****

**муниципальное дошкольное образовательное учреждение**

**детский сад № 69**

**Консультация для педагогов**

**«Технологии раннего выявления и работы со случаем жестокого обращения с ребенком»**

Составила:

Уполномоченный по защите прав участников образовательного процесса детского сада № 69

Боровицкая Я.И.

Цель: познакомить педагогических работников с технологией раннего выявления же­стокого обращения с ребенком.

**План:**

1. Индивидуальность семьи;

2. Жестокое обращение с детьми: определение, виды;

3. Поведенческие и эмоциональные показатели физического насилия;

4. Поведенческие и эмоциональные показатели неудовлетворения жизненных по­требностей;

5. Выявление случаев насилия на основании физических признаков;

6. Объяснение родителями причин возникновения травм, указывающие на воз­можность жестокого обращения с ребенком в данной семье.

7. Рефлексия. Вопросы: «Что для меня важно было знать?», «Как я буду использо­вать данную информацию в работе?».

**Ход консультации:**

1. Каждый человек – это индивидуальность. И как не бывает двух одинаковых лю­дей, так же нет двух одинаковых семей. Каждая семья уникальна. И мы должны рассматривать семью в качестве главного объекта социальной работы. Мы должны уважать семью – идеальную среду, которая может в полном объеме удовлетворить потребности ребенка и соблюсти его наилучшие интересы. Но часто бывает так, что родители в силу каких-либо обстоятельств подвергают своего ребенка насилию. В таких семьях почти всегда наличествуют четыре характеристики (которые в некото­рых случаях повышают и риск неудовлетворения жизненных потребностей детей):

Родители психологически расположены к тому, чтобы применять в отношении де­тей насилие или не удовлетворять их потребности. Факторы, способствующие фор­мированию такой предрасположенности, весьма сложны, но в своих крайних формах являются проявлением серьезных проблем в сфере развития и психики. Наличие этих факторов, очевидно, связано с особенностями воспитания родителей, и суще­ствует более высокая вероятность того, что родители, которые в детстве были жерт­вами насилия или неудовлетворения потребностей, будут так же применять насилие в отношении своих детей и не заботиться о них. При этом многие люди, с которыми в детстве обращались не лучшим образом, никогда не причиняют вреда своим детям.

Родители детей, подвергающихся насилию, часто считают их «не такими, как все», ущербными в каком-то отношении. Такие дети могут и в самом деле отставать в развитии и иметь видимые признаки какого-либо заболевания, но в некоторых слу­чаях их «ущербность» является не более чем плодом воображения родителей.

Высокий уровень стресса и возникновение кризисных ситуаций. Насилие над детьми часто провоцируется внешним стресс-фактором, который становится послед­ней каплей для уязвимой семьи.

Родители, которые допускают жестокое обращение с детьми, часто не хватает под­держки отдельных людей и общества в целом. В одних случаях родители практику­ют самоизоляцию и отказываются просить помощи извне или принимать её. В дру­гих случаях она им просто недоступна.

2. Жестокое обращение с ребенком – это все многообразие действий (и бездей­ствий) со стороны взрослых, обязанных заботиться о ребенке и опекать его, которые наносят вред физическому и психическому развитию ребенка и его развитию.

Виды жестокого обращения:

физическое насилие;

сексуальное насилие;

эмоциональное насилие;

неудовлетворение базовых потребностей ребенка.

3. Поведенческие и эмоциональные показатели физического насилия.

Дети дошкольного возраста, подвергшиеся насилию, могут проявлять следующие признаки:

Ребенок может быть робким или пугливым. Во многих случаях такие дети вжима­ют голову в плечи, вздрагивают, уходят из помещения, пытаются «убраться с дороги» или иным образом выказывают свой страх перед родителями.

Ребенок может проявлять чрезмерное стремление угодить, настойчиво добиваться похвалы и ласки, демонстрировать определенную «неразборчивость», пытаясь завя­зать отношения со всеми взрослыми, в том числе и незнакомцами.

Ребенок может проявлять ранние признаки ролевой интервенции. Он может изо всех сил стараться удовлетворить малейшие прихоти своих родителей. Он может так же «льнуть» к родителю, который подвергает их насилию, активно выражая свою любовь к нему словами.

4. Поведенческие и эмоциональные показатели неудовлетворения жизненных по­требностей.

Очень много детей, жизненные потребности которых не удовлетворяются, харак­теризуются отставанием в развитии (от небольшого до значительного) по всем направлениям: в физическом/моторном развитии, развитии познавательных способ­ностей, развитии социальных навыков и навыков межличностного общения, эмоцио­нальном развитии.

Такие дети часто обладают замедленной реакцией, ведут себя безмятежно, апатич­но, скучно, не проявляют любопытства, не интересуются тем, что их окружает. Не пытаются завязать отношения с другими людьми, зачастую не играют. В случаях крайне плохого удовлетворения их жизненных потребностей могут проявлять при­знаки депрессии.

Ребенок может казаться голодным или вечно уставшим. Некоторые дети, которых плохо кормят, стараются восполнить недостаток пищи путем воровства или попро­шайничества.

Некоторые дети могут не контролировать свое поведение в силу отсутствия огра­ничений со стороны взрослых, которые обязаны обеспечивать уход за ними.

5. Выявление случаев насилия на основании физических признаков.

Для того, чтобы установить, могли ли травмы, полученные ребенком, являться следствием насильственных действий, используются следующие критерии:

Локализация травмы;

Форма и внешний вид повреждений;

Объяснение возникновения травм родителями и логическая вероятность достовер­ности такого объяснения;

Наличие множественных травм с разной степенью заживления, что позволяет предположить повторный характер насилия в отношении ребенка;

Несоответствие объяснения, предоставленного родителем, возрасту и уровню раз­вития ребенка.

Основные типы и физические признаки травм, которые могут возникнуть в ре­зультате жестокого обращения с ребенком, включает в себя следующие: гематомы, ожоги, травмы головы, внутрибрюшные травмы, переломы костей и крайнее исто­щение.

Определение расположения гематом с высокой степенью вероятности указывает на то, что ребенок стал жертвой насилия:

Синяки на ягодицах, задней стороне бедер и нижней части спины. Проявление ге­матом в этих местах свидетельствует о том, что удары были достаточно сильными для того, чтобы вызвать разрыв кровеносных сосудов.

Синяки и гематомы в тех местах, в которых они появляются крайне редко. Это си­няки на щеках, мочках ушей, верхней губе, руках и шее, а так же ягодицы, брюшная стенка и гениталии.

Травмы гениталий (чаще всего родители наказывают ребенка за недержание мочи или стула). Защемление пениса ногтями обычно оставляет след в виде двух не­больших, зеркально расположенных дугообразных гематом. Глубокая канавка на пе­нисе может объясняться тем, что пенис неоднократно перевязывался шнурком, что­бы ребенок не мочился. Выявление следов укусов может свидетельствовать о сексу­альном насилии.

Гематомы или порезы на шее почти всегда является результатом удушения рукой, шнуром или другим предметом.

Щипки, захват, сжатие, удар рукой, следы укуса.

Линейные гематомы шириной 2-5 см, свидетельствуют об избиении поясом или ремнем.

Множественные шрамы и гематомы, расположенные на разных частях тела (осо­бенно если они находятся на разных этапах заживления), не могут возникнуть слу­чайно и являются красноречивым свидетельством того, что ребенок неоднократно подвергался избиениям.

Сигаретные ожоги (могут выглядеть как волдыри или более глубокие эрозии).

Сухие контактные ожоги.

Ожоги, возникшие в результате погружения частей тела в горячую воду.

Травмы головы, которые могут привести к серьезному необратимому поврежде­нию головного мозга. (Переломы, залысины на голове, синяки в области глаз и пере­носицы и т.д.).

Крайнее истощение.

6. Объяснения родителей, вызывающие подозрения в жестоком обращении с ре­бенком:

Заявления ребенка. Собеседования с детьми старше 3-х лет важно проводить без присутствия родителей.

Когда родители отрицают, что им было известно о наличии у ребенка гематом или ожогов, несмотря на то, что эти травмы видны невооруженным глазом.

Родители не могут объяснить происхождение травмы или дают неправдоподобные объяснения, которые противоречат здравому смыслу.

Невиновные родители стараются как можно быстрее показать ребенка врачу и наоборот.

7. Рефлексия

Вопросы: «Что для меня было важно узнать?», «Как я буду использовать свои зна­ния?».