

**Администрация города Перми
Департамент образования администрации города Перми
Муниципальное бюджетное учреждение
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
города Перми**

Методические материалы

**ПРОФИЛАКТИКА ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ**

Город Пермь



СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
1. Рекомендации для педагогов ОУ по выявлению учащихся, подвергшихся жестокому обращению	3
1.1. <i>Возможные источники жестокого обращения с ребенком</i>	3
1.2. <i>Факторы риска жестокого обращения</i>	3
2. Признаки, указывающие на возможное жестокое обращение с ребенком в семье	5
2.1. <i>Физическое насилие</i>	5
2.2. <i>Пренебрежение нуждами ребенка (неудовлетворение жизненных потребностей)</i>	7
2.3. <i>Психологическое насилие</i>	9
2.4. <i>Сексуальное насилие</i>	10
2.5. <i>Насилие в школе (буллинг)</i>	11
3. Технология оценки риска жестокого обращения с ребенком	12
3.1. <i>Факторы риска жестокого обращения с ребенком</i>	12
<i>Приложение 1: Бланк ОЦЕНКА РИСКА</i>	30
<i>Приложение 2. Критерии системной оценки состояния семьи</i>	32



РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПЕДАГОГОВ ОУ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ УЧАЩИХСЯ, ПОДВЕРГШИХСЯ ЖЕСТОКОМУ ОБРАЩЕНИЮ¹

Под термином «Жестокое обращение с ребенком» (далее ЖО) понимают причинение вреда физическому и психическому здоровью ребенка, угрозу его развитию или жизни (Алексеева, Новосельский, 2005). В соответствии со статьей 19 Конвенции о правах ребенка, жестокое обращение включает все формы физического или психологического насилия, оскорбления или злоупотребления, отсутствие заботы или небрежное обращение, грубое обращение или эксплуатацию, включая сексуальное злоупотребление. Это определение касается всех случаев насилия в отношении детей как в домашних условиях, так и в любом другом окружении. Насилие рассматривается как произошедшее не только между взрослыми и детьми, но и между самими детьми.

Основные принципы при работе с ситуацией жестокого обращения можно сформулировать так:

- *«Насилие в отношении детей недопустимо»*
- *«Это может произойти с каждым»*
- *«Ребенок не виноват в том, что подвергся насилию»*
- *«Действия в интересах ребенка»*

Возможные источники жестокого обращения с ребенком

- Родители*
- Другие взрослые*
- Сверстники – одноклассники*
- Другие сверстники*

Факторы риска жестокого обращения

Жестокое обращение не является неизбежным следствием из нижеперечисленных факторов, однако в случае их наличия вопрос о профилактике жестокого обращения следует включать в систему работы с ребенком.

- Дети с особыми нуждами (интеллект, физическое здоровье)*
- Особенности личности ребёнка (гиперактивность, акцентуации характера подростка, темперамент)*
- Возрастные кризисы детей*
- Очерёдность появления ребёнка в семье*

¹ При подготовке материалов была использована следующая литература: 1. Алексеева И.А., Новосельский И.Г. Жестокое обращение с ребенком. Причины.

Последствия. Помощь. М.: «Генезис», 2005.

2. Конвенция о правах ребенка

3. Материалы программы «Внедрение технологий раннего выявления случаев жестокого обращения и нарушения прав детей и работы со случаями» Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. 2009 г.

4. Проблемы насилия над детьми и пути их преодоления. Под ред. Е.Н. Волковой. СПб.: «Питер-М», 2008.

5. Руководящие принципы политики Совета Европы по вопросу комплексных национальных стратегий защиты детей от насилия. 2005.



- Кризисная ситуация в семье (развод, появление отчима или мачехи, смерть близких, опекунов, приёмная семья, острые конфликты, смена места жительства, потеря работы)
- Особенности личности родителей, законных представителей (навыки самоконтроля, поведения в стрессовых ситуациях)
- Соматические и психические заболевания родителей, употребление родителями ПАВ,
- Ограничение социальных связей семьи
- Семейные паттерны (родители сами подвергались ЖО)

Существует несколько переменных факторов, которые влияют на то, как ребенок реагирует на насилие, и на то, как насилие сказывается на развитии ребенка. Они также определяют поведенческие показатели плохого обращения с детьми:

- **Возраст ребенка** в момент, когда он впервые подвергается насилию. Чем раньше ребенок впервые подвергается насилию, тем выше вероятность возникновения у него серьезных задержек в развитии.
- **Продолжительность периода времени, на протяжении которого ребенок подвергался насилию.** Чем дольше ребенок подвергается насилию, тем больше это сказывается на его развитии.
- **Периодичность случаев насилия.** Чем чаще ребенок подвергается насилию, тем более серьезными будут его последствия.
- **Характер отношений между ребенком и лицом, подвергающим его насилию.** Чем теснее связь между ребенком и лицом, подвергающим его насилию, тем выше вероятность возникновения негативных последствий. Наиболее серьезные последствия возникают в случаях, когда ребенок подвергается насилию со стороны родителей.



ПРИЗНАКИ, УКАЗЫВАЮЩИЕ НА ВОЗМОЖНОЕ ЖЕСТОКОЕ ОБРАЩЕНИЕ С РЕБЕНКОМ В СЕМЬЕ

(по материалам Национального фонда защиты детей от жестокого обращения)

Здесь приведены признаки, по которым сотрудник образовательного учреждения может судить о том, что ребенок стал жертвой насилия.

Следует понимать, что поведенческие показатели жестокого обращения любой формы имеют общие черты, характерные для переживания психологической травмы; однако, существуют и характерные для каждого вида насилия особенности.

1. Физическое насилие

Различного рода преднамеренные травмы: синяки, ссадины, ушибы, ожоги. Преднамеренный характер повреждения нередко определяется на первый взгляд (следы избияния ремнем, синяки, повторяющие следы пальцев, ожоги, укусы...) или уточняется при освидетельствовании медицинским работником. Важным фактором, указывающим на возможность физического насилия, является несвоевременное обращение за медицинской помощью в случае травмы, разные версии происхождения травмы со слов родителя и ребенка, неправдоподобное объяснение полученных повреждений.

Дети младшего возраста, которые очень рано подверглись серьезному физическому насилию, могут демонстрировать устойчивые признаки отставания в развитии и аномальные стили поведения:

- Ребенок может *вести себя отстраненно, замыкаться в себе*, не проявлять любопытства, быть чрезмерно уступчивым, «витать в облаках»; у него могут возникать проблемы с налаживанием отношений с другими людьми.
- Ребенок может ныть, хныкать, плакать, *не ожидая, что кто-нибудь его утешит*. Он также может воздерживаться от обращения к взрослым за помощью.
- У некоторых детей, которые подвергались серьезному насилию, было зарегистрировано состояние *«холодной наблюдательности»*. Они не проявляют никаких чувств и эмоций, в то же время внимательно наблюдая за тем, что происходит вокруг них.
- Ребенок может ощущать неловкость или проявлять *страх перед физическим контактом*.
- Дети, подвергшиеся серьезному насилию, могут вести себя так, как будто они *больны аутизмом*. Многие из них не в состоянии нормально взаимодействовать с другими людьми и реагировать на окружающие их

предметы. Многие дети младшего возраста, подвергшиеся серьезному насилию, проявляют значительное отставание во всех сферах развития.

- Ребенок демонстрирует **полную зависимость от взрослых**, вызывающую жалость и сострадание, в то же время будучи неспособным к формированию нормальной привязанности к любому взрослому человеку.
- Ребенок может казаться страдающим от **депрессии** или **никак не проявлять свои эмоции**. Он может не плакать от боли или обиды (или вообще никак не реагировать на боль или обиду) и не показывать удовольствие от приятных ощущений. В некоторых случаях дети, подвергшиеся насилию, не улыбаются и не играют.

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

- Ребенок может быть **робким или пугливым**. Во многих случаях такие дети вжимают голову в плечи, съеживаются, 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 или ласки, демонстрировать определенную «неразборчивость», пытаясь завязать дружеские отношения со всеми взрослыми, в том числе с незнакомцами.
- Ребенок может проявлять ранние признаки **ролевой инверсии**. Он может изо всех сил стараться удовлетворить малейшие прихоти своих родителей. Он может также «лгнуть» к родителю, которого подвергает его насилию, активно выражая свою любовь к нему словами.
- У ребенка могут проявляться **физические признаки стресса** и тревожного состояния, включая физическое недомогание и регрессивное поведение.
- Ребенок может вести себя агрессивно по отношению к другим детям, закатывать истерики или быть чрезмерно «обидчивым».

Ребенок школьного возраста, подвергшийся физическому насилию ведет себя практически так же, как и ребенок дошкольного возраста. Возникающие у такого ребенка проблемы в общении со сверстниками и взрослыми и задержки в развитии тем серьезнее, чем дольше он подвергался насилию.

- Ребенок может взять на себя роль «взрослого» в своих отношениях с родителем. Зачастую он ведет себя как **«маленький помощник»**, который заботится о родителе, демонстрирует чрезмерную



озабоченность, когда родитель пребывает в плохом настроении, и необычайно уступчив и послушен.

- У ребенка могут возникать **трудности в общении** с другими детьми и со взрослыми. Он может пытаться ими манипулировать или вести себя отстраненно и неприступно. Он может также проявлять злобу, агрессию, закатывать истерики.
- Некоторые дети, подвергшиеся насилию, внешне ведут себя «гиперактивно», проявляют высокий уровень рассеянности, не могут сконцентрироваться на том, что они делают, проявляют другие признаки **хронического тревожного состояния**. Они часто плохо успевают в школе и могут казаться постоянно «озабоченными».
- Ребенок может проявлять **страх перед родителями**, а в некоторых случаях **полное отсутствие страха** и наплевательское отношение к замечанием со стороны родителей или других взрослых.
- В некоторых случаях дети носят одежду «не по сезону» или **одежду, которая им не нужна**, стремясь стать как можно «незаметней» или скрыть внешние следы полученных ими травм.

Подростки, подвергшиеся физическому насилию, могут проявлять следующие поведенческие признаки:

- Склонность к вранью, воровству, шутовству, другим агрессивным поведенческим паттернам;
- Злоупотребление алкоголем или наркотиками;
- Прогулы, неоднократные попытки сбежать из дому и отказ возвращаться домой;
- Общие трудности с налаживанием и поддержанием межличностных отношений;

2. Пренебрежение нуждами ребенка (неудовлетворение жизненных потребностей)

Неудовлетворение жизненных потребностей детей является результатом нежелания или неспособности родителей удовлетворять основные физические и эмоциональные потребности ребенка и его потребность в безопасной среде обитания. Может привести к нанесению ребенку серьезной травмы, отставанию в развитии, возникновению серьезных заболеваний, а в ряде случаев и к смерти. Труднее поддается выявлению и привлекает к себе меньше внимания, чем физическое и сексуальное насилие.

К детям, жизненные потребности которых не удовлетворяются, относятся:

- Дети, которые **оставлены** родителями. К этой категории относятся дети, которых родители на продолжительное время оставляют на попечение других людей, в том числе незнакомых, тем самым лишая их возможности общаться с собой и своей поддержки.

- Дети, которых родители **прогнали** из дому, не обеспечив их надлежащим уходом и наблюдением.
- Дети, которые страдают от **истощения и обезвоживания**. Таких детей не кормят вообще или кормят недостаточно. У грудных детей сильное истощение приводит к угнетению всех жизненных функций. Недоедание у детей более старшего возраста можно определить по следующим признакам: недостаточный для их роста и возраста вес, худые конечности, землистый, бледный цвет лица, легкая отечность кожи лица, а у детей более младшего возраста – выпячивающийся живот.
- Дети, которые **не получают необходимую медицинскую помощь** в соответствии с рекомендациями врачей.
- Дети, которые **больны, травмированы и не получают медицинскую помощь**
- Дети, которые живут **в опасной физической среде** – Если в доме грязно, это само по себе еще не создает угрозу жизни и здоровью ребенка, однако ребенку может быть нанесен серьезный вред, если он проживает в условиях антисанитарии или риска получения физических травм.
- Дети, которых оставляют **без присмотра**. Дети, которые слишком малы, чтобы самостоятельно удовлетворять свои потребности, и которых родители оставляют одних; дети, родители которых не в состоянии обеспечить надлежащий присмотр в силу того, что они злоупотребляют алкоголем или наркотиками или страдают от психических заболеваний; дети, которые находятся под присмотром лиц, не способных удовлетворять их потребности.

Поведенческие показатели возможного пренебрежения нуждами ребенка

- Может отмечаться отставание (от небольшого до значительного) в физическом/моторном развитии, развитии познавательных способностей (они часто плохо успевают в школе), развитии социальных навыков и навыков межличностного общения, эмоциональном развитии. Может развиваться умственная отсталость.
- Замедленная реакция, дети ведут себя безмятежно, апатично, скучно, не проявляют любопытства, не интересуются тем, что их окружает. Они не пытаются завязать отношения с другими людьми, не стараются как-то выделиться в общении с ними. Они часто не играют или играют без какого бы то ни было энтузиазма. В случаях крайне плохого удовлетворения их жизненных потребностей дети могут проявлять признаки депрессии.
- Ребенок может казаться **голодным или вечно уставшим**. Некоторые дети, которых плохо кормят, стремятся восполнить недостаток пищи путем воровства или попрошайничества.

- Некоторые дети, жизненные потребности которых не удовлетворяются, могут *не контролировать свое поведение* в силу отсутствия ограничений со стороны взрослых, которые обязаны обеспечивать уход за ними. Они также могут проявлять различные поведенческие проблемы, находиться в тревожно-мнительном состоянии, демонстрировать другие признаки эмоционального истощения. В некоторых случаях их поведение отличается напускной храбростью.
- *Плохая успеваемость в школе* может являться показателем неудовлетворения жизненных потребностей ребенка, особенно если это сочетается с плохой концентрацией, засыпанием на уроках, отсутствием интереса к школьной жизни. *Низкая успеваемость сама по себе не может считаться результатом неудовлетворения жизненных потребностей ребенка*, однако в сочетании с другими показателями может стать еще одним подтверждением того, что о ребенке плохо заботятся.

3. Психологическое насилие

Является неотъемлемой частью физического и сексуального насилия, всегда сопровождает их; нередко связано также с пренебрежением нуждами. Однако и само по себе может приводить к весьма серьезным последствиям.

Поведенческие признаки.

Близки к показателям других видов жестокого обращения. Дети, переживающие психологическое насилие, часто чувствуют себя несчастными. Могут иметь эмоциональные нарушения (страх, тревога, подавленность).

Поведение может быть как *чрезмерно нормативным*, ориентированным на похвалу, так и *протестным*, оппозиционным по отношению к взрослым; могут быть агрессивными или робкими.

Характерны *психосоматические расстройства*: беспричинные подъемы температуры, боли в животе, головные боли – характерные симптомы для детей, переживающих эмоциональное неблагополучие.

Посттравматическое стрессовое расстройство также возможно при психологическом насилии.

Формы психологического насилия:

Отвержение

Проявление враждебности по отношению к детям, их унижение и отвержение. Сюда относятся ситуации, когда ребенка принижают, высмеивают, стыдят, поносят, делают из него козла отпущения, прилюдно его оскорбляют, постоянно его критикуют и наказывают, заставляют его выполнять большую часть работы по дому, отказывают ему в поощрении.

Терроризирование



Сюда относятся ситуации, когда родитель угрожает нанести ребенку физический вред, убить или бросить его; заставляет ребенка становиться свидетелем жестокого обращения к другому родителю; оставляет ребенка без присмотра в опасной ситуации; помещает ребенка в непредсказуемую или хаотичную среду; ставит перед ребенком нереальные задачи, угрожая ему утратой, нанесением вреда или возникновением опасности, если он не решит эти задачи; угрожает насилием или допускает насилие в отношении ребенка, близких ему людей, любимых им предметов.

Эксплуатация или растление

Сюда относятся ситуации, когда родитель поощряет или понуждает ребенка к девиантному поведению (антиобщественные, преступные или саморазрушающие деяния), злоупотреблению алкоголем или наркотиками, проституции, или занимается финансовой эксплуатацией ребенка

Отказ в эмоциональной близости

Игнорирование попыток ребенка наладить отношения и потребности ребенка к общению, взаимодействие с ребенком только в случаях крайней необходимости, нежелание или неспособность выказывать любовь и проявлять ласку к ребенку.

Изоляция

Постоянное введение необоснованных ограничений на общественные контакты ребенка и отказ в удовлетворении потребности ребенка в налаживании и поддержании отношений со сверстниками и взрослыми.

Ограничение свободы передвижения

Применение наказаний в виде запираания ребенка, особенно на продолжительный срок.

Отказ в удовлетворении потребностей

Отказ в убежище и сне в качестве наказания.

4. Сексуальное насилие

В условиях ОУ проявляются чаще всего поведенческие показатели.

- ***Словесное заявление*** – Когда ребенок заявляет, что он принимал участие в сексуальных действиях, или что взрослый делал с ним «плохие вещи», это ***всегда*** надо воспринимать серьезно. Если не обратить внимание на такое заявление или принизить его значимость, в будущем ребенок может выказать желания обсуждать этот вопрос. Ребенок зачастую не может прямо заявить о том, что стал жертвой сексуального насилия, поскольку преступник угрожал ему, что это повлечет за собой серьезные последствия. В силу этого такие заявления могут носить завуалированный характер, например: «Я не хочу идти домой» или «Я больше не люблю папу».
- ***Высокий уровень осведомленности по вопросам секса и сексуальное поведение, не соответствующее возрасту ребенка*** – педагог должен быть осведомлен о том, что и сколько дети разного



возраста должны знать о сексе, и как они должны себя вести в сексуальном плане, чтобы вовремя выявлять несоответствия. При этом существуют некоторые поведенческие паттерны, которые зачастую свидетельствуют о нехарактерной вовлеченности в сексуальную деятельность.

- У детей, подвергшихся половому насилию, зачастую присутствуют общие признаки **эмоционального истощения**. Следует, однако, помнить о том, что эти признаки необязательно указывают на то, что имело место сексуальное насилие. К ним относятся следующие: *страхи и фобии* (боязнь темноты, нежелание идти в школу, на улицу, домой, страх быть оставленным в одиночестве, беспредметная тревога, боязнь конкретных людей); *агрессивное поведение, истерики*, сцены, попытки убежать из дому, стремление ввязаться в драку; *уход от общества*, скрытность, изоляция, общее недоверие к людям; общая раздражительность, подверженность приступам плача, избыточная активность, неспособность сконцентрироваться; *регрессия* у детей младшего возраста (недержание мочи, недержание кала, сосание большого пальца, переход на «детский лепет», болезненное стремление к физической ласке); *симптомы тревоги и депрессии*.

5. Насилие в школе (буллинг)

Буллинг – это умышленное желание причинить вред, угрожать или запугивать кого-либо. Обычное поведение учеников может включать поддразнивание или взаимные насмешки. Однако наступает момент, когда это может перерасти в буллинг (Educational support for Northern Ireland, 2008).

Серьёзность и продолжительность этого процесса напрямую связаны с реакцией жертвы на словесную, физическую или психологическую агрессию. Жертвы буллинга невиновны, однако некоторые ученики могут своим поведением непроизвольно привлекать хулиганов. Общеизвестным фактом является то, что хулиганское поведение может перениматься другим человеком или целой группой. Очень важно признавать, что любой ученик может быть жертвой или зачинщиком буллинга.

Охватывает очень широкую сферу деятельности:

Физическая агрессия: толкание, пихание, пинки и удары – может также приобретать форму жестокого физического насилия. В крайних случаях могут применяться тяжелые предметы, ножи.

Словесный буллинг

В этом случае оружием служит голос. Самая распространенная форма – обидное прозвище, которым постоянно называют человека, тем самым раня, оскорбляя и унижая его. Этот вид буллинга зачастую направлен на те жертвы, которые имеют заметные отличия в физической внешности, акценте или особенностях голоса и высокую или низкую успеваемость. Обзывания могут

также принимать форму намеков по поводу предполагаемой половой ориентации ученика. (Использование анонимных телефонных звонков – очень распространённая форма словесного буллинга, при котором жертвами могут стать не только ученики, но даже учителя).

Запугивание

Основывается на использовании очень агрессивного языка тела и интонации голоса, чтобы заставить жертву делать то, что он/она не желает делать. Мимика или взгляд хулигана может выражать агрессию, неприязнь. Угрозы также используются для того, чтобы подорвать уверенность жертвы.

Изоляция

Инициатором использования этого метода, как правило, является хулиган. Жертва намеренно изолируется, изгоняется либо игнорируется частью класса или всем классом. Может быть объявлен «бойкот». Это может сопровождаться распространением записок, нащёптыванием оскорблений, которые могут быть услышаны жертвой, либо унижительными надписями на доске или в общественных местах.

Вымогательство

В этом случае от жертвы требуют деньги и угрожают, если он/она не отдаёт их немедленно. Могут вымогаться также личные вещи. Жертву также могут принуждать воровать имущество для хулигана. Такая тактика используется исключительно для возложения вины на жертву.

Повреждение имущества

Хулиган может сосредоточить внимание на имуществе жертвы. В результате могут быть повреждены, украдены или спрятаны одежда, учебники или другие личные вещи.

Поведение взрослых

Взрослый в школе может непреднамеренно или иным образом участвовать в буллинге, провоцировать или способствовать такому поведению. Унижения ученика, который не успевает/преуспевает в учёбе или уязвим в других отношениях, негативные или саркастические высказывания по поводу внешности или происхождения ученика, устрашающие и угрожающие жесты или выражения могут усиливать уже существующую ситуацию буллинга или спровоцировать ее.



ТЕХНОЛОГИЯ ОЦЕНКИ РИСКА ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С РЕБЕНКОМ²

Технология оценки риска представляет собой оценку состояния ребенка и его семьи по 10 факторам по трем уровням (высокий, средний, низкий):

1. Возраст ребенка
2. Темперамент ребенка, поведение и наличие ограниченных способностей
3. Особенности полученных прежде травм
4. Особенности поведения родителей, говорящие о возможности насилия
5. Роль эмоционального вреда в определении уровня риска
6. Индивидуальные особенности родителей
7. Свобода доступа виновника насилия к ребенку
8. Бытовые условия и непосредственное окружение ребенка
9. Предыдущие сообщения или случаи жестокого обращения с детьми
10. Восприимчивость семьи к кризисам

Факторы риска жестокого обращения с ребенком

Есть несколько факторов, которые делают детей более или менее уязвимыми перед насилием или неудовлетворением потребностей. К ним относятся следующие.

1. Возраст ребенка

Чем меньше ребенок, тем сильнее жестокое обращение может сказаться на его развитии. Дети грудного и младшего возраста наиболее уязвимы как перед насилием, так и перед неудовлетворением потребностей в силу следующих причин.

- Они не могут защитить себя, убежав, уклонившись от удара, позвав на помощь или рассказав кому-нибудь о жестоком обращении.
- Они полностью зависят от взрослых в плане удовлетворения их основных потребностей. В отсутствие нормального ухода со стороны ответственного за заботу взрослого они могут умереть.
- Маленькие дети чаще получают физические травмы из-за неразвитости опорных мышц и скелета и недостаточности мышечной массы. Кроме того, в силу сравнительно слабого иммунитета дети грудного возраста больше подвержены инфекционным и другим заболеваниям.
- В период быстрого роста и развития дети очень нуждаются в правильном питании, поддержке, заботе, защите и стимулировании со стороны взрослых. Если в результате насилия

² по материалам Национального фонда защиты детей от жестокого обращения

или небрежения эти нужды не удовлетворяются, это может приостановить и поставить под угрозу процесс роста и развития.

Дети старшего возраста часто находят возможность выйти из ситуации, в которой им грозит насилие или неудовлетворение потребностей, попросить о помощи, защитить себя или самостоятельно удовлетворить по крайней мере некоторые из своих нужд. Надлежащая оценка возраста и степени уязвимости ребенка должна принимать во внимание не только его хронологический возраст, но и уровень развития у него навыков самообслуживания. Ребенок школьного возраста, который страдает от серьезного заболевания или имеет слабо развитые навыки самообслуживания, может быть таким же уязвимым перед жестоким обращением, как и ребенок младшего возраста.

Например:

- высокому риску по возрастному фактору подвержены грудные дети и дети до шести лет, а также дети, уровень развития которых сопоставим с уровнем развития ребенка младшего возраста;
- умеренному риску по возрастному фактору обычно подвержены дети школьного возраста;
- низкому риску по возрастному фактору подвержены дети младшего подросткового и подросткового возраста.

Однако это ни в коей мере не означает, что старшие дети не могут быть подвержены высокому риску! Другие переменные факторы, такие как страх, эмоциональные расстройства, физические или психические заболевания, большая физическая сила, которой обладают родители, а также принуждение со стороны родителей, могут лишить ребенка старшего возраста возможности защищать себя, тем самым повышая уровень риска, которому он подвержен.

Хронологический возраст ребенка легко устанавливается в процессе наблюдения. Кроме того, можно просто спросить, сколько ребенку лет. Для того чтобы установить возраст, соответствующий уровню развития ребенка, можно организовать наблюдение за ним, определить степень развития его адаптивных способностей, расспросив об этом людей, которые хорошо его знают, и провести стандартизированную оценку уровня развития ребенка, который предположительно отстает в развитии.

2. Темперамент ребенка, поведение и наличие ограниченных способностей

К этой категории относятся несколько взаимосвязанных переменных факторов:

склад личности или темперамент ребенка, его конституционные и адаптивные особенности, его поведение и наличие серьезных заболеваний. (Здесь необходимо подчеркнуть, что даже если у ребенка есть характеристики, повышающие вероятность того, что он станет жертвой жестокого обращения, это вовсе не означает, что он каким-то образом в этом «виноват»!)

Например, данные научных исследований говорят о том, что дети с рождения обладают разными темпераментами. Одних детей можно назвать «легкими». Для них характерны предсказуемость, спокойствие, конформизм, приспособляемость, общая удовлетворенность жизнью, адекватное реагирование на окружающих. Другие дети не столь легко приспосабливаются к окружающей среде, ведут себя напряженно, хуже реагируют на внешние стимулы и выказывают недовольство, когда попадают в новые ситуации или ощущают дискомфорт. Такие дети протестуют против любых изменений и могут быть раздражительными или неконтактными, но в целом их поведение можно контролировать. «Трудные» дети демонстрируют природную склонность к более непредсказуемому и деструктивному поведению. Они могут много плакать, легко расстраиваться, быть капризными, настойчивыми, недовольными, излишне активными, недостаточно реагировать на заботу со стороны родителей. Учитывая, что такие дети требуют постоянного внимания и часто ставят родителей в затруднительное положение, они подвержены более высокому риску жестокого обращения.

В целом надо отметить следующее.

- Высокому риску по этому фактору подвержены дети, которые отстают в развитии, страдают серьезными заболеваниями, требуют постоянного внимания со стороны родителей и являются особенно уязвимыми перед внешними стресс факторами и изменениями в привычном окружении, а также дети, родители которых считают (обоснованно или нет), что они являются «неправильными» или «дефективными» либо что уход за ними требует слишком много времени и сил.
- Умеренному риску по этому фактору подвержены дети, которые проявляют упрямство, самостоятельность, требовательность и хуже приспособляются к новым ситуациям. К этой же категории относятся дети, которые родились недоношенными, а также дети, которые немного отстают в развитии или страдают сравнительно менее серьезными заболеваниями. Их родители могут соглашаться с тем, что уход за ними сопряжен с рядом трудностей, но не испытывают чувств растерянности и беспомощности, когда им приходится удовлетворять их особые потребности.
- Низкому риску по этому фактору подвержены дети, которые обычно живут по распорядку, ведут себя предсказуемо, имеют меньше исключительных потребностей, выглядят довольными и счастливыми, легко успокаиваются и менее уязвимы перед негативными последствиями стресса, а также дети, родители которых не считают, что уход за ними сопряжен с какими-либо особыми трудностями.

Информацию по этому фактору можно получить через прямое наблюдение за ребенком в различных ситуациях, а также путем расспросов родителей об их отношении к поведению и потребностям ребенка.

3. Особенности полученных прежде травм

По данным научных исследований, в отсутствие вмешательства со стороны органов защиты детства насилие над детьми и неудовлетворение их потребностей в большей части случаев продолжают, а степень их серьезности со временем повышается. Наличие информации о том, что в прошлом ребенок был жертвой насилия или неудовлетворения потребностей, практически всегда говорит о том, что в будущем возможны рецидивы подобных явлений. В этой связи в процессе оценки рисков следует рассмотреть такие факторы, как местоположение и тип ранее нанесенных травм, а также периодичность их нанесения.

За Локализация травмы

Любые удары по голове, груди или животу сопряжены с высоким риском нанесения серьезной травмы. Черепно-мозговые травмы и травмы внутренних органов могут привести к смерти или хроническому заболеванию. Небольшие или умеренно большие гематомы на ягодицах и бедрах при отсутствии других травм могут свидетельствовать о том, что уровень риска несколько ниже. И естественно, следы сильных повреждений на любой части тела говорят о высоком уровне риска.

Зб Тип травмы

Информация о типе травмы может оказаться весьма полезной в оценке уровня риска, которому подвержен ребенок. Более серьезные травмы и травмы, сопряженные с риском для жизни, такие как ожоги от погружения в горячую жидкость, гематомы, возникшие в результате нанесения ударов кулаками в область живота, сухие контактные ожоги и травмы, нанесенные колющими и режущими предметами в виде наказания, могут свидетельствовать об эмоциональной неустойчивости и нерациональности поведения родителей, что указывает на высокий уровень риска. Напротив, несмотря

на то что следы от удара ремнем или ссадины на ягодицах и ногах указывают на применение без всякой на то необходимости избыточной силы, эти травмы менее опасны для жизни и здоровья ребенка.

Зв Частота нанесения травм

Единичный случай жестокого обращения с ребенком в семье, которая в целом является вполне функциональной, свидетельствует о том, что она переживает острый стресс. Риск повторного причинения детям вреда в таких семьях ниже, чем в семьях, где дети в прошлом часто становились жертвами насилия или неудовлетворения потребностей. Аналогичным образом наличие локализованных гематом, указывающих на единичный эпизод применения избыточной физической силы в процессе наказания ребенка, сопряжено с более низким риском, чем наличие множественных гематом, находящихся на разных этапах заживления, или множественных ссадин и шрамов на разных частях тела. Еще один пример: единичный перелом, ставший результатом единичного эпизода применения избыточной силы, может свидетельствовать о наличии умеренного риска, в то время как наличие на рентгеновских



снимках множественных переломов, в том числе переломов, находящихся на разных этапах заживления, свидетельствует о высоком уровне риска.

В случаях насилия над детьми реакция родителей на конкретный эпизод насилия может указывать на возможное наличие у них сильных сторон. Например, родители, которые стараются как можно быстрее отвезти травмированного ребенка к врачу, полностью осознают серьезность травмы и сложившейся ситуации и признают свою ответственность за причинение ребенку вреда, реагируют на сложившуюся ситуацию конструктивно. Скорее всего, таким родителям можно помочь оценить обстоятельства, приведшие к насилию над ребенком, и совместно разработать план действий по предотвращению таких случаев в будущем. Напротив, родители, которые откладывают визит к врачу на несколько дней, пытаются преуменьшить серьезность травмы и отрицают свою ответственность за причинение ребенку вреда, реагируют неконструктивно; риск того, что их ребенок в будущем вновь станет жертвой жестокого обращения, весьма высок.

4. Особенности поведения родителей, говорящие о возможности насилия

Одни и те же поступки родителей могут с большей или меньшей вероятностью привести к причинению ребенку вреда в зависимости от обстоятельств, при которых они произошли. Приведем в качестве примера телесное наказание.

- 10-летний ребенок, которого один раз выпороли ремнем за то, что он вернулся домой через три часа после наступления темноты, причем сделали это любящие родители, которые считают телесные наказания необходимым элементом воспитания: низкий риск.
- 10-летний ребенок, который получил такую же порку за то, что он пролил стакан молока, или которого подвергают такому наказанию чаще, чем остальных детей в семье: умеренный риск.
- 10-летний ребенок, которого периодически подвергают порке вне всякой связи с его поведением: высокий риск.

В этом примере важно обратить внимание на причины, по которым родители решили наказать ребенка, и на обстоятельства, при которых его наказывали. Например, если родители, действуя в соответствии со своими культурными установками, прибегают к телесному наказанию как к законному и необходимому средству защиты своего ребенка от грозящих ему опасностей путем наложения определенных ограничений на его поведение, такой ребенок подвержен меньшему риску, чем ребенок, которого родители регулярно подвергают телесным наказаниям, стремясь при этом удовлетворить свои собственные эмоциональные потребности или избавиться от фрустрации и чувства гнева.

С другой стороны, если наказание достаточно сурово, чтобы привести к нанесению серьезных травм или даже необратимых увечий, то независимо от намерений родителей ребенка следует считать подверженным высокому риску. Компетентные родители никогда не станут намеренно причинять



ребенку сильную боль или наносить ему серьезную травму в целях поддержания дисциплины, что бы они ни понимали под этим словом.

Еще один пример иллюстрирует ситуацию, в которой родители не оказывают ребенку необходимую медицинскую помощь. Различия в обстоятельствах, при которых не удовлетворяются потребности ребенка, заставляют все больше сомневаться в разумности поведения родителей.

- 4-летний ребенок с насморком, которому не оказывается медицинская помощь: низкий риск.
- 4-летний ребенок с насморком, больным горлом и температурой 39,5 градуса, которому не оказывается медицинская помощь: умеренный риск.
- 4-летний ребенок с насморком, высокой температурой, воспаленными легкими, который не может нормально дышать и которому не оказывается медицинская помощь: высокий риск.

Информация по этому фактору может быть получена в ходе бесед с родителями и ребенком и затем использована для комплексной оценки условий и обстоятельств, при которых имели место ранее зарегистрированные случаи жестокого обращения с ребенком.

5. Роль эмоционального вреда в определении уровня риска

Насилие и неудовлетворение потребностей могут привести к серьезным физическим травмам или заболеваниям с далеко идущими последствиями. В семьях, где случаи физического насилия или неудовлетворения физических потребностей детей имеют место при наличии в целом здоровой эмоциональной атмосферы, дети меньше подвержены риску возникновения эмоциональных расстройств или причинения психологического вреда. Ребенок, живущий в строгой, но заботливой семье, где родители не скупятся на телесные наказания, которые оставляют на теле ребенка синяки, меньше подвержен риску причинения ему эмоционального вреда, чем ребенок, чьи родители столь же часто прибегают к телесным наказаниям, но делают это без каких-либо очевидных причин, а в остальное время принижают или игнорируют ребенка.

Аналогичным образом ребенок, живущий с умственно отсталой матерью, которая не в состоянии обеспечить его безопасность, но часто с ним играет, уделяет ему внимание и при этом открыто проявляет положительные эмоции, меньше подвержен риску причинения ему эмоционального вреда, чем ребенок, чья мать попросту игнорирует его большую часть времени.

6. Индивидуальные особенности родителей

Существует три фактора, которые отражают особенности поведения родителей и играют важную роль в оценке уровня риска насилия над детьми и неудовлетворения их потребностей: (1) готовность родителей признать случай жестокого обращения с ребенком и принять меры к защите ребенка; (2) заболевания, влияющие на поведение родителей; (3) родительские навыки воспитания. Далее каждый из этих факторов рассматривается более подробно.

6.а Признание случая жестокого обращения с ребенком и стремление защитить ребенка

Родители по-разному реагируют на обвинения в жестоком обращении с детьми. Одни признают существование проблемы, готовы при содействии социального работника обсудить условия, которые привели к ее возникновению, и признать, что именно они отвечают за защиту своего ребенка. Другие отрицают существование проблемы, а значит, рассчитывать на то, что они защитят ребенка, нельзя.

Степень, в которой родитель готов вмешаться в ситуацию в интересах ребенка и устранить условия, приведшие к жестокому обращению с ним, является важнейшим фактором оценки уровня риска.

- Высокий риск по этому фактору существует в ситуациях, когда родители отказываются признать факт жестокого обращения с ребенком, выдумывают неправдоподобные истории, пытаясь объяснить травму или заболевание ребенка, и не признают, что ребенок нуждается в защите. К этой же категории относятся родители, которые признают существование потенциально опасной ситуации, но отрицают, что это подвергает риску их ребенка. (Например, родители двухлетнего ребенка говорят: «Он понимает, что нельзя подходить близко к яме; он в нее не упадет».)
- Умеренный риск по этому фактору существует в ситуациях, когда родители признают, что ребенок получил или может получить травму, но у них отсутствует готовность или способность изменить сложившуюся ситуацию. Такие родители могут предпринять усилия к тому, чтобы осуществить необходимые изменения, частично завершить эти усилия или осуществить некоторые из необходимых изменений, тем самым снизив уровень риска, но не устранив его до конца.
- Низкий риск по этому фактору существует в ситуациях, когда родители без всяких оговорок признают, что они обязаны принимать меры по защите своего ребенка, и незамедлительно осуществляют все необходимые изменения. К этой категории можно отнести, например, мать, которая добивается судебного запрета на приближение своего мужа или сожителя к дому, узнав, что тот допустил сексуальное насилие в отношении ее дочери.

Присутствие рядом с ребенком родителей или воспитателей, готовых при содействии социального работника изменить опасную ситуацию, может значительно сократить уровень риска, даже если речь идет о возможности серьезного насилия над ребенком или неудовлетворения его жизненных потребностей. Например, ребенок может остаться в семье, где условия его проживания не соответствуют даже минимальным стандартам, под постоянным надзором со стороны сотрудников органов защиты детства, если мать в кратчайшие сроки отдаст его в детский сад, согласится принять услуги по оказанию помощи в ведении домашнего хозяйства и начнет заниматься с психологом и посещать занятия по программе обучения родительским

навыкам. Аналогичным образом ребенок может остаться под опекой умственно отсталой матери, если проживающая по соседству бабушка согласится присматривать за ним и следить за тем, как ее дочь справляется с выполнением своих родительских обязанностей.

Ребенок подвержен меньшему риску, если у родителей отмечаются следующие конструктивные схемы поведения.

- Вербальные и эмоциональные реакции родителей указывают на то, что они переживают из-за полученной ребенком травмы и чувствуют свою вину и ответственность за жестокое обращение с ним.
- Родители демонстрируют искреннее сочувствие ребенку и выражают желание не причинять ему вреда.
- Родители проявляют готовность сотрудничать с социальным работником и принять от него помощь с целью не допустить повторения случаев жестокого обращения с ребенком.
- Родители допускают жестокое обращение с ребенком только в ситуациях, когда они находятся под воздействием сильного стресса, в отсутствие же такого стресса справляются со своими родительскими обязанностями и проявляют эмпатию к ребенку. Выявление и устранение факторов, содействующих жестокому обращению с ребенком, и обучение родителей методам управления событиями, ведущими к случаям насилия, и безопасного выражения гнева в стрессовых ситуациях могут значительно повысить уровень безопасности ребенка.
- Мать или отец, не виновные в жестоким обращении с ребенком, иницируют и эффективно осуществляют действия, направленные на защиту ребенка.

6б. Заболевания и индивидуальные особенности родителей, влияющие на исполнение ими родительских обязанностей

Если родители страдают физическим или психическим заболеванием, которое снижает их способность обеспечивать нормальный уход за ребенком, уровень риска, которому подвержен ребенок, возрастает. Речь идет о заболеваниях, которые в значительной степени ограничивают свободу передвижения родителей, угнетают их способность к принятию обоснованных решений или рациональному мышлению, делают невозможным усвоение ими базовых родительских навыков или становятся причиной непредсказуемого, иррационального, импульсивного или другого деструктивного поведения. В качестве примеров можно привести психические заболевания (при отсутствии необходимого лечения), клиническую депрессию, умственную отсталость, злоупотребление алкоголем или наркотиками, поведенческие проблемы, склонность к правонарушениям, физические заболевания, которые приняли хронический характер или привели к возникновению инвалидности, а также эмоциональные проблемы и расстройства личности.

По статистике родители, которые в детстве были жертвами жестокого обращения, чаще допускают жестокое обращение по отношению к своим собственным детям. В таких случаях, однако, не следует торопиться с выводами — многие такие родители никогда не причиняют детям вреда. В целом надо отметить следующее.

- Высокий риск по этому фактору существует в ситуациях, когда родители страдают заболеванием, которое резко снижает уровень их функциональности, отрицают существование проблемы, не обращаются за медицинской помощью или не выполняют указания врача. К этой категории также относятся родители, которые отрицают, что их заболевание или поведение отрицательно сказывается
- на качестве ухода за ребенком. В качестве примера можно привести женщину, которая признает, что регулярно употребляет кокаин, но полагает, что это позволяет ей лучше справляться со своими материнскими обязанностями и лучше понимать потребности своих детей. Или женщину-алкоголичку, которая не считает случающиеся у нее провалы в памяти проблемой, поскольку ее четырехлетняя дочь «уже достаточно взрослая, чтобы позаботиться о себе».
- Умеренный риск по этому фактору существует в ситуациях, когда родители страдают менее серьезными заболеваниями, которые не мешают им удовлетворять базовые потребности ребенка, либо симптомы которых успешно купируются, когда они принимают необходимые лекарственные средства или получают помощь со стороны. В качестве примера можно привести мать, которая страдает
- психическим заболеванием, связанным с расстройством мышления, и порой ведет себя очень странно; однако если она принимает прописанные ей лекарства, то ей удастся избегать ситуаций, когда жизнь и здоровье ее детей подвергаются опасности. Другой пример: умственно отсталая мать, которая в силу своих ограничений не в состоянии усвоить сложные родительские навыки, но вполне сносно удовлетворяет базовые потребности своих детей и дает согласие на посещение ими детского учреждения, где они смогут участвовать в деятельности, необходимой для их нормального развития.
- Низкий риск по этому фактору существует в ситуациях, когда родители не страдают заболеваниями, которые снижают уровень их функциональности, или когда симптомы таких заболеваний полностью купируются медикаментозным лечением, терапией или сторонней поддержкой.

Среди конструктивных моделей поведения родителей, которые можно квалифицировать как сильные стороны, отмечаются следующие:

- родители признают, что их заболевание оказывает негативное воздействие на качество ухода за ребенком;
- родители обращаются за медицинской помощью и выполняют указания врача;



- родители принимают от других людей помощь в выполнении своих родительских обязанностей, которые они не в состоянии выполнять самостоятельно;
- другой родитель или член семьи готов взять на себя основную ответственность за выполнение большей части непосредственных родительских обязанностей.

бв. Родительские навыки воспитания

Способность родителей применять конструктивные методы воспитания, соответствующие возрасту ребенка, напрямую влияет на уровень риска, которому он подвержен. Родители, использующие неправильные методы воспитания, могут навредить своим детям независимо от того, какие цели они преследуют. Например, можно выгнать ребенка из-за стола за то, что он бросался едой, но нельзя на длительное время лишать ребенка еды. В целом надо отметить следующее.

- Высокий риск по этому фактору существует в ситуациях, когда родители совершенно не владеют навыками воспитания и ухода за детьми, ничего не знают о том, как должен развиваться ребенок и как его поведением. В качестве примера можно привести молодую мать, которая так и не научилась готовить молочную смесь и кормить своего грудного ребенка, в результате чего ребенок не прибавляет в весе. К этой категории также относятся родители, поведение которых создает прямую угрозу жизни и здоровью ребенка, например, родители, которые применяют жестокие телесные наказания или оставляют ребенка без какого-либо присмотра.
- Умеренный риск по этому фактору существует в ситуациях, когда родители очень слабо владеют навыками воспитания. К этой категории относятся родители, которые применяют методы поддержания дисциплины, не соответствующие возрасту ребенка и непонятные ребенку; кормят своих детей, но почти ничего не знают о правильном питании; пытаются присматривать за своими детьми или поддерживать дисциплину, но не могут контролировать поведение детей; не всегда предоставляют своим детям стимуляцию, необходимое для нормального роста и развития.
- Низкий риск по этому фактору существует в ситуациях, когда родители достаточно хорошо владеют навыками воспитания и в состоянии удовлетворять базовые потребности своих детей; способны обеспечить нормальное развитие детей; способны создать для детей безопасную среду, установить необходимые ограничения и предоставить детям достаточное стимулирование.

Существует ряд факторов, которые следует квалифицировать как сильные стороны семьи, даже если усилия родителей, направленные на воспитание детей, неэффективны или не соответствуют уровню их развития. К ним относятся следующие: родители выказывают желание правильно истолковывать сигналы, посылаемые детьми, и реагировать на них



соответствующим образом; родители искренне заинтересованы в том, чтобы их дети росли здоровыми и счастливыми; родители демонстрируют здоровую привязанность к своим детям. Такие родители могут извлечь немалую пользу, посещая курсы для родителей или получая социальные услуги, оказываемые по месту жительства. Это позволит им повысить качество ухода за своими детьми, тем самым снизив уровень риска.

Информацию по этому фактору можно получить, организовав прямое наблюдение за родителями в моменты, когда они кормят, купают, воспитывают своих детей или играют с ними, либо расспросив родителей о том, какие методы воспитания детей они предпочитают. Наиболее информативными будут ответы на открытые вопросы, например: «Что вы делаете, когда ребенок начинает бросаться едой?» или «Как вы поступаете, когда ребенок мочится в кровать?»

7. Свобода доступа виновника насилия к ребенку

Если есть возможность защитить ребенка от взрослого, виновного в насилии в отношении ребенка или в неудовлетворении его потребностей, уровень риска, которому подвержен ребенок, снижается. Если виновник может вновь допустить насилие в отношении ребенка и имеет неограниченный доступ к нему, уровень риска остается высоким.

Свобода доступа виновника к ребенку определяется рядом переменных факторов.

1) Степень близости между виновником и ребенком: родители, как правило, имеют большую свободу доступа к ребенку, чем его дальние родственники или соседи.

2) Местоположение виновника по отношению к ребенку: находится ли виновник в том же доме, в том же городе, в том же районе, в той же области?

3) Способность виновника получить физический доступ к ребенку: существует ли вероятность того, что виновник проникнет в дом с применением силы? Существует ли вероятность того, что виновник похитит ребенка из дома родственников? Пойдет ли виновник в школу, чтобы повидаться с ребенком? Есть ли судебный приказ о запрете на приближение виновника к ребенку? Исполним ли этот судебный приказ?

4) Степень готовности и способности других членов семьи контролировать доступ виновника к ребенку: готовы ли супруг(а), родители, другие дети виновника помешать ему встретиться с ребенком? Обладают ли эти люди достаточной физической силой, чтобы защитить ребенка, если возникнет такая необходимость? Склонен ли виновник к неконтролируемым вспышкам насилия?

В целом надо отметить следующее.

- Высокий риск по этому фактору существует в ситуациях, когда виновник не контролируется членами семьи, все еще находится в доме или может легко проникнуть в дом, может прибегнуть к насилию, если кто-либо попытается ему в этом воспрепятствовать, или проигнорирует судебный приказ, запрещающий ему приближаться к ребенку.

- Умеренный риск по этому фактору существует в ситуациях, когда виновник имеет ограниченный доступ к ребенку, а члены семьи демонстрируют готовность помешать ему причинить вред ребенку, но не уверены, что это им удастся.
- Низкий риск по этому фактору существует в ситуациях, когда виновник находится далеко от ребенка и его возвращение не ожидается и/или когда члены семьи готовы и способны помешать виновнику получить доступ к ребенку. Даже если виновник находится в доме, но члены семьи могут проследить за тем, чтобы он никогда не оставался наедине с ребенком, и/или ребенок может себя защитить, то уровень риска, которому подвержен ребенок, невысок.

В качестве примера можно привести ситуацию, когда мать, почувствовав, что муж собирается распустить руки, отправляет детей ночевать к бабушке. Информацию по этому фактору можно получить, проведя собеседования с членами семьи с целью установить местонахождение виновника и оценить способность членов семьи контролировать его поведение. Не исключена и возможность проведения собеседования с самим виновником. Наконец, можно навести справки в правоохранительных органах, чтобы узнать, привлекался ли виновник к уголовной ответственности и имеются ли свидетельства того, что в прошлом он допускал насилие в отношении других людей.

8. Бытовые условия и непосредственное окружение ребенка

Наличие различных опасностей в непосредственном окружении ребенка может стать причиной травм и заболеваний. К таким опасностям могут относиться отсутствие отопления, мыши или крысы, отслаивающаяся свинецсодержащая краска, открытая проводка, разбитые стекла, острые углы мебели или других предметов, скопления мусора или грязной посуды, отсутствие в доме продуктов питания, загрязнение животными или человеческими испражнениями, неработающая канализация при отсутствии других средств санитарии, опасные условия вокруг дома и т.п.

Общий беспорядок, теснота, недостаточная мебелировка, наличие домашних животных, ветхое жилье, требующее ремонта, туалет во дворе, использование вместо водопровода уличных колонок и неумение вести домашнее хозяйство — все это само по себе не подвергает детей риску причинения им серьезного вреда.

Культурные и субкультурные стандарты в отношении поддержания чистоты в доме часто разнятся. Для одних беспорядок и грязь в доме являются чуть ли не грехом, другие считают это нормальным и предпочитают тратить свое время не на наведение порядка, а на какие-либо другие занятия. Для одних собачья шерсть и блошинные укусы являются ожидаемой и естественной платой за удовольствие держать нескольких домашних любимцев, для других это совершенно неприемлемо. С другой стороны, наличие в доме животных испражнений или гниющих остатков пищи может подвергать детей риску заражения бактериальными инфекциями. Социальные работники должны осознавать свои собственные ценности, относящиеся к поддержанию чистоты



в доме, и не позволять им влиять на объективность проводимой ими оценки рисков. Отсутствие чистоты и порядка в доме далеко не всегда ведет к возникновению значительных рисков жизни и здоровью детей. В целом надо отметить следующее.

- Высокий риск по этому фактору существует в ситуациях, когда дом не пригоден для проживания, предназначен к сносу или имеются условия, угрожающие здоровью и безопасности детей.
- Умеренный риск по этому фактору существует в ситуациях, когда дом нуждается в ремонте и по ряду причин угрожает здоровью или безопасности, но может быть приведен в состояние, обеспечивающее минимальный уровень безопасности.
- Низкий риск по этому фактору существует в ситуациях, когда бытовые условия не представляют серьезной угрозы здоровью или безопасности детей.

Важно принимать во внимание мнение родителей о том, какие условия проживания можно считать безопасными для детей. Даже если бедность или другие социальные факторы ограничивают возможности родителей в плане перемещения семьи в более безопасное жилье, компетентные родители стремятся устранить наиболее очевидные угрозы даже в некачественном жилье. Например, у них может не быть денег на то, чтобы заменить разбитое оконное стекло, но они попытаются поставить преграду на пути холодного воздуха, заделав окно пластиковыми мусорными пакетами, полотенцами и клейкой лентой. Родители могут подать заявление на выделение им льготного жилья, обратятся в ЖЭС с просьбой произвести необходимые ремонтные работы и в меру своих возможностей будут стараться поддерживать в доме чистоту. Правильное понимание родителями безопасных условий проживания детей и их попытки улучшить эти условия следует квалифицировать как сильную сторону — даже если у родителей нет на это средств.

Для того чтобы получить информацию по этому фактору, можно посетить и осмотреть помещение, в котором проживает семья, а также побеседовать с представителями коммунальных служб или городских органов управления, предложив им произвести необходимые работы по очистке или ремонту помещения. Важную информацию об общем уровне безопасности бытовых условий можно также получить из отчетов по результатам проверок, проводимых органами здравоохранения и санитарного надзора.

9. Предыдущие сообщения или случаи жестокого обращения с детьми

Насилие над детьми и неудовлетворение их потребностей представляют собой сложные явления, который иногда принимают хронический характер. В отсутствие вмешательства со стороны органов защиты детства случаи насилия над детьми со временем учащаются и становятся более серьезными. Наличие сведений о ранее допущенном жестоком обращении родителей в отношении ребенка само по себе еще не говорит о том, что такой ребенок подвержен высокому риску, но повышает вероятность того, что подобные инциденты



будут повторяться в будущем. Если в адрес органов защиты детства неоднократно поступали сигналы о возможном жестоком обращении с ребенком в той или иной семье, это также может свидетельствовать о существовании проблемы, даже если по результатам проведенных проверок эти сигналы не подтвердились. В целом надо отметить следующее.

- Высокий риск по этому фактору существует в ситуациях, когда в прошлом в органы защиты детства неоднократно поступали подтвердившиеся сигналы о жестоком обращении с ребенком и органы защиты детства или другие государственные органы были вынуждены вмешаться.
- Умеренный риск по этому фактору существует в ситуациях, когда в прошлом в органы защиты детства неоднократно поступали неподтвердившиеся сигналы о жестоком обращении с ребенком или подтвердившиеся сигналы о случаях жестокого обращения с ребенком, которые не привели к серьезным негативным последствиям, причем органы защиты детства уже, возможно, оказывали помощь семье.
- Низкий риск по этому фактору существует в ситуациях, когда ранее не поступало сигналов о жестоком обращении с ребенком, семья никогда не попадала в поле зрения органов защиты детства или жалобы, поступившие в органы защиты детства, были явно необоснованными, не соответствовали действительности или являлись результатом борьбы между супругами за право опеки над ребенком или попыток одного супруга причинить неприятности другому.

Информацию по этому фактору можно получить, проверив учетные документы органов защиты детства и правоохранительных органов. Если семья уже попадала в поле зрения органов защиты детства, необходимо поднять соответствующее дело и ознакомиться с его материалами.

10. Восприимчивость семьи к кризисам

Степень, в которой семья подвержена кризисам, определяется тремя переменными факторами: уровнем стресса, переживаемым семьей, восприятием стрессовой ситуации родителями и наличием у семьи возможности прибегнуть к помощи со стороны с целью разрешения стрессовой ситуации.

Стрессовые и кризисные ситуации значительно повышают уровень риска, которому подвержен ребенок. Большинство родителей не допускают насилия над своими детьми или неудовлетворения их потребностей, даже находясь под воздействием сильного стресса, однако вероятность такого развития событий повышается, когда речь идет о родителях, склонных к подобным проявлениям. К важнейшим стресс-факторам относятся значительные жизненные перемены, такие как развод, смерть, разрыв отношений между супругами, изменение состава семьи, потеря работы, тюремное заключение, болезнь или инвалидность. Несколько незначительных и не связанных между собой стресс-факторов могут иметь кумулятивный



эффект, в результате чего внешне небольшое событие способно ввергнуть семью в кризис.

Жизнь в условиях, когда членам семьи приходится бороться за выживание, всегда сопряжена с серьезным стрессом. Люди, страдающие от бедности, обычно находятся в состоянии перманентного стресса и, следовательно, сильнее уязвимы перед кризисами.

Теория кризисов утверждает, что неразрешенные прошлые кризисы создают у человека предрасположенность к проявлению кризисных реакций и в менее стрессовых ситуациях. Таким образом, тот факт, что семья в прошлом переживала множественные кризисы, которые не нашли удовлетворительного разрешения, повышает уровень ее уязвимости перед стрессом и риск насилия над детьми или неудовлетворения их потребностей.

Для семей, переживающих стресс, одним из важнейших факторов безопасности является наличие возможности прибегнуть к сторонней помощи. Чем скорее удастся устранить стрессовую ситуацию или взять ее под контроль, тем ниже вероятность того, что она разовьется в полномасштабный кризис. Например, голодающая семья может поесть в бесплатной столовой; отец и его больной ребенок могут быть доставлены в больницу; мать, ухаживающая за своим больным престарелым отцом, может хоть немного перевести дух, когда к ней домой приходит человек, помогающий ей с ведением домашнего хозяйства.

Напротив, отсутствие возможности получить конкретную помощь, в том числе финансовую, от других людей, изоляция семьи и ее неспособность или неготовность воспользоваться имеющимися в ее распоряжении ресурсами повышают риск возникновения кризиса. В целом надо отметить следующее.

- Высокий риск по этому фактору существует в ситуациях, когда семья постоянно живет в условиях сильного стресса, обладает ограниченными и неадекватными адаптивными навыками и не имеет (или почти не имеет) возможности прибегнуть к сторонней помощи. Такие семьи сильно уязвимы перед кризисами.
- К этой категории относятся также семьи, которые сознательно отказываются от сторонней помощи или предпочитают самоизоляцию.
- Умеренный риск по этому фактору существует в ситуациях, когда семья живет в условиях значительного стресса и в целом справляется с возникающими перед ней проблемами, однако поведенческие признаки и эмоциональное состояние или настроение указывают на то, что это удастся ей с большим трудом. Наличие среднего или высокого уровня тревоги, депрессии и усталости говорит о том, что появление дополнительного стресс-фактора или утрата одного из каналов сторонней помощи может в любой момент спровоцировать кризис.
- Низкий риск по этому фактору существует в ситуациях, когда потребности семьи удовлетворяются и семья живет в условиях сравнительно небольшого внешнего стресса, имеет и активно



использует хорошо развитые и надежные системы поддержки и эффективные индивидуальные адаптивные навыки.

Наличие в семьях, живущих в условиях сильного стресса, конструктивных адаптивных навыков (даже если они существуют лишь в зачаточной форме) представляет собой важное положительное качество. Такие семьи обращаются за сторонней помощью; эффективно используют все имеющиеся в их распоряжении ресурсы, какими бы ограниченными они ни были; по мере возможности избегают стрессовых ситуаций; используют различные методы разрешения проблемных ситуаций; проявляют готовность применить новые решения сложных проблем.

Информацию по этому фактору можно получить в ходе собеседований с родителями. Это позволит установить их эмоциональное состояние, проблемы, с которыми им приходится сталкиваться в своей повседневной жизни, используемые ими методы решения этих проблем и ресурсы, к которым они прибегают в этих целях, а также уровень их готовности к тому, чтобы принять помощь, предлагаемую социальным работником. Анализ прошлого семьи может помочь узнать, как она в прошлом справлялась со стрессовыми ситуациями.

Результат оценки общего уровня риска

Низкий уровень риска - опасность трагических последствий для жизни и здоровья ребенка минимальная или отсутствует. Факты плохого обращения с ребенком не подтверждаются либо носят единичный характер, не влекут за собой явных последствий для ребенка, родители серьезно относятся к случившемуся и могут влиять на ситуацию с тем, чтобы она не повторилась.

Средний уровень риска – факты плохого обращения с ребенком подтверждаются. Серьезные последствия для жизни и здоровья ребенка могут и не наступить в ближайшем будущем, однако, если этой семье не помогать, она неизбежно перейдет на более высокую степень риска, и встанет вопрос об изъятии ребенка.

Семья нуждается в постановке на учет в социальной службе и включении в реабилитационные программы.

Высокий уровень риска - оставление ребенка без немедленной помощи обязательно (с очень высокой степенью вероятности) приведет к смерти, заболеванию, физическим и психическим нарушениям, грубой дезадаптации ребенка.

В случаях высокого риска необходимо прилагать безотлагательные усилия, направленные на его снижение. Это может быть «план безопасности для ребенка» - перечень конкретных действий с указанием сроков, ответственных лиц (как со стороны родителей и родственников ребенка, так и со стороны социальной службы) и способов контроля за исполнением, подписанный всеми упомянутыми в нем лицами. План составляется на

ограниченный период времени, и ребенок должен как можно меньше времени находиться в ситуации высокого риска. Если этот «план безопасности» не выполняется, и риск для жизни и здоровья ребенка не уменьшается, ребенок должен быть изъят из семьи и помещен в безопасные условия.

Критический уровень – предполагает немедленное изъятие ребенка из семьи ввиду непосредственной угрозы его жизни и здоровью.

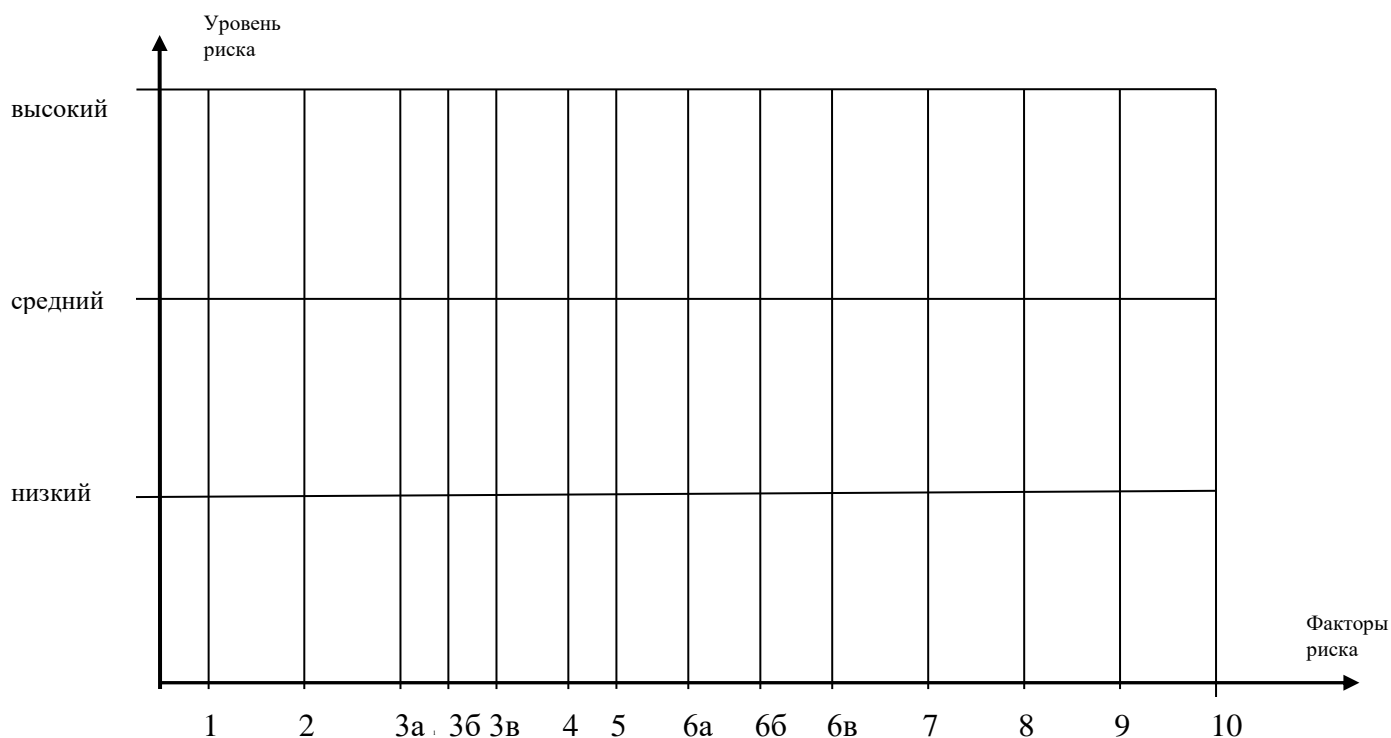


Бланк ОЦЕНКА РИСКА

Семья _____
 Дата « ___ » _____ 20__

Факторы		РИСК		
		Высокий	Умеренный	низкий
1	Возраст			
2	Темперамент ребенка, поведение и наличие ограниченных способностей			
3	Особенности полученных травм			
3а	Локализация			
3б	Тип травм			
3в	частота			
4	Особенность поведения родителей, говорящие о возможности ЖО			
5	Роль эмоционального вреда			
6	Индивидуальные особенности родителей			
6а	родителей			
6б	Готовность признать факт ЖО			
6в	Заболевания, индивидуальные особенности родителей			
	Навыки воспитания			
7	Свобода доступа виновника насилия к ребенку			
8	Бытовые условия и окружение			
9	Предыдущие сообщения или случаи ЖО			
10	Восприимчивость к кризисам			

В случае, если насилие не физическое, пункт 3 исключается



Технология оценки риска представляет собой системную оценку состояния ребенка и его семьи по 4 категориям. В каждой из представленных категорий для оценки предлагаются отдельные параметры (всего 16), которые необходимо оценить по трем уровням (высокий, средний, низкий). Данная системная оценка может применяться в работе с семьей на начальном, промежуточном и заключительном этапе работы с семьей. Оценку всех параметров во время работы с семьей рекомендуется проводить на одном графике разными цветами, что позволяет увидеть качественные изменения в семейном функционировании и оценить эффективность работы. Для оценки предлагаются следующие категории:

1. Функционирование ребенка

возможность самозащиты ребенка

физическое, когнитивное, социальное развитие ребенка

эмоциональное и поведенческое состояние.

2. Деятельность взрослых

2.1. когнитивные способности родителей.

2.2. физическое развитие взрослых

2.3. Эмоциональное и поведенческое состояние

2.4. Домашние отношения (домашнее насилие)

2.5. принятие взрослыми членами семьи ПАВ

2.6. реакция на стресс

2.7. практика по родительскому уходу

3. Семейная деятельность.

3.1. Роль семьи, взаимодействие и взаимоотношения

3.2. Умение использовать ресурсы и владение навыками ведения домашнего хозяйства

3.3. Связь с родственниками, социальные и общественные связи

4. Историко-биографическая

4.1. Родительский опыт переживания насилия в детском возрасте от других людей

4.2. родительский опыт переживания насилия в детском возрасте от своих родителей

4.3. Влияние опыта из прошлого

³ по материалам Национального фонда защиты детей от жестокого обращения



КРИТЕРИИ СИСТЕМНОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ СЕМЬИ

Категория 1. Функционирование ребенка

1.1. Возможность самозащиты

Низкая восприимчивость к ЖО	Восприимчивость средней степени	Высокая восприимчивость к ЖО
<p>У ребенка есть возможность использовать разнообразные источники поддержки (взрослые/родственникам/друзья), и он их использует</p> <p>Ребенок может и хочет делиться своими тревогами, касающимися его безопасности, со взрослыми</p> <p>Ребенок активно защищается, или предпринимает какие-либо действия, чтобы избежать возникновения опасных для него ситуаций</p> <p>Ребенок может и хочет быть подальше от источника опасности, может и хочет защитить себя</p>	<p>У ребенка недостаточно развита способность объяснить свои потребности, обстоятельства его жизни, или его словарный запас небогат.</p> <p>Ребенок физически или вербально вмешивается в семейный конфликт</p> <p>Ребенок выглядит встревоженным, даже будучи под защитой соцработника (приемная семья, т.п.)</p> <p>Ребенок не выказывает открытого страха перед семьей или соцработником, но считает, что они неспособны помочь ему и защитить.</p>	<p>Ребенок изолирован от окружения, у него нет доступа к взрослым/родственникам/друзьям, которые могли бы ему помочь</p> <p>Ребенок неспособен и/или не хочет делиться своими тревогами со взрослыми</p> <p>Ребенок принимает плохое к нему обращение/обвинения в свой адрес без возражений или неспособен (физически или эмоционально) выйти из сложившейся ситуации</p> <p>Ребенок выражает чрезмерный страх в отношении соцработников и домашнего окружения</p>



<p>Ребенок со всем вниманием относится к работникам социальных служб, рассматривая их в качестве людей, способных позаботиться о нем, поддержать и защитить, рассчитывает на их помощь и защиту.</p>		
--	--	--

1.2. Физическое, когнитивное, социальное развитие ребенка

Низкое влияние ЖО/Отсутствие влияния/развитие согласно возрасту	Влияние средней степени /Проблемы в развитии	Значительное влияние ЖО/ Проблемы в развитии
<p>Социальное, когнитивное и физическое развитие ребенка соответствует возрасту (определяется во время оценки безопасности). Отставание в развитии (если и имеется) не имеет никакого отношения к ЖО с ребенком.</p> <p>Количество детей и уровень их развития таковы, что родители не справляются со своими обязанностями, но при необходимости они находятся под наблюдением соцработника</p>	<p>У ребенка наблюдается какое-либо отставание в развитии вследствие плохого с ним обращения.</p> <p>Ребенок находится на таком уровне развития, что остро нуждается в заботе родителей.</p> <p>Количество детей и/или уровень их развития требует повышения контроля,</p>	<p>У ребенка наблюдается значительное отставание в развитии вследствие плохого с ним обращения.</p> <p>Количество детей и/или уровень их развития осознан самими родителями и/или они находятся под наблюдением соцработника по настойчивому требованию родителей</p>



Количество детей и/или уровень их развития требует повышения контроля, но родители обладают достаточными навыками, чтобы справиться с ситуацией	но родители не обладают достаточными ресурсами, чтобы контролировать этот процесс	
---	---	--

1.3. Эмоциональное и поведенческое состояние

Низкая зависимость от семьи	Средней степени зависимость от семьи	Высокая зависимость от семьи
<p>Поведение ребенка/темперамент «легкий» (т.е. обычно он легко адаптируется, может справиться с изменениями в обычном порядке жизни без депрессии, его легко удовлетворить, утешить в беде)</p> <p>Уровень развития ребенка соответствует его возрасту, и на данном этапе ему не нужна неотлучная помощь родителей</p>	<p>Ребенок родился недоношенным.</p> <p>У ребенка есть заболевание, требующее особого родительского ухода.</p> <p>Ребенок ведет себя вызывающе или нарушает порядок</p> <p>У ребенка наблюдается отставание в развитии, которое влияет на уровень способности ребенка действовать самостоятельно</p>	<p>Ребенку чрезвычайно необходима особая забота и уход вследствие хронического заболевания или сильного отставания в физическом, психическом, социальном плане.</p> <p>Ребенок нуждается в полном и постоянном родительском внимании/заботе</p> <p>Ребенок чрезвычайно непослушен, ведет себя крайне вызывающе</p> <p>У ребенка наблюдаются частые приступы гнева, он отказывается</p>



<p>Ребенок обычно идет навстречу просьбам и указаниям родителей</p> <p>Ребенок оправился от отставания в социальном, эмоциональном, когнитивном или физическом плане, и на данный момент его возможности соответствуют возрасту</p> <p>Ребенок способен контролировать свое поведение и эмоции в большинстве ситуаций, последователен в своих поступках</p> <p>У ребенка наблюдаются хорошие навыки копирования, и он демонстрирует гибкость и быстро восстанавливает здоровое физическое и душевное состояние</p>	<p>Ребенка обычно трудно удовлетворить, или он требует повышенного внимания.</p> <p>Ребенок страдает от колик, постоянно плачет, часто подавлен</p> <p>Ребенок дерзок и не подчиняется авторитету, сопротивляется попыткам родителей ограничить его поведение</p> <p>У ребенка наблюдаются некие нарушения, но влияние их можно классифицировать как средние, и они не так заметны</p> <p>У ребенка есть симптомы некой душевной травмы, но влияние ее можно классифицировать как среднее, и он может контролировать свои эмоции и поведение в некоторых ситуациях.</p>	<p>следовать просьбам родителей или открыто бросает им вызов</p> <p>Поведение либо условия, которые в общем-то могут быть оценены как средние, представляются родителям чрезвычайными.</p> <p>Ребенок с трудом формулирует свое чувство привязанности, демонстрирует неповиновение, проявляет неспособность/отказ устанавливать близкое общение, совершает насильственные действия в отношении других, выказывает внешнее расположение к чужим, недостаточно осознает происходящее, недостаточное развитие причинно-следственного мышления, плохие отношения с ровесниками, деструктивен, нуждается в том, чтобы быть под наблюдением (контролем).</p>
--	---	--



Категория 2. Деятельность взрослых
2.1. Когнитивные способности родителей.

Деятельность, направленная на поддержание безопасной и стабильной семьи	Проблемы средней степени	Значительные проблемы в деятельности
<p>Демонстрирует достаточные знания и навыки, чтобы справиться с каждодневной рутинной (умеет распределить время, установить приоритеты, справиться с домашней работой, рассчитать финансовые расходы, основные навыки письма и чтения и т.д.) или же эффективно использует вспомогательные средства, чтобы возместить ограничения</p> <p>Отсутствует отставание/ухудшение (когнитивные или в физическом здоровье), которые могли бы помешать выполнять родительские функции</p> <p>Родитель имеет отставание/ухудшение (когнитивные или в физическом здоровье), которое может помешать ему</p>	<p>У родителя есть ограничения в необходимых знаниях и навыках, что влияет на способность родителя обеспечить ребенку основной уход.</p> <p>Имеет отставание/ухудшение, в результате которого родитель периодически не способен удовлетворить основные нужды ребенка и/или защитить его.</p> <p>Единичные случаи использования вспомогательных ресурсов для того, чтобы ребенок получил необходимый уход и заботу.</p>	<p>Родитель имеет недостаток основных знаний и навыков, чтобы справиться с жизненными обстоятельствами. Есть угроза того, что родитель не сможет обеспечить ребенку даже минимальный уход и заботу</p> <p>Имеет отставание/ухудшение, в результате которого забота о ребенке неадекватна или же ребенок подвергается опасности. При этом отсутствуют вспомогательные средства, способные компенсировать данное отставание/ухудшение.</p> <p>Родитель имеет отставание/ухудшение, в результате которого эксплуатирует другого родителя и/или ребенка,</p>



<p>исполнять родительские обязанности, но при этом он использует вспомогательные компенсирующие средства для того, чтобы ребенок мог получить необходимую заботу и уход.</p>		<p>подвергает ребенка опасности, пренебрегает уходом за ним.</p> <p>Родитель имеет отставание /ухудшение, в результате которого уход за детьми регулярно прерывается</p> <p>Отставание/ухудшение состояния родителя угрожает развитию ребенка в физическом, когнитивном, эмоциональном и/или социальном плане.</p>
--	--	--

2.2. Физическое развитие взрослых

<p>Функциональная поддержка безопасной и стабильной семьи</p>	<p>Проблемы средней степени в функционировании/Периоды благополучной деятельности</p>	<p>Значительные проблемы в функционировании</p>
<p>Отсутствует отставание/ухудшения в когнитивном плане и в плане физического здоровья, которые могли бы помешать исполнению родительских обязанностей.</p> <p>Имеются когнитивные/физические нарушения, которые могут помешать исполнению родительских</p>	<p>Имеются отставание/ухудшения, в результате которых возникает периодическая неспособность родителя осуществить уход за ребенком и/или защитить его.</p>	<p>У родителя есть отставание/ухудшения, в результате которого забота о ребенке неадекватна или же ребенок подвергается опасности. При этом отсутствуют (или не принимаются) вспомогательные средства, призванные компенсировать данное отставание/ухудшение.</p>



<p>обязанностей, но при этом родитель использует вспомогательные ресурсы, компенсирующие его недееспособность. В результате ребенок получает адекватный уход.</p>	<p>Единичные случаи использования поддержки извне для обеспечения адекватного ухода за ребенком</p>	<p>Отставание/ухудшение, в результате которого родитель эксплуатирует другого родителя и/или ребенка, подвергает опасности ребенка, пренебрегает уходом за ним.</p> <p>Отставание/ухудшение, в результате которого уход за детьми регулярно прерывается</p> <p>Отставание/ухудшение состояния родителя угрожает развитию ребенка в физическом, когнитивном, эмоциональном и/или социальном плане.</p>
---	---	---

2.3. Эмоциональное и поведенческое состояние

<p>Функциональная поддержка безопасной и стабильной семьи</p>	<p>Проблемы средней степени в функционировании/Периоды благополучной деятельности</p>	<p>Значительные проблемы в функционировании</p>
<p>Отсутствуют отклонения в состоянии психического здоровья, которые могли бы помешать исполнению родительских функций.</p>	<p>Единичные случаи использования стратегий и услуг, способных улучшить функционирование; единичные случаи в управлении своим психическим состоянием</p>	<p>Неуправляемое психическое состояние. Как результат -чрезвычайно неадекватный уход за ребенком, создание опасных для ребенка ситуаций</p>



<p>Имеются отклонения в состоянии психического здоровья, которые могли бы помешать исполнению родительских функций, но при этом родитель способен справиться со своим состоянием, чтобы обеспечить ребенку адекватную эмоциональную и физическую заботу.</p> <p>Эффективно справляется с раздражением, неагрессивен</p> <p>Демонстрирует сочувствие в отношении других: осознает и понимает чувства и нужды других людей, идет им навстречу, в достижении своих целей не ставит под угрозу благополучие других, чутко относится к нуждам других</p>	<p>Психическое состояние родителя периодически становится причиной пренебрежения основными нуждами ребенка, его защитой</p> <p>Родитель неспособен (или не желает) справиться с раздражением без агрессии</p> <p>В чем-то нечувствителен к окружающим, редко учитывает интересы других людей, эгоистичен в некоторых моментах. Но при этом раскаивается, если его поведение кого-то ранило.</p>	<p>Неуправляемое психическое состояние, в результате которого родитель эксплуатирует другого родителя и/или ребенка, подвергает опасности ребенка, пренебрегает уходом за ним.</p> <p>Неуправляемое психическое состояние, в результате которого уход за детьми регулярно перерывается</p> <p>Неуправляемое психическое состояние родителя угрожает развитию ребенка в физическом, когнитивном, эмоциональном и/или социальном плане.</p> <p>Родитель подвергает членов семьи физически или вербально плохому обращению в моменты гнева</p> <p>Недостаток сочувствия: рассматривает и удовлетворяет только свои потребности, эгоистичен во всех проявлениях, не сожалеет о том, что причинил кому-то вред</p> <p>Родитель доминирует, контролирует и запугивает других членов семьи</p>
---	---	---



		Патологическое отсутствие угрызений совести
--	--	---

2.4. Домашние отношения (домашнее насилие)

Функциональная поддержка безопасной и стабильной семьи	Проблемы средней степени в функционировании/Периоды благополучной деятельности	Значительные проблемы в функционировании
<p>Родители контролируют свою жизнь и способны принимать решения, основанные на том, что они считают лучшим для себя и своих детей</p> <p>Родители имеют эмоциональную поддержку в доме или сообществе, куда они входят, что способно их удовлетворить</p> <p>Родители чувствуют себя в безопасности от угрозы какого-либо вреда; отсутствуют какие бы то ни было инциденты с применением насилия</p>	<p>Родители могут выплескивать свое плохое отношение друг к другу не только вербально, но и физически, и не оказывать в достаточной мере эмоциональной поддержки. Родитель чувствует себя под контролем физически и эмоционально со стороны своего близкого партнера</p> <p>Родитель представляет угрозу для своего партнера</p> <p>Родитель/взрослый сталкивались ранее с законом на почве совершения действий, носивших насильственный</p>	<p>Родитель – жертва домашнего насилия или сексуального насилия со стороны своего партнера</p> <p>Ребенок подвергся и/или стал свидетелем насильственного эпизода в доме, применения оружия, угроз насильника взрослой жертве</p> <p>Семья теряет крышу над головой или попадает в приют; обвиняется по закону за применение насилия и/или преследуема по суду.</p>



	характер (в основном, домашнее насилие).	
--	--	--

2.5. Принятие взрослыми членами семьи ПАВ

Функциональная поддержка безопасной и стабильной семьи	Проблемы средней степени в функционировании/Периоды благополучной деятельности	Значительные проблемы в функционировании
<p>Ни в прошлом, ни в настоящем не принимали наркотики или алкоголь так, чтобы это мешало исполнению ими родительских обязательств.</p> <p>Имелись проблемы с принятием алкоголя/наркотиков, но способны контролировать себя, чтобы суметь оказать ребенку адекватный уход.</p>	<p>Принятие родителем алкоголя/наркотиков периодически «выбивает» родителя из колеи, в результате он бывает неспособен ухаживать за ребенком, защищать его.</p> <p>Единичные случаи использования стратегий и/или услуг, несостоятельность в контроле за своим поведением.</p>	<p>Родитель постоянно или неконтролируемо принимает алкоголь/наркотики, а значит, отсутствует адекватный уход за ребенком, ребенок подвергается опасности</p> <p>Принятие алкоголя/наркотиков, в результате которого уход за детьми регулярно прерывается</p> <p>Принятие алкоголя/наркотиков угрожает развитию ребенка в физическом, когнитивном, эмоциональном и/или социальном плане.</p>



2.6. Реакция на стресс

Функциональная поддержка безопасной и стабильной семьи	Проблемы средней степени в функционировании/Периоды благополучной деятельности	Значительные проблемы в функционировании
Родитель имеет эффективные стратегии борьбы со стрессовыми ситуациями и поддержания адекватного уровня ухода за детьми	Родитель не может справиться с жизненными стрессами, что время от времени мешает уходу за ребенком	Становится агрессивным и/или взрывается при столкновении с проблемами и попадании в стрессовую ситуацию. Не может эмоционально мобилизоваться при столкновении с проблемами или стрессом, в результате складывающегося хаотического состояния неспособен оказать должный уход ребенку, обезопасить его Легко подавляем жизненной рутинной

2.7. Практика по родительскому уходу

Функциональная поддержка безопасной и стабильной семьи	Проблемы средней степени в функционировании/Периоды благополучной деятельности	Значительные проблемы в функционировании
--	--	--



<p>Использует ненасильственные и нефизические дисциплинарные методы</p> <p>Поддерживает хороший эмоциональный уровень самоконтроля в момент проведения воспитательных действий</p> <p>Использует позитивные поощрения за желаемое поведение</p> <p>Использует разнообразные возрастные и приемлемые по развитию ребенка дисциплинарные стратегии</p> <p>Выбирает дисциплинарные методы, которые являются наиболее приемлемыми для ситуации, с которой связано непослушание</p> <p>Устанавливает приемлемые правила и ограничения там, где затрагивается здоровье, безопасность, благополучие ребенка, разъясняет это ребенку;</p>	<p>Использование наказаний в качестве исключения, чтобы держать поведение под контролем – не применяет способы поощрения, наставления и т.п. вмешательства.</p> <p>Не может адекватно держать контроль над эмоциями во время воспитательных действий</p> <p>Может знать много различных дисциплинарных стратегий, но не способен эффективно их использовать</p> <p>Правила и ожидания в семье неясны</p> <p>Единичные случаи принуждения следовать определенным рамкам/правилам</p> <p>Неэффективные попытки вмешаться, чтобы обуздать поведение ребенка.</p>	<p>Полагается исключительно на методы физического дисциплинарного воздействия такие, как порка или шлепки</p> <p>Использует строгие насильственные физические формы дисциплинарного воздействия</p> <p>Постоянно теряет эмоциональный контроль, что выражается в чрезмерном физическом воздействии, резкой брани, выказывании своего раздражения и эмоциональной неуравновешенности</p> <p>Использует дисциплинарные методы, не соответствующие возрасту ребенка, уровню его развития или ситуации</p> <p>Выделяет какого-то одного ребенка для чрезмерно строгого наказания</p> <p>Не способен объяснить, чего он/она хочет получить от ребенка, есть угроза здоровью ребенка, его безопасности, благополучию.</p>
---	---	---



<p>разумен в принуждении, если таковое требуется</p> <p>Вмешивается раньше, чем поведение ребенка выйдет из-под контроля</p> <p>Ожидания от поведения ребенка разумны и приемлемы, с учетом возраста ребенка, уровня развития и ситуации</p> <p>Следит за деятельностью ребенка, вовремя вмешивается, чтобы остановить ребенка, направить его действия в другое русло, предотвратить потенциально опасное поведение</p> <p>Ожидания от поведения ребенка сочетаются с его возрастом и уровнем развития</p> <p>Индивидуализирует и модифицирует вмешательство родителей в отношении уникальности самого ребенка, его потребностей, ситуации</p>	<p>Не способен вмешаться, чтобы взять под контроль непослушного ребенка, или защитить его от травм</p> <p>Родитель принимает такие меры, которые скорее усилят неповиновение, чем обуздают его.</p> <p>Ожидания, возложенные на ребенка, не соответствуют его возрасту или уровню развития.</p> <p>Может распознать, когда ребенку угрожает опасность, но не способен предотвратить ситуацию, вмешаться, переключить ребенка на что-то более безопасное</p> <p>Ожидания, возложенные на ребенка, не соответствуют его возрасту или если развитие в какой-то области не такое, как ожидается</p> <p>Неправильная оценка возможностей ребенка в самостоятельной заботе о себе и самоконтроле</p>	<p>Игнорирует поведение ребенка, даже если это может привести к серьезной травме</p> <p>В наличии слишком строгие или нереалистичные требования к поведению ребенка, не учитывающие его возраст и уровень развития.</p> <p>Родитель не осознает опасность, угрожающую ребенку в сложившейся ситуации; не способен адекватно оценить возможности ребенка заботиться о себе самостоятельно</p> <p>Может осознать, когда ребенок в опасности, но не способен (или не хочет) вмешаться и перенаправить ребенка</p> <p>Неспособен регулировать родительское вмешательство, чтобы удовлетворить индивидуальные потребности ребенка</p> <p>Постоянно игнорирует ребенка</p> <p>Не отвечает на реплики ребенка, (либо не осознает потребности ребенка в общении)</p>
--	--	--



<p>Отдает себе отчет в своих действиях и регулярно старается отвечать на нужды ребенка и его прогресс</p> <p>Своевременно отвечает на реплики ребенка</p> <p>Демонстрирует привязанность к ребенку в соответствии с манерой, принятой в семье</p> <p>Вовлекает ребенка в соответствующую деятельность и другие виды взаимодействия, участвует в играх</p> <p>Поощряет социальное взаимодействие ребенка</p> <p>Демонстрирует понимание особых нужд ребенка и следует предписанному уходу</p>	<p>Единичные случаи регулирования родительского вмешательства, чтобы пойти навстречу нуждам ребенка и ситуации.</p> <p>Единичные или редкие случаи того, что нужды ребенка были бы удовлетворены, а заслуги признаны</p> <p>Замедленная реакция на основные нужды ребенка</p> <p>Редкий/невнимательный ответ на то, что ребенок нуждается в тепле и ласке</p> <p>Участие в играх соответственно возрасту носит непостоянный или единичный характер или же вовлечение ребенка в деятельность, не соответствующую его возрасту; сформированы негативные взаимоотношения</p> <p>Ограничивает потребности ребенка в социальном общении</p> <p>Не поддерживает усилия ребенка (или не помогает ребенку) вступить в</p>	<p>Отвергает ребенка, или не способен ответить на потребность ребенка в любви и заботе</p> <p>Неспособен вовлечь ребенка в деятельность согласно его возрасту или взаимодействие, имеющее положительную направленность (либо отказывается это делать).</p> <p>Намеренно изолирует ребенка (прячет его, запирает в комнате и т.д.), и такое поведение наносит ребенку вред.</p> <p>Неспособен осознать/обеспечить особые потребности ребенка (или отказывается это делать)</p>
--	---	---



	<p>социальные отношения соответственно его возрасту</p> <p>Не осознает или не обеспечивает особые потребности ребенка, не следует предписанному уходу</p>	
--	---	--

Категория 3. Семейная деятельность.

3.1. Роль семьи, взаимодействие и взаимоотношения

Функциональная поддержка безопасной и стабильной семьи	Проблемы средней степени в функционировании	Значительные проблемы в функционировании
<p>Описывает ребенка в позитивном ключе – гордится достижениями ребенка</p> <p>Несет в себе позитивный заряд, несмотря на то, что ребенок может не слушаться</p> <p>Постоянно следит за выполнением своих родительских обязанностей по отношению к здоровью ребенка, его безопасности и благополучию – при этом не ожидая, что ребенок будет вести себя как «маленький взрослый»</p>	<p>Судит о ребенке так, что это мешает адекватно рассмотреть способности ребенка к тренировке вообще и тренировке терпения, поддержке и пониманию поведения ребенка</p> <p>Не отличается постоянством в выполнении родительских функций в вопросах, касающихся здоровья ребенка, его безопасности и благополучия.</p>	<p>Постоянно судит о ребенке в негативных тонах, критически относится к его поведению и развитию</p> <p>Винит или представляет ребенка «козлом отпущения» за все возможные проблемы самого ребенка, родителей или семьи в целом.</p> <p>Интерпретирует поведение ребенка как знак присущей ему «испорченности» - рассматривает его проступки как свидетельство плохих намерений, имеющихся у него, или хорошо</p>



<p>Получает удовольствие от общения с другими и возможности с кем-то близко подружиться, установить доверительные отношения</p> <p>Чувство семьи и выражение сильно развитого семейной идентичности и единства. Члены семьи демонстрируют постоянство и сильную привязанность друг к другу.</p> <p>Родительское/опекунское отношение (когда в семье есть взаимная поддержка и удовлетворение друг другом)</p> <p>Состав семьи постоянен долгое время.</p> <p>Изменения в составе семьи происходят благодаря взрослым так, что не оказывают на благополучие ребенка негативного влияния</p> <p>Семья активно работает сообща в рамках здоровой (не приносящей вред) рекреационной деятельности.</p>	<p>Не формирует близкие отношения, но способен развивать и поддерживать нерегулярные социальные связи.</p> <p>Семья чувствует, что они принадлежат друг другу, но при этом демонстрируют поведение, способное негативно повлиять на чувство семейного единства, идентичности и лояльности.</p> <p>Отношение родителей/опекуна ни вербально, ни физически не угрожает ребенку, но при этом дает мизерное количество эмоциональной поддержки, или же таковая отсутствует.</p> <p>Частые конфликты в отношениях между супругами.</p> <p>Состав семьи не постоянен и изменения несут в себе угрозу чувству эмоциональной безопасности ребенка.</p> <p>Родитель не делает попыток провести время со своим ребенком (детьми).</p>	<p>обдуманной атаки, направленной на взрослых.</p> <p>Выставляет полную инверсию привычных ролей; ожидает, что ребенок будет себя вести в точности, как взрослый – рассматривает ребенка как ровню; ожидает, что ребенок будет удовлетворять родительские нужды.</p> <p>Очень подозрителен, недоверчив в отношении других, перво-наперво ищет пути того, как можно манипулировать, использовать или контролировать других или же, напротив, их избегать.</p> <p>Семья не озвучивает и не демонстрирует свое взаимодействие, которое способно поддержать чувство семейного единства, идентичности, лояльности к другим членам семьи</p> <p>Отношение родителей/опекуна содержит в себе вербальную или физическую угрозу или оскорбительно.</p> <p>Состав семьи регулярно меняется, и эти изменения ставят под угрозу</p>
--	---	---



<p>Все роли эффективно выполняются, с учетом развития и возраста, потребности семьи удовлетворяются</p> <p>Четко проведены границы между поколениями, эти границы соблюдаются</p> <p>Роль семьи может гибко и конструктивно регулироваться в ответ на кризисные моменты, изменения в уровне развития семьи или другие изменения.</p> <p>Члены семьи регулярно сообщают о своих нуждах, общение эффективно и конструктивно</p> <p>Семья конструктивно все обсуждает и совместно работает над решением проблем.</p> <p>Члены семьи регулярно помогают друг другу.</p>	<p>Члены семьи не в состоянии исполнять свои роли, влияющие на уход и безопасность ребенка.</p> <p>Родитель/опекун не способен поддерживать возрастное разграничение в вопросах, относящихся к здоровью ребенка, его безопасности и благополучию.</p> <p>Члены семьи хотят, но испытывают недостаток в возможности регулировать роли в критических ситуациях, когда потребности изменяются.</p> <p>Члены семьи часто пытаются регулировать роли, поручая ребенку больше обязанностей, чем он может вынести по своему уровню развития.</p> <p>Общение в семье носит единичный характер, непродуктивно или несет в себе чувство неудовлетворенности в вопросах, касающихся здоровья ребенка, его безопасности и благополучия.</p>	<p>способность и мотивацию взрослых защищать ребенка.</p> <p>Семейных ограничений не существует; взрослые не отсеивают приходящих в дом временно или надолго. В дом допущены люди, связанные с криминальной средой.</p> <p>Члены семьи отдаляются друг от друга и живут своей собственной жизнью</p> <p>Роли выполняются неэффективно, без учета уровня развития и возраста</p> <p>Роли в семье поменялись местами.</p> <p>Родитель/опекун рассматривает ребенка как партнера и ведет себя по отношению к нему, как партнер/супруг</p> <p>Значительный дисбаланс в силе и ответственности между взрослыми, что угрожает также способности родителей заботиться и защищать ребенка.</p> <p>Роли в семье распределяются так, что создают твердые барьеры ее же</p>
---	---	--



	<p>В стрессовой ситуации члены семьи часто используют вербальные эмоциональные методы общения, ругаются, применяя бранные слова.</p> <p>Члены семьи распознают проблемы, но у них нет практических методов их решения и выхода из стресса</p> <p>Семья может справляться с тем, что выпадает ей каждый день, но отвергает стратегии решения проблем во время стрессовых ситуаций.</p> <p>Члены семьи «не горят» желанием помогать друг другу, помощь носит единичный характер</p>	<p>внутренней способности удовлетворять свои потребности.</p> <p>Взрослые отказываются от функций и ролей, предписанных им в семье</p> <p>Общение регулярно заканчивается угрозами. Используется для контроля, подавления и причинения боли другим членам семьи</p> <p>Члены семьи обычно не способны просто общаться друг с другом и, как результат, их не озвученные потребности не могут быть удовлетворены.</p> <p>Семья постоянно отказывается признать существующие проблемы или необходимость обратиться к кому-нибудь за их решением</p> <p>Семью легко подавить ежедневной рутиной, она не способна решить даже небольшие проблемы</p> <p>Семья не являет собой источник поддержки и помощи для своих членов.</p>
--	---	--



3.2. Умение использовать ресурсы и владение навыками ведения домашнего хозяйства

Функциональная поддержка безопасной и стабильной семьи	Проблемы средней степени в функционировании	Значительные проблемы в функционировании
<p>Ресурсы, заключенные в доме и семье, дают такой уровень спокойствия, порядка и определенного режима, что это помогает обеспечить ребенку условия, где он может быть здоров, в безопасности и благополучии.</p> <p>Доход адекватен и покрывает нужды семьи.</p> <p>Долги находятся на том уровне, когда их можно держать под контролем и погасить при необходимости.</p>	<p>В доме нет порядка, режима. Правила, установленные в семье, неясны и им невозможно следовать, что в немалой степени угрожает чувству безопасности ребенка.</p> <p>Доходы нерегулярны; семья с трудом платит по счетам, чтобы покрыть свои нужды.</p>	<p>Домашними обязанностями пренебрегают, семейные правила отсутствуют совсем, в доме царит атмосфера хаоса, что никак не способствует тому, чтобы члены семьи чувствовали бы себя защищено.</p> <p>Семья постоянно в кризисе из-за недостатка денег.</p> <p>Семья имеет достаточный доход, но он не покрывает их потребности, т.к. часто деньги тратятся на азартные игры, наркотики и/или спонтанные покупки.</p> <p>У семьи недостаточный доход, чтобы покрыть основные нужды по дому, на питание и медицинское обслуживание.</p>

3.3. Связь с родственниками, социальные и общественные связи

Функциональная поддержка безопасной и стабильной семьи	Проблемы средней степени в функционировании	Значительные проблемы в функционировании
--	---	--



<p>Имеет надежный источник поддержки и прямого содействия.</p> <p>Осознает и использует общественные ресурсы.</p> <p>Родственники, друзья и/или другие неформальные источники могут поддержать и обеспечить приемлемую и надежную помощь семье при необходимости.</p> <p>Семья ищет помощи в трудных случаях у родственников, друзей и других неформальных источников. Подобное поддерживающее влияние позитивно.</p> <p>Семья интегрирована в сообщество, имеет в широкую сеть социальных контактов, которая поддерживает способность семьи обеспечить ребенку здоровое, безопасное окружение и благополучное существование.</p>	<p>Имеет ограниченные контакты с людьми, которые могут оказать поддержку, или же контакты с другими носят поверхностный характер. Использует ограниченное количество ресурсов сообщества.</p> <p>Часто вступает в конфликт с родственниками и другими сторонами, имеющими большое значение в процессе выполнения родительских обязанностей.</p> <p>У семьи есть некоторые источники поддержки, но пользуется она ими крайне редко. Доступ к источникам, могущим оказать поддержку, ограничен. Доступные средства дают некую поддержку, но они не лучшим образом сочетаются с потребностями семьи.</p> <p>У семьи нет какой-либо неформальной поддержки, или же она не желает/не может ими воспользоваться, но хотела бы обратиться в официальные источники.</p>	<p>Не имеет надежных источников поддержки и помощи, или же контакты принадлежат к числу конфликтных или негативных. Физическая изоляция (отсутствие телефона, транспорта), чтобы получить помощь и поддержку из привычных источников.</p> <p>Контакты из числа друзей, сообщества, родственников усиливают негативные проявления.</p> <p>У семьи нет тех, кто бы мог ей помочь и поддержать, или же неформальные источники доступны, но семья не желает /не может ими воспользоваться.</p> <p>Семья чрезвычайно изолирована, социально и/или физически; члены семьи имеют минимальные контакты с окружающими. Семья ведет кочевой образ жизни, не привязана к какому бы то ни было сообществу.</p>
---	---	--



	Поддержка семье может быть оказана, но не в то время, когда она больше всего нужна.	Семья чрезвычайно сильно связана с группой, которая избегает контактов с людьми, не входящими в их число, и/или ее деятельность воспрещает своим членам обращаться к правительственным органам или властям, что несет в себе угрозу здоровью, безопасности и благополучию ребенка.
--	---	--

Категория 4. Историко-биографическая

4.1. Родительский опыт переживания насилия в детском возрасте от других людей

Низкое / Отсутствие влияния прошлого	Влияние средней степени	Значительное влияние прошлого
<p>Нет свидетельств, что кто-либо из детей подвергался плохому обращению.</p> <p>Отдельный случай применения насилия или пренебрежения, отображенный в отчете по работе со случаем, но повлекший за собой малый риск или вообще не представляющий собой никакой угрозы.</p>	<p>Имели место обращения в органы опеки и ранее, но работа со случаем не проводилась из-за недостаточной степени риска или нехватки доказательств того, что ребенку что-то угрожает.</p> <p>Телесные повреждения, носящие легкий или средний характер (например, синяки на ягодицах), что повлекло за собой низкую или среднюю степень риска для безопасности ребенка, или не несло с собой вообще никакой угрозы.</p>	<p>Ранения с угрозой для жизни, удары по голове или другим жизненно важным органам во время предыдущих случаев плохого обращения</p> <p>Случаи сильного пренебрежения своими обязанностями, или провал в обеспечении ребенка базовым уходом</p> <p>Множественные подтвержденные случаи, имевшие место в прошлом</p>



	<p>Имели место случаи пренебрежения своими родительскими обязанностями, что повлекло за собой низкую или среднюю степень риска для безопасности ребенка, или не несло с собой вообще никакой угрозы.</p>	<p>Единичный инцидент, где сомнения по поводу безопасности и/или высокой степени риска для ребенка было подтверждено документально.</p>
--	--	---

4.2. Родительский опыт переживания насилия в детском возрасте от своих родителей

Низкое / Отсутствие влияния	Влияние средней степени	Значительное влияние
<p>В детстве не было никаких прецедентов плохого обращения, насилия, травм; основные нужды были удовлетворены; получил адекватное воспитание в детстве со стороны взрослых; конфликтов практически не наблюдалось.</p> <p>Родители смогли преодолеть влияние своего негативного детского опыта и адекватно выполнять свои родительские функции.</p>	<p>Часто расстраивался в детстве; забота со стороны родителей была недостаточной; количество конфликтов среднее; на данный момент испытывает некие эмоциональные проблемы и проблемы в развитии, плохо адаптирован, вследствие чего имеются проблемы с выполнением родительских обязанностей..</p> <p>Детский опыт был довольно-таки негативным, но это влияние удалось преодолеть, чтобы адекватно выполнять обязанности по уходу за ребенком какое-то время..</p>	<p>Имелся значительный негативный опыт в детстве (плохое обращение, домашнее насилие, сильные конфликты, лишение основных потребностей и воспитания) и на данный момент испытывает эмоциональные проблемы и проблемы в развитии, плохая адаптация, что несет в себе угрозу для ребенка.</p>



4.3. Влияние опыта из прошлого

Низкое / Отсутствие влияния	Влияние средней степени	Значительное влияние
<p>Семья инициировала обращение в социальную службу или предыдущее привлечение агентства и осознала основные изменения, которые были необходимы.</p> <p>Семья вовлечена в работу агентства и осознает преимущества, связанные с произведенным вмешательством (интервенцией); штат по опеке действовал согласованно.</p> <p>Семья продолжает использовать стратегии или навыки, полученные вследствие предыдущей интервенции.</p> <p>Откликается и активно участвует в работе агентства, использует услуги агентства для того, чтобы изменить поведение.</p>	<p>Семья неохотно работает с органами по защите детей или агентствами, предоставляющими социальные услуги.</p> <p>Был вовлечен ранее в работу с органами по защите детей, но вклад в изменения был небольшим</p> <p>Семья рассматривает стратегии и навыки, которым их ранее обучили, как благотворные, но подвержена регрессу при их претворении в жизнь.</p> <p>Участвует в работе с агентством, но это не сказывается сколь либо значительным образом на изменении поведения.</p>	<p>Семья настроена решительно против привлечения органов по защите детей</p> <p>Ранее имело место лишение родительских прав.</p> <p>Семья имеет негативный опыт от общения с предыдущими агентствами (т.е. штрафные санкции, культурное неприятие, неуважение и т.п.)</p> <p>Семья отказывается от стратегий и навыков, которые были предложены во время предыдущего вмешательства органов по защите детей</p> <p>Пассивно или активно подрывает все усилия в рамках интервенции.</p> <p>Минимизирует или отклоняет злоупотребления, имевшие место в прошлом.</p>



		Враждебна в отношении контакта с агентством, его вовлечения, отказывается следовать предписаниям по уходу за ребенком, участвовать в предлагаемом, оскорбляет вербально и/или угрожает соцработникам.
--	--	---

