нарушенных прав; правовое просвещение; предоставление реабилитационной помощи каждому ребенку, ставшему жертвой жестокого обращения или преступных посягательств.

В Стратегии в разделе II. «Семейная политика детствосбережения» одной из основных задач определено обеспечение для всех детей безопасного и комфортного семейного окружения, в условиях которого соблюдаются права ребенка и исключены любые формы жестокого обращения с ним. Поставлена задача обеспечения повсеместного внедрения эффективных технологий реабилитации социально неблагополучных семей с детьми.

В научной литературе по проблеме профилактики жестокого отношения к женщинам и детям выделяются следующие теоретические подходы:

1) профилактика жестокого отношения к женщинам и детям - часть более общей проблемы преодоления семейного неблагополучия, профилактики социального сиротства, комплексной защиты прав детей. Главная государственная задача в семейной политике – повышение качества жизни семей - не может быть реализована при фактах жестокого отношения к женщинам и детям;

2) профилактика жестокого обращения в семье - комплексная юридическая, психологическая, педагогическая, медицинская и социальная

проблема. В каждом случае насилия эти аспекты тесно переплетены, их синтез возможен только при условии интеграции знаний всех этих наук;

3) решение проблемы строится с позиций семейно-ориентированного подход. Семья – союзник и партнер организации социального обслуживания. Какой бы семья ни была неблагополучной, даже при наличии в ней фактов жестокого обращения с детьми, организации социального обслуживания делают все возможное для восстановления ее потенциала, недопущения отобрания ребенка из семьи, социальной реинтеграции ребенка в кровную семью;

4) профилактика жестокого отношения к женщинам и детям включает в себя общую и специальную профилактику. Организации социального обслуживания занимаются преимущественно специальной профилактикой, когда уже на почве семейного неблагополучия есть факты или предпосылки жестокого обращения в семье. Специфика этой специальной профилактики в том, что внутри нее осуществляется реабилитационная работа с пострадавшими от жестокого обращения членами семьи. В частности, в системе социального обслуживания в Москве выделяются: первичная специальная профилактика (индивидуальная, групповая работа при предоставлении социальных услуг); специальная профилактика II уровня (работа с семьей группы риска в рамках предоставления социальных услуг); профилактика III уровня (комплексная социальная реабилитация семьи в форме социального патроната);

5) профилактика жестокого обращения ведется с ориентацией на соответствие мировым стандартам. Речь идет об ориентации на Руководящие принципы политики Совета Европы по вопросу комплексных национальных стратегий защиты детей от насилия (2009 г.);

6) определенная дифференциация проводимой работы в зависимости от видов жестокого обращения: физического, морального, психологического, сексуального, экономического, пренебрежения нуждами ребенка. При каждом виде жестокого обращения имеются особенности, которые должны отражаться на алгоритмах и методах диагностической и реабилитационной работы;

7) тесная связь эффективности работы по профилактике жестокого обращения с детьми с проблемами профилактики и преодоления алкогольной и наркотической зависимости граждан. Как правило, именно в аддиктивных семьях имеет место жестокое отношение к женщинам и детям и первое нельзя преодолеть без позитивных сдвигов во втором.

Теоретические подходы в своем содержании дополняются существующими практическими **подходами к решению рассматриваемой проблемы:**

1) Выбор алгоритмов работы с семьей, где имеет место жестокое обращение с детьми, в зависимости от констатации уровней рисков жестокого обращения – высокого, умеренного, низкого. При высоком и умеренном риске жестокого обращения с ребенком, когда семья находится в социально опасном положении, работа с семьей ведется в соответствии с ФЗ-120, при низком уровне риска, когда семья в трудной жизненной ситуации, нуждается в социальном обслуживании – по ФЗ-442.

Используется принцип навязчивого вмешательства при высоком и умеренном риске жестокого обращения с ребенком, когда не обеспечивается необходимая безопасность ребенка, и принцип добровольности – при низком уровне риска, в случаях незначительного пренебрежения нуждами ребенка, когда речь идет о предоставлении социального обслуживания.

2) Как очень сложная проблема, профилактика жестокого обращения включает в себя обязательное использование механизмов межведомственного взаимодействия как в индивидуальной профилактической работе по ФЗ-120, так и в социальном сопровождении по ФЗ-442.

3) В диагностической работе по выявлению жестокого обращения с детьми большое применение находит специальный инструментарий: генограмма, социальная карта (карта социальных связей), форма оценки риска жестокого обращения с ребенком, форма комплексной оценки семейной ситуации, форма оценки психосоциальных факторов, связанных с риском жестокого обращения с ребенком и др.

4) В организациях социального обслуживания широкое применение находит проектно-программный подход. Профилактика жестокого обращения с женщинами и детьми реализуется как через комплексные программы учреждений в этом вопросе, так и через частные социальные, социально-педагогические и социально-психологические технологии. Например, к таким частным технологиям, рекомендованных Фондом защиты детей от жестокого обращения, относятся технология групповой психологической работы с родителями, склонными к агрессивному поведению в отношении детей (управление гневом), технология групповой психологической работы с детьми с агрессивным поведением. Несколько частных технологий реализуется и Центре, в котором мы сейчас находимся. В частности, сегодня пройдут мастер-классы «Куклотерапия как средство реабилитации жертв жестокого обращения в семье», «Фелт-терапия (терапия шерстью)» «Песочная терапия в работе с женщинами и детьми, подвергнутыми насилию» и др.

К инновационным практикам организационного плана в профилактике жестокого обращения с женщинами и детьми относятся, как правило,

практики по социальному сопровождению неблагополучных, кризисных семей.

Это:

- мобильная бригада экстренного реагирования;
- участковая социальная служба, куратор случая;
- социальная служба медиации;
- сеть социальных контактов;
- интенсивная семейная терапия;
- родительско-детские клубы, школа ответственного родительства и др.

В регионах применяются и другие технологии, дающие эффект. В частности, в Тверской области в профилактике жестокого обращения используются технологии: кризисная интервенция и оказание экстренной психологической помощи; психосоциальные импринты; императивное взаимодействие («Социальный императив»).

На этапе выявленных фактов жестокого обращения с ребенком очень важно его восприятие как перенесшего глубокую психологическую травму, нуждающегося и в психотерапевтической и психокоррекционной помощи.

Так, подростку может быть оказана психологическая помощь в соответствии со следующими рекомендациями:

- дайте подростку понять: вам важно то, что он пережил, и вы знали других подростков, которые через это прошли («Я знаю одного смелого мальчика, с которым тоже такое случилось»);
- создайте атмосферу безопасности (обнимайте подростка как можно чаще, разговаривайте с ним, принимайте участие в его играх);
- посмотрите с подростком «хорошие» фотографии – это позволит обратиться к позитивным образам из прошлого, ослабит неприятные воспоминания;
- сводите разговоры о произошедшем с описания деталей на чувства;
- помогите подростку выстроить жизненную перспективу (конкретные цели на конкретные сроки);
- повторяйте, что совершенно нормально чувствовать беспомощность, страх, гнев;
- повышайте самооценку подростка, чаще хвалите его за хорошие поступки.

Вместе с тем, психологическая помощь не может дать системного и долговременного эффекта без целенаправленной социально-педагогической помощи семье. Такая помощь предполагает: системную деятельность по предоставлению семье широкого круга социально-педагогических услуг; преобразование социальной среды вокруг человека, подвергнувшегося насилию, оздоровление среды; создание безопасной среды, надзор, ограничение

в общении с неблагополучным окружением из числа сверстников; специальную подготовку детей к возвращению в кровную семью; максимальную загруженность ребенка учебными и другими социально-значимыми делами, формирование позитивных интересов; целенаправленную индивидуально-воспитательную работу с постановкой ситуативных, тактических и стратегических задач.

Таким образом, профилактика жестокого отношения к женщинам и детям выступает не только важнейшей частью работы организаций социального обслуживания по профилактике безнадзорности и правонарушений среди несовершеннолетних, социальному обслуживанию граждан, но она представляет собой и относительно самостоятельную сложную социальную технологию, нуждающуюся в совершенствовании и развитии.

2.2. Реабилитация и стационарное социальное обслуживание жертв жестокого обращения

В 2014 году было открыто отделение стационарного обслуживания в ГБУ «Кризисный центр помощи женщинам и детям», которое начало свою работу в круглосуточном режиме с 09.10.2014г.

За 2015г. в отделение первично обратились за помощью и получили временное убежище 129 человек. Мы предоставляем убежище любой москвичке, подвергшейся психофизическому насилию или оказавшейся в трудной жизненной ситуации.

Усилия специалистов отделения стационарного обслуживания направлены на то, чтобы поддержать обратившихся к нам женщин и помочь им пережить кризис, совместными усилиями найти выход из сложившейся ситуации.

Работу по выводу семьи из кризисной ситуации мы разделили на следующие блоки:

- изоляция матери и ребенка от источника агрессии;
- при предоставлении документов и описании своей ситуации, по решению постоянно действующей комиссии Центра, женщине может быть предоставлено временное жилье (убежище);
- получение признания уполномоченным органом (отделом социальной защиты населения по территориальному признаку) гражданина, нуждающимся в социальном обслуживании;
- на заседаниях постоянно действующей комиссии для каждой женщины составляется индивидуальная программа получателя социальных услуг. Эта программа разрабатывается на основе комплексного междисциплинарного подхода к разрешению трудной жизненной ситуации. При необходимости в

индивидуальную программу вносятся корректировки. Для нас главное – раскрыть внутренние ресурсы женщин и детей.

Отделение стационарного обслуживания в рамках межведомственного взаимодействия тесно сотрудничает с детской и взрослой поликлиниками, с органами опеки и попечительства; по вопросам трудоустройства взаимодействует с центрами занятости населения Москвы, а также с ООО «Агентство социально-гуманитарных технологий». Кризисным центром заключены договоры о взаимном сотрудничестве с различными учреждениями социальной защиты – ТЦСО и ЦСПСиД.

Отрадно осознавать тот факт, что, несмотря ни на что, наши женщины находят в себе силы, чтобы стать счастливыми, востребованными в обществе, реализоваться на работе. Например, Мария (имя вымышленное), одна из клиенток центра, трудоустроилась менеджером в офис «Рабочая одежда» (образование – высшее экономическое), нашла подходящее съемное жилье для себя и ребенка, помирилась со своими родными, с которыми не общалась уже несколько лет по объективным причинам.

Большое внимание в своей работе специалисты отделения уделяют профилактической работе с женщинами, их социальным окружением по налаживанию и выстраиванию внутрисемейных отношений, социальному сопровождению (социальному патронажу).

Постоянно поддерживая связь с бывшими клиентками, специалисты отделения ведут телефонный обзвон с целью уточнения положения дел в настоящее время.

Выявив потребность женщин в желании рассказать о себе, своих достигнутых успехах или оказать посильную помощь другим женщинам, попавшим в кризис, в отделении была написана рабочая программа «Простые истины».

Положительные результаты в работе – изменение жизни наших клиенток – умение найти в себе силы изменить ситуацию к лучшему и отношение к ней, почувствовать себя сильной, красивой и самодостаточной, пересмотреть отношение в семье друг к другу, вспомнить о добре и любви, осознать меру ответственного родительства – это цель рабочей программы по изменению самих себя и близкого окружения!

3. ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ С ЖЕРТВАМИ СЕМЕЙНОГО НАСИЛИЯ

Юридическая помощь женщинам – распространённое явление в современном обществе, вне зависимости от статуса и социального достатка позволяющее своевременно получить совет, либо рекомендацию от квалифицированного юриста. С решением вопросов правовой сферы все мы сталкиваемся ежедневно. Данную проблему наиболее остро ощущают женщины, имеющие на своём попечении несовершеннолетних детей.

Большинство женщин, приходящих в ГБУ «Кризисный центр помощи женщинам и детям» на приём к юристу, это женщины прошедшие все «круги ада», получившие консультации по своему вопросу у подруг, соседей, родственников, не знающие свои права и загнавшие ситуацию практически в угол.

Решение юридических вопросов — это, как, правило, долгий путь, в ходе которого большинство ошибок совершается именно на первоначальном этапе, поэтому так важно, чтобы в самом начале этого пути опытный юрист в индивидуальном порядке дал необходимые рекомендации и оказал практическую помощь. Специалисты Центра имеют большой опыт правоприменительной практики и консультирования по юридическим вопросам. Анализируя статистику ГБУ «Кризисный центр помощи женщинам и детям» за период с 01.01.2015 года по 31.08.2015 года, можно выделить несколько подотраслей гражданского права, являющихся наиболее затруднительными для граждан с точки зрения разрешения юридических вопросов:

Жилищное право:

- вселение, выселение;
- признание права на жилое помещение;
- предоставление жилого помещения по договору социального найма;
- расторжение и прекращение договора социального найма жилого помещения;
- устранение препятствий пользования жилым помещением;
- постановка на учет как нуждающегося в жилье,
- предоставление внеочередного жилья;
- признание жилого помещения непригодным для проживания, не соответствующим социальной норме, находящимся в незаконном владении.

Семейное право:

- расторжение брака;

- раздел имущества, нажитого в период брака;
- определение порядка общения с ребенком;
- определение места жительства ребенка;
- лишение, восстановление родительских прав;
- алиментные обязанности родителей и детей;
- установление отцовства и оспаривание отцовства.

Трудовое право:

- незаконное увольнение;
- восстановление на работе;
- компенсация морального вреда, причиненного неправомерными действиями (бездействием) работодателя;
- отказ работодателя в заключении трудового договора.

Земельные споры:

- признание и сохранение права собственности на земельный участок;
- право постоянного (бессрочного) пользования;
- право пожизненного наследуемого владения земельным участком.

Наследственные споры.

Социальные гарантии:

- назначение, перерасчет и взыскание трудовых пенсий по старости, инвалидности, по случаю утери кормильца;
- невыплата пособий по беременности и родам;
- предоставление мер социальной поддержки;
- предоставление субсидий на оплату ЖКУ.

3.1. Особенности правового консультирования жертв насилия

Правовое консультирование проводится специалистами Центра как в устной форме, непосредственно в ходе консультации, в письменной, путём составления заявлений, жалоб, ходатайств и других документов правового характера, а также в форме on-line консультации, при обращении через сайт www.krizis-centr.ru.

Из всех гражданских требований женщин, находящихся в стационарном отделении Центра можно выделить два наиболее распространённых вопроса, которые связаны между собой, но, в то же время, являются весьма полярными с точки зрения юридической «прозрачности» - алименты и развод. Согласно законодательства, за полноценное обеспечение ребёнка обязаны отвечать оба родителя. Но жизнь вносит свои коррективы и данное требованием одной из сторон часто нарушается. Решение, связанное с выплатами и начислением

алиментов, условно делится на две категории: отец умышленно отказывается от предоставления материальной помощи ребёнку, либо суммы алиментных выплат крайне мало для полноценного содержания несовершеннолетнего. Развод с юридической стороны является достаточно сложным и многогранным процессом. Несмотря на то, что женщины воспринимают это событие больше с эмоциональной, чем с правовой стороны, юридическая помощь женщинам при разводе просто необходима, чтобы они, находясь в стрессовом состоянии, не совершили правовых ошибок, которые потом им придется с большим трудом исправлять и которые могут испортить всю их дальнейшую жизнь. В наше время развод может быть произведен в ЗАГСе или же проводится в судебном порядке. Если в семье не было совместных детей, а имущественные вопросы супругам удалось решить в мирном порядке, то в суд идти не нужно. Однако, хороший юрист всегда подскажет женщине, что их мирное соглашение следует оформить в письменном виде, а затем заверить его у нотариуса. Если один из супругов впоследствии передумает, другой сможет обратиться в суд на основании имеющегося в руках документа, который подтвердит, что договоренность действительно существовала, а имущество не было украдено или самовольно изъято. Кроме вышеизложенного, юрист при разводе может дать очень много ценных советов относительно того, на что нужно обратить особое внимание. Немногие женщины в момент развода задумываются об алиментах, месте проживания детей и особенностях их свиданий с отдельно живущим отцом и прочих немаловажных вещах, а если все это сразу же оговорить и узаконить, то впоследствии можно будет избежать большого количества спорных моментов.

Совершенно очевидно, что попавшая в трудную жизненную ситуацию женщина, нуждается в поддержке со стороны государства, особенно в непростые для населения годы. Специалисты нашего Центра видят своей задачей оказание своевременной и профессиональной помощи женщинам, при отстаивании своих прав и законных интересов.

Понятие «Насилие» не является новеллой для нашего общества и уходит далеко корнями в историю. В своем Толковом словаре С.И. Ожогов дал определение насилию, как применение физической силы к кому-либо; принудительное воздействие, притеснение; беззаконие. О распространенности семейного насилия стали открыто говорить еще в 20 веке, выделяя следующие виды: физическое, психологическое, сексуальное, финансовое, использование детей для установления контроля над взрослой жертвой.

подавляющее большинство насильственных преступлений лично мотивированно, а семейные отношения как никакие другие носят личностный характер. Злодей и его жертва максимально приближены друг к другу

благодаря повседневному общению, совместному проживанию, что значительно облегчает совершение посягательства. Члены семьи становятся жертвами агрессивных действий значительно чаще, чем посторонние люди. Именно в семье человек обычно находит прибежище для отдыха, творчества, общения с близкими людьми. Следовательно, в семье структура личности открыта и незащищена от посягательств со стороны другого человека. В семье известны все слабые незащищенные стороны личности, позволяющие применять самые изощренные средства насилия на протяжении долгого времени, которые могут быть применены в отношении любого члена семьи, независимо от возраста, пола, социального статуса.

«Бьет- значит любит», «Стерпится-слюбится», «Не выноси сор из избы», звучат поговорки, призывающие терпеть, смириться, в том числе к проявлениям унижения, боли. А нужно ли все это терпеть и куда бежать?

Большинство женщин, приходящих в центр на прием к юристу, это женщины, прошедшие все «круги ада», получившие «квалифицированную» консультацию по своему вопросу у подруг, соседей, родственников, не знающие свои права и загнавшие ситуацию практически в угол. Специалисты центра оказывают содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов граждан. Им приходится работать с такими подотраслями гражданского права, как: жилищное, семейное, трудовое, и др.; отвечать на поставленные вопросы, связанные с взысканием алиментов, установлением отцовства, лишением, ограничением и восстановлением в родительских правах, определением места жительства ребенка, принудительным вселением и нечинением препятствия проживания, вопросами, связанными с правами и обязанностями собственников жилых помещений и многие другие.

За юридической помощью обратилась клиентка стационарного отделения ГБУ «Кризисный центр помощи женщинам и детям» сорокалетняя москвичка Н., которая пояснила, что у нее второй брак. В браке она три года. От данного брака имеет несовершеннолетнего ребенка (8 мес.). Всей семьей они проживали на площади законного супруга. Отношения со вторым мужем не сложились и дальнейшее совместное проживание невозможно. Она и ребенок зарегистрированы в квартире, там же где зарегистрирован и проживает ее бывший муж С. Данная квартира не приватизирована, получена по договору социального найма. С. препятствует ее проживанию с ребенком в данной квартире.

В личной беседе с бывшим мужем Н. (москвич, 32 года), юристом кризисного центра были разъяснены права и обязанности, проживающих в квартире. Разъяснено право приватизации данной квартиры с определением

долей собственности и последующим правом распоряжения. В ходе беседы С. согласился с доводами юриста, пообещал не препятствовать в проживании бывшей жене и ее ребенку, более того, готов забыть и простить измены, восстановить прежние семейные отношения с бывшей женой.

Обратившаяся за юридической помощью тридцатидвухлетняя москвичка Ю. пояснила, что бывший супруг является гражданином Республики Беларусь, уехал к себе на родину. Может ли она с него взыскать алименты на детей?

В настоящее время действует Соглашение от 09.09.1994 г. «О гарантиях прав граждан в области выплаты социальных пособий, компенсационных выплат семьям с детьми и алиментов». Данный документ подписан государствами - участниками СНГ, куда входит Республика Беларусь. Указанное Соглашение распространяется на все виды выплат гарантированной государственной социальной помощи семьям с детьми и алиментов, которые установлены или будут приняты национальным законодательством. Если с Вами проживают дети, обращайтесь в суд по месту жительства с иском о взыскании алиментов.

К юристу за помощью обратилась сорокапятилетняя жительница г. Москвы Л., которая пояснила, что состоит в браке с К. двадцать два года. В браке родились две дочери. Каждая имеет свою семью и живет самостоятельной жизнью отдельно от родителей.

В конце 2014 года мужа сократили на работе. К. стал выпивать. Несколько раз пытался устроиться на работу, но отработав 2-3 недели, его увольняли за нарушение трудовой дисциплины. Стал раздражительным, грубым, агрессивным. В отсутствие Л. выносил и продавал вещи из дома, в том числе, которые принадлежали лично Л. На разговоры о разводе реагировал резко, пытался ударить. При последней ссоре произошла драка между Л. и К., в которой последний нанес телесные повреждения Л. Телесные повреждения в виде ушибов мягких тканей лица, ссадин и кровоподтеков верхних конечностей были зафиксированы в справке из травмпункта, в который обратилась Л. Было составлено заявление в ОВД Даниловского района г. Москвы о неправомерных действиях К, приложена справка о побоях. Спустя некоторое время, Л. получила по почте из ОВД Даниловского района Постановление об отказе в возбуждении уголовного дела в отношении К. В настоящее время Л. проживает у старшей дочери и собирается подавать на развод.

На консультации у юриста кризисного центра Л. было разъяснено право обращения с исковым заявлением о расторжении брака и заявлением в порядке частного обвинения в отношении К. по факту нанесения телесных повреждений к Мировой судье по месту регистрации ответчика и месту совершения

противоправных действий К. Была оказана помощь в составлении данных заявлений.

Согласно статистике ГБУ «Кризисный центр помощи женщинам и детям» за период с 01.01.2015 по 31.08.2015г. за оказанием правовой помощи поступило 389 обращений граждан, из них:

Жилищный вопрос -30%

Семейное насилие и конфликты -12%

Расторжение брака -11%

Вопросы, связанные с трудоустройством-10%

Финансовые вопросы -5%

Взыскание алиментов – 5%

Наследство – 5%

Образование детей -4%

Определение порядка общения родителей с ребенком и определение места жительства детей -3%

Раздел имущества – 2%

Лишение, ограничение и восстановление родительских прав -2%

Предоставление социальной помощи – 2%

Предоставление льгот -2%

Административные правонарушения -1%

Брачный контракт -1%

Лишение, ограничение, восстановление дееспособности -1%

Признание родительских прав -1%

Опека -1%

Защита прав потребителей -1%

Обжалование решений суда -1%

ГЛОССАРИЙ

Агрессивное поведение враждебное действие с целью нанесения физического и морального ущерба другому человеку. Возникает как импульсивная реакция в условиях конфликта, невозможности удовлетворения потребностей. У маленьких детей А.п. носит неосознанный характер, поскольку у них недостаточно развита произвольная регуляция собственных действий.

Агрессивность склонность к причинению другим морального или физического ущерба. В той или иной мере встречается почти у всех детей младшего возраста вследствие недостаточной произвольности поведения и несформированности моральных норм. В условиях неправильного воспитания эта особенность может закрепиться и, в последствии, перерасти в устойчивую черту поведения.

Адаптация (от лат. "приспособляю") - процесс приспособления личности к социально-психологическим условиям среды.

Адаптация социальная активное приспособление к условиям социальной среды путем усвоения и принятия целей, ценностей, норм и стилей поведения, принятых в обществе; 1) процесс активного приспособления индивида к условиям социальной среды; 2) вид взаимодействия личности или социальной группы с социальной средой для соответствия ожиданий и требований участников взаимодействия; 3) способность изменять среду и приводить ее в соответствие со своими личными потребностями.

Адиктивное поведение - один из типов девиантного поведения (отклоняющегося) поведения с формированием стремления к уходу от реального мира путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных видах деятельности с целью развития и поддержания интенсивных эмоций.

Акцентуация характера чрезмерная выраженность отдельная черта характера, представляющая собой крайний вариант нормы.

Акцентуация характера чрезмерное усиление отдельных черт характера, проявляющееся в избирательной уязвимости личности по отношению к определенному роду психотравмирующим воздействиям при устойчивости к другим. А.х. граничит с психопатией.

Алгоритм 1) программа, составляющая способ поведения, действия; 2) система правил, предписания для эффективного решения определенных задач; 3) совокупность действий, выполняемой в установленном порядке.

Амбивалентный подход в воспитании (от латинского *ambo* - оба; *valentia* - сила) сочетание противоположных методов и приемов в воздействии на детей, в организации их жизни.

Анализ 1) метод научного исследования путем рассмотрения отдельных сторон, свойств, составных частей чего-нибудь; 2) всесторонний разбор, рассмотрение.

Анализ социума (социального пространства) способ, который позволяет с помощью социально-статистических данных описать дифференцированно жизненную ситуацию в социуме. Это широко распространенный метод определению потребностей в социальном планировании.

Анкета опросный лист для получения каких-нибудь сведений о том, кто его заполняет.

Аффект сильное и относительно кратковременное эмоциональное состояние, связанное с резким изменением важных для человека жизненных обстоятельств и сопровождаемое резко выраженными движениями и изменениями в функциях внутренних органов.

Аффектные дети – дети с бурно и быстро протекающей эмоциональной реакцией на внешнее воздействие. При этом возникает неподконтрольное сознанию импульсивное поведение, способное привести к негативным последствиям.

Взаимодействие форма взаимодействия педагогических объектов, характеризующих возникновение взаимной зависимости.

Внутрисемейное насилие – сексуальные посягательства со стороны ближайших кровных родственников (родители братья сестры); лиц, заменяющих родителей (усыновители опекуны, попечители); лиц, выполняющих функции родителей (муж или сожитель матери, жена или сожительница матери); близких родственников (дяди, тети, прародители, двоюродные братья или сестры), с которыми ребенок вместе проживает или часто общается. Все эти взрослые авторитетны для ребенка, он привязан к ним и находится в жесткой зависимости от них.

Внесемейное насилие включает злоупотребление со стороны взрослых, хорошо известных ребенку, например, друзей семьи, соседей, дальних родственников или педагогов. Поскольку эти лица известны ребенку, он доверяет им и не воспринимает их как возможный источник опасности.

Внушение метод воспитания, посредством которого достигается некритическое и произвольное освоение личностью адресуемых ей положений, идей, ценностных норм в контакте с семьей. Включает в себя поэтапную подготовку к контакту и состоит из ряда «приглашений» к сотрудничеству.

Виктимное поведение (неумение жертв насилия вести себя адекватно ситуации) проявляется в том, что э и лица нередко повторно подвергаются сексуальным нападениям, страдают от домашнего насилия.

Гиперактивность чрезмерная склонность к деятельности, движению.

Групповая социальная работа (метод социально - педагогической деятельности) способ социальной работы, при котором небольшая группа лиц с близкими интересами или общими проблемами регулярно включается в деятельность для достижения общей цели.

Групповая терапия (метод) стратегия воздействия, направленная на помощь индивидам в преодолении эмоциональных нарушений или социального неустойчивости, с использованием групп при руководстве социального работника (педагога). Группы могут быть "закрытыми", созданными на определенный период и "открытыми", действующими перманентно.

Девиянтность поведения неадаптированное, отклоняющееся поведение наблюдаемое в детском и юношеском возрасте и характеризуемое устойчивым, повторяющимся нарушением соответствующих возрасту норм и социальных правил, а так же прав других.

Деградация личности распад личностного поведения. Д. возникает под влиянием плохого воспитания, в результате психического заболевания, употребления нарко и токсико- средств, алкоголизма, склероза мозга.

Деадаптация (невозможность приспособиться) промежуточное состояние здоровья человека в общем спектре состояний от нормы до патологии.

Деликвент - правонарушитель, преступник.

Деликвентное поведение разрушающее традиции, нравственность, отношения, ценности, в том числе материальные.

Депрессия 1) состояние психической и органической подавленности, упадка психического тонуса, иногда угнетенности и разбитости; 2) болезненное психическое состояние, проявляющееся в переживаниях тоски и отчаяния на фоне интеллектуальной и двигательной заторможенности; 3) эффективное состояние, характеризующееся отрицательным эмоциональным фоном и общей пассивностью поведения. Субъективно человек в состоянии Д. испытывает подавленность, тоску, отчаяние.

Депривация психологическая недостаток психологических стимулов для развития ребенка (мотивации, контактности и т.п.).

Депривация социальная отсутствие, ограниченность условий для нормального развития ребенка.

Диагностика обследование человека для определения уровня его развития и выявления его способностей и возможностей воспитания, образования,

обучения. Д. используется для выявления возможных отклонений от принятых норм психологического развития.

Дифференцированный подход в воспитании осуществление воспитательных функций, реализация общих закономерностей и принципов воспитания с учетом особенностей тех или иных групп детей, условий их жизнедеятельности. Д.п. может и должен воплощаться как в возрастном, так и индивидуальном подходах, связанных с особенностями воспитательного процесса.

Жестокость – морально психологическая черта личности, которая проявляется в бесчеловечном, грубом, оскорбительном отношении к другим людям, причинение им боли и даже посягательство на их жизнь.

Жестокое обращение действия, препятствующие достижению ребенком его физического или психологического потенциала.

Жестокое обращение - любые умышленные действия или бездействие со стороны родителей, лиц, их заменяющих, лиц, на которых возложены по закону обязанности по воспитанию ребенка, а также лиц, обязанных осуществлять надзор за ребенком, причинившие вред физическому или психическому здоровью ребенка или вследствие которых нарушилось естественное развитие ребенка либо возникла реальная угроза для его жизни или здоровья. В зависимости от характера преобладающего вреда, причиненного ребенку следует говорить о следующих формах жестокого обращения: физическое насилие (вред причиняется жизни или физическому здоровью); психическое насилие (вред причиняется психическому здоровью); сексуальное насилие (нарушается психосексуальное развитие); пренебрежение основными нуждами (нарушается психофизическое развитие).

Жизненное пространство совокупность условий жизнедеятельности, характеристик среды обитания, создающих основу воспроизводства жизни социальных групп и отдельных индивидов.

Индивидуальный подход в воспитании осуществление педагогического процесса с учетом индивидуальных особенностей ребенка (темперамента, характера, способностей, склонностей, мотивов, интересов), в значительной степени влияющих на его поведение в различных жизненных ситуациях.

Индивидуум особь, отдельный человек, личность.

Инновация принципиально новое образование, новая идея, существенно меняющая сложившуюся технологию обучения, тип учебного заведения или управление образованием.

Инстинкт врожденное побуждение к определенным способам поведения.

Инфантилизм сохранение у человека качеств предыдущего периода его развития, характеризующие задержку развития

Институциональное насилие включает сексуальные посягательства, являющиеся проявлениями дедовщины, когда сексуальное насилие используется для демонстрации власти и контроля, построения иерархических отношений в коллективе. Эта форма сексуальных посягательств характерна для закрытых детских коллективов.

Инцест (в переводе с латинского означает «смешанный», «грязный») под инцестом принято понимать «сексуальное сожителство между близкими родственниками: родители и дети; братья и сестры; деды и внуки».

Коммуникация (от латинского "сообщение", "связь", "делаю общим") – передача информации в процессе общения.

Коммуникабельность (от латинского "соединяемый", "сообщающийся") - способность к общению, общительности.

Компенсация общий биологический принцип замещения слабых или выпавших функций организма другими родственными или близкими функциям.

Конфликт предельно обостренное противоречие, связанное с острыми эмоциональными переживаниями. Принципиальное подразделение К. на внутренние(внутриличностные) и внешние (межличностные и межгрупповые).

Конфликтная ситуация социальная или внутренняя душевная ситуация, при которой борются противоречащие друг другу склонности или побуждения к действиями.

Конформизм стремление человека приспособиться к социальным нормам, чтобы быть таким, как другие.

Коррекционно-воспитательная работа система специальных педагогических мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков развития.

Коррекция исправление.

Климат морально-психологический устойчивое эмоционально-нравственное состояние коллектива, в котором отражаются настроение людей, их общественное мнение, отношение друг к другу, к важнейшим материальным и духовным ценностям; дух коллектива.

Личность единство и индивидуальность всех жизненных и психологических проявлений человека; человек, сознающий сам себя как определенное индивидуальное единство и тождество во всех процессах изменения, происходящих в организме и психике.

Манипуляция – это вид психологического воздействия, искусное исполнение которого ведет к скрытому возбуждению у другого человека намерений, не совпадающих с его актуально существующими желаниями.

Маргиналы социально ущемленные слои населения, не имеющие равных прав с другими (беженцы, бомжи, безработные и т.п.).

Маргинальные люди отвергнутые обществом, коллективом людей, вступившие в конфликт с общечеловеческими нормами и требованиями.

Менталитет Совокупность социальных и нравственных ценностей, установок, предрасположенностей отдельного человека, коллектива или общества к определенным восприятиям, действиям, мыслям, чувствам. Возникает под влиянием традиций, культуры, среды обитания, воспитания.

Метод способность теоретического или практического исследования, приём в какой-либо области деятельности.

Метод экспертной оценки сбор данных с дальнейшим анализом.

Методы социально-педагогических исследований наблюдение; беседа, анализ результатов деятельности, клиентов; метод обобщения независимых характеристик, анкетирование, анализ литературных источников, метод экспертной оценки, метод ранговой оценки, шкалирование и др.

Методы социальной работы средство или прием соц. технологии: индивидуальная соц. работа, групповая соц. работа; работа в общине; диагноз; групповая терапия; психотерапия; соц. терапия; семейная терапия; социодрама; психодрама; игровая терапия; ненасильственное «вторжение» в семью; социальная работа на улице и др.

Мониторинг постоянное динамичное наблюдение.

Мотив (от лат. "приводить в движение") 1) внутреннее побуждение личности к действию; 2) осознанная причина поступка, действия, отношения или высказывания; 3) внутренняя или стимулирующая сила.

Мотивация система взаимосвязанных и соподчиненных мотивов деятельности человека побудительная.

Насилие – такое физическое, социально-организационное, психическое (словесное, моральное) воздействие на человека, которое неправомерно понижает его нравственный (духовный), социальный (в том числе правовой) и жизненный статус, причиняет ему физические и душевные страдания, а также угроза такого воздействия.

Наблюдать 1) рассматривать, изучать, исследовать что-либо; 2) осуществлять надзор, присматривать, контролировать.

Навык действие, сформированное путем повторения, характеризуется высокой степенью освоения и отсутствием поэлементной сознательной регуляции и контроля.

Наркомания сильное, болезненное влечение к наркотикам.

Недопустимое вмешательство в семью – репрессивно механистический контроль. *Характеристика вмешательства* - не учитывается специфика

ситуации в семье, нет анализа проблем семьи, нет направленности на коррекцию этих проблем.

Неврозы нервно-психические расстройства, проявляющиеся в нарушении мироощущения и поведения при отсутствии органических изменений нервной системы.

Нормы соц. правила поведения, которые следует соблюдать людьми.

Прожиточный минимум сумма продуктов и вещей, имеющих для проживания первоочередное значение, переведенное в денежное выражение.

Промискуитет сексуальный - беспорядочные половые связи.

Психика (от греческого "душевный") системное свойство высоко организованной материи, заключающееся в активном отражении действительности человеком.

Психодрама (метод) используется в игровой, групповой терапии, когда индивид выполняет различные роли в различных стрессовых ситуациях социального характера или играет роль антиподов. П. дает возможность влиять на свои переживания, преодолевать тревожность, лучше владеть собой, взглянуть на ситуацию с другой точки зрения.

Психозы глубокие расстройства психической деятельности, проявляющиеся в нарушении отражения реальной действительности и в своеобразных отклонениях от нормального поведения.

Психокоррекция направление реабилитационной и коррекционно-воспитательной работы с аномальными детьми, целью которой является предупреждение и преодоление нарушений психического развития, в первую очередь отклонений в развитии личности .

Психологическая защита механизм бессознательного ограждения человеком своего внутреннего мира от травмирующих переживаний.

Психологический климат состояние группового сознания и поведения, выражающееся в отношении учащихся друг с другом и педагогами. Проявляется в групповом настроении, общественном мнении, межличностные отношениях и нравственном сознании группы.

Психопатия психическое заболевание (патология характера), развивающееся с раннего возраста.

Психосоциальная терапия (метод) форма психотерапии, опирающаяся на взаимодействие индивида со своей средой.

Психотерапия (метод) специализированное формальное взаимодействие между социальным работником (или иным специалистом) и индивидом, группой, семьей, при котором устанавливаются терапевтические отношения с целью устранения расстройства, стрессов, трудностей взаимопонимания.

Реабилитация 1) восстановление каких-либо способностей и психических функций человека, утраченных или ранее не востребовавшихся в жизнедеятельности; 2) система медико-педагогических мер, направленных на включение аномального ребенка в социальную среду, приобщение к общественной жизни и труду на уровне его психофизических возможностей.

Реабилитационное пространство (социальная инфраструктура) – совокупность органов и учреждений, материальная и нормативно-законодательная база, обеспечивающая удовлетворение социальных потребностей граждан и защиту их социальных прав.

Сексуальное насилие (злоупотребление) - это вовлечение ребенка взрослым в совершение действий сексуального характера с помощью насилия, угроз или путем злоупотреблением доверием (с использованием беспомощного состояния), что причинило вред его физическому или психическому здоровью либо нарушило психосексуальное развитие ребенка. Сходное определение предлагается Т.Я. Сафоновой: «Сексуальное насилие или развращение – это вовлечение ребенка с его согласия или без такового в прямые или не прямые акты сексуального характера с целью получения сексуального удовлетворения или выгоды. В результате таких действий наносится вред физическому и психическому здоровью ребенка, его психосексуальному развитию и появляются отклонения в поведении, затрудняющие социальную адаптацию.

Сексуализированное поведение – это несоответствующее возрасту (опережающее возраст, свойственное подросткам или взрослым) сексуальное поведение.

Самообвинение – восприятие себя недостойным, испорченным – именно эти чувства чаще всего испытывает ребенок, подвергавшийся сексуальному насилию.

Самоопределение сознательный акт выявления и утверждения собственной позиции в проблемных ситуациях.

Самооценка оценка личностью самой себя, своих возможностей, качеств и места среди других людей.

Самооценка элемент самосознания, характеризующийся эмоционально насыщенными оценками самого себя как личности, собственных способностей, нравственных качеств и поступков.

Самосознание осмысление человеком своих личностных качеств и себя как части объективного мира, своей роли в его развитии и места в нем.

Семейная терапия (метод) деятельность соц. работника или соц. педагога с группой членов семьи, которая рассматривается как целостная единица в их взаимосвязи, взаимозависимости, взаимовлияния и т.п.

Семья основанная на браке или кровном родстве малая группа, члены которой связаны общностью быта, взаимной моральной ответственностью и взаимопомощью.

Семья 1) группа живущих вместе родственников; 2) отношения между мужчиной и женщиной, родителями и детьми, основанное на браке или кровном родстве, имеющие исторически определенную организацию социальное объединение, членом которого свойственна общность быта и взаимной моральной ответственностью и взаимопомощью.

Система 1) определенный порядок в расположении или связи частей или элементов чего-нибудь, в действиях; 2) нечто целое, состоящее из связанных между собой частей или элементов.

Система воспитательной работы - упорядоченная совокупность взаимосвязанных воспитательных мероприятий, соответствующих поставленным целям.

Синдромом аккомодации - естественная реакция ребенка на существование в экстремальных условиях, реакция, которая позволяет ему минимизировать вред, связанный с сексуальным насилием. Проявления синдрома аккомодации нельзя считать психической нормой.

Социализация 1) усвоение социальных норм поведения; приспособление к требованиям социального окружения; 2) непосредственно самостоятельное усвоение человеком жизненного опыта, само обретение социальных качеств, необходимых для адаптации в общественной среде; 3) процесс усвоения индивидом социального опыта, обусловленный комплексом социально-экономических, социально психологических, психолого-педагогических факторов, означающих включение личности в систему общественных отношения.

Социализация личности развитие человека на протяжении жизни во взаимодействии с окружающей средой, в процессе усвоения им социальных норм и культурных ценностей, а также саморазвитие и самореализация в том обществе, к которому он принадлежит.

Социальная дезадаптация означает нарушение взаимодействия индивидуума со средой, характеризующееся невозможностью осуществления им в конкретных микросоциальных условиях своей позитивной социальной роли, соответствующей его возможностям.

Социальная коммуникация целый ряд умений быстро и правильно уметь ориентироваться в условиях общения, уметь обеспечить обратную связь, находить адекватные средства для передачи содержания общения, уметь налаживать контакты с людьми, сочувствовать, вызывать эмпатию (сопереживания) и т.п.

Социальная защита система мероприятий и учреждений, обеспечивающих осуществление по гарантированию минимально достаточных условий жизни, потребностей жизнеобеспечения и деятельности существования.

Социальная защита детей комплекс правовых, экономических, медицинских и психолого-педагогических мер, обеспечивающих их оптимальное биологическое и социальное развитие, адаптацию к существующим социально-экономическим условиям.

Социальная помощь меры направленные на поддержание достойных условий жизнеобеспечения и существования социальных групп, семей, отдельных личностей, которые испытывают нужду в процессе удовлетворения жизненно-важных потребностей и деятельного существования.

Социальная работа процесс формирования, поддержания, реабилитации жизненных сил, индивидуальной и социальной сущности человека.

Социальная терапия (метод) деятельность конкретных социальных служб облегчающих взаимоотношения индивида с социальной средой и помогающих ему справиться с социальными проблемами и конфликтами.

Социальное благополучие система национальных программ, ресурсов и служб, помогающих людям удовлетворить социальные, экономические, образовательные, валеологические нужды.

Социальное воспитание 1) интегративный процесс педагогически регулируемой комплексной системы взаимодействия образовательно-воспитательных учреждений и других социальных служб, общественная помощь подрастающему поколению в период включения его в социальную жизнь; 2) воздействие на сознание, чувства, волю, поведение человека в целях формирования у него общественно-значимых норм и привычек поведения, умений, навыков, знаний, качеств, потребностей, мотивов и т.п.

Социальное обучение 1) обучение общению; 2) обучение отношению индивида к общественным условиям.

Социальное поведение установки, которые формируются в процессе взаимодействия человека с другими людьми в социальной среде, проявляются в готовности к социальным действиям.

Социальные гарантии 1) система мер, нормативных установок и условий, позволяющих обеспечивать удовлетворение.

Социальные права и свободы права и свободы необсуждаемые и принадлежащие каждому от рождения: право на жизнь, неприкосновенность, свободу, личную и семейную тайну, защиту чести и доброго имени, право на воспитание, обучение, тайну переписки и т.п.

Социум общность людей, совместно проживающих на какой-то территории и входящих во взаимные контакты статистически достоверно чаще, чем с другими соседями, жителями других населенных мест.

Стимул (от латинского "остроконечная палка", которой подгоняли животных") внешнее воздействие на психику личности, способствующее формированию ее мотивов.

Стигматизация – присвоение жертвам сексуального насилия определенных негативных качеств: испорченности, распущенности, безнравственности.

Темперамент 1) характеристика динамических особенностей человека: интенсивности, скорости, темпа, ритма его психических процессов и состояний; **2)** совокупность душевных, психических свойств человека, характеризующих степень его возбудимости и проявляющихся в его отношении к окружающей действительности, в поведении; **3)** Жизненная энергия, способность к внутреннему подъему.

Тест метод исследования психологических процессов или состояния человека или группы. Т. – краткое стандартизированное задание (вопросы).

Толерантность терпимость, готовность что-либо терпеть.

Традиция 1) то, что перешло от одного поколения людей к другому (обычаи, взгляды, и т.п.) **2)** установившийся обычай, порядок поведения. Традиции сложившийся в коллективном опыте и сохраняющийся длительное время способы общения; осуществления совместной деятельности, одна из форм внешнего поведенческого выражения групповых и коллективных норм.

Тревожность переживание эмоционального неблагополучия, связанное с предчувствием опасности или неудачи.

Тренинг система тренировочных упражнений, построенных на определении последовательности и специальном режиме.

Убеждение метод воспитания, посредством которого достигается сознательное освоение личностью адресуемых к ней положений, требований.

Уличное насилие – сексуальные посягательства со стороны незнакомых лиц или случайных знакомых. Эту форму насилия отличает внезапность нападения, использование физической силы или угроз для подавления сопротивления ребенка.

Уровень жизни совокупность условий жизни и труда человека, обеспечиваемых за счет его трудовой деятельности.

Установка готовность, предрасположенность личности к определенной активности, зависящая от наличия потребности и объективной ситуации ее удовлетворения.

Фобии навязчивые неадекватные переживания страхов конкретного содержания, возникающие в определенной фобической обстановке и сопровождающиеся вегетативными нарушениями (учащенное сердцебиение, повышенная потливость и т.п.).

Формирование личности процесс и результат развития человека под влиянием наследственности, среды и воспитания.

Физическое насилие – это преднамеренное нанесение ребенку физических повреждений или травм родителями либо лицами, их заменяющими, или другими взрослыми, в результате чего у ребенка возникают нарушения физического и/или психического здоровья и развития, либо наступает летальный исход. Физическое насилие может быть однократным или хроническим». Близкое определение дают Н.О. Зиновьева и Н.Ф. Михайлова: «Физическое насилие — это вид отношения к ребенку, когда он умышленно ставится в физически и психически уязвимое положение, когда ему умышленно причиняют телесное повреждение или не предотвращают возможности его причинения.

Физическое насилие – физическим насилием является умышленное причинение ребенку телесных повреждений, а также любое иное использование физической силы (причинение боли, лишение свободы, понуждение к употреблению психоактивных веществ и др.), которое причиняет ущерб его физическому или психическому здоровью нарушает нормальное развитие или создает реальный риск возникновения таких нарушений. Физическое насилие может проявляться в форме бездействия, когда ребенок умышленно оставляется в опасной или неблагоприятной обстановке.

Характер совокупность наиболее ярко выраженных относительно устойчивых черт, типичных для данного человека и систематически проявляющихся в его поведении. Тесно связан с темпераментом. Но темперамент определяется врожденными свойствами высшей нервной деятельности и практически не подвержен изменениям на протяжении всей жизни человека. Х. складывается в процессе воспитания; он отражает условия жизни человека и способен изменяться при изменении этих условий.

Эмоции (от латинского "потрясаю", "волную") – движение души, чувства.

Эмпатия (от греческого "сопереживание") 1) постижение эмоционального состояния другого человека в форме сопереживания, сочувствия; 2) способность воспринимать и чувствовать внутренний мир другого человека и сопереживать ему.

Нормативная правовая база социального обслуживания жертв семейного насилия

Федеральное законодательство:

1. Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в РФ».
2. Федеральный закон от 24 июня 1999 г. №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».
4. Федеральный закон от 24 апреля 2008 г. №48-ФЗ "Об опеке и попечительстве".
5. Федеральный закон от 21 июля 2014 г. №256-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам проведения независимой оценки качества оказания услуг организациями в сфере культуры, социального обслуживания, охраны здоровья и образования".
6. Федеральный закон от 21 декабря 1996 г. №159-ФЗ "О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей".
7. Федеральный закон от 17 июля 1999 г. №178-ФЗ "О государственной социальной помощи".

Литература

1. Кондаков И. М. Психологический словарь. – М.: СГИ, 2002.
2. Копорулина В.Н. Психологический словарь/Под ред. Неймера Ю.Л.-Ростов-на-Дону: Феникс, 2003.
3. Малкина-Пых И. Г. Экстремальные ситуации. Справочник практического психолога.- М.: Изд-во Эксмо, 2005.

Список литературы

1. Алексеева И.А., Новосельский И.Г. Жестокое обращение с ребенком Причины. Последствия. Помощь. М., Генезис, 2005.
2. Григорович И. Н. Синдром жестокого обращения с ребенка. Общие вопросы и физическое насилие. - Петрозаводск: Петер ГУ, 2001.
3. Жестокое обращение с детьми. Помощь детям, пострадавшим от жестокого обращения и их родителям // Под редакцией Сафоновой Т.Я., Цымбала Е.И. М., 2001.
4. Кон И. С. Дети России: насилие и защита. – М.: Прогресс,1997
5. Крайг Г. Психология развития. – СПб.: Питер, 2000.
6. Практика телефонного консультирования: хрестоматия /под ред. А.Н. Моховиков. – М.: Смысл, 2001.
7. Сатир В., Семейная терапия. Практическое руководство. — М.: Институт общегуманитарных исследований, 2009.
8. Сатир В., Вы и ваша семья. — М.: Апрель-Пресс, Институт общегуманитарных исследований, 2007.
9. Торохтий В.С. Методика диагностики психологического здоровья семьи. – М.: МГПУ, 2006.– 100
10. Филиппова Г.Г. Психология материнства. Учебное пособие. – М.: ИПТ, 2002.

Жизнь без насилия. Практическое пособие / Авторы-сост.: Л.Е. Сикорская - д-р пед.н., Н.Б. Завьялова, С.В. Мыскин, М.Л. Солдатенкова / под общ. ред. Л.Е. Сикорской, - М.: ГАУ ИДПО ДТСЗН, 2016. - 80 с.

Государственное автономное учреждение города Москвы
«Институт дополнительного профессионального образования работников
социальной сферы»

КОНТАКТЫ:

Адрес Института:

Москва, 1-й Басманный переулок, дом 10.

Телефоны и факсы:

Центр дистанционного обучения:

(495) 607-32-15

Кафедра теории и технологии социальной работы:

(495) 607-05-86

Учебно-методический отдел:

(495) 607-27-51

Кафедра психологии и педагогики:

(495) 607-46-68

Кафедра социального управления и экономики:

(495) 607-25-00

Методический кабинет:

(495) 607-75-20

Web-сайт: **www.soc-education.ru**

Электронные адреса:

ipk@mos.ru

ipk-dszn@yandex.ru

Заявки на обучение принимаются: кабинет 417 в рабочие дни с 10 до 17 час.

Контактный тел./факс: 8 (495) 607-50-65.