

Методики выявления детей, подвергающихся или подвергшихся жестокому обращению.

В свете данного документа понятие «методика» понимается как «алгоритм действий», направленных на предупреждение социально-психологической дезадаптации детей, которые могут оказаться в трудной жизненной ситуации.

Проблема состоит в том, что дети по разным причинам могут скрывать случаи применения к ним физического насилия, а также не сообщать о своих суицидальных намерениях. Особенно это касается детей, проживающих в приемных семьях и в школах-интернатах. Следует иметь в виду, что источником жестокого обращения с ребенком могут быть не только взрослые, но, что бывает гораздо чаще, и сверстники.

Данная методика направлена на раннее выявление именно этой категории несовершеннолетних и предназначена для специалистов по социальной работе и социальных педагогов - людей, находящихся в непосредственном и продолжительном контакте с детьми. При этом, имеется в виду, что педагогу не требуется проводить стандартизированное психодиагностическое исследование, которое является уделом педагога-психолога. Но в случае необходимости педагог может направить ребенка к психологу.

Однако, специалисты имеют право на проведение педагогической диагностики. Такая диагностика не выходит за пределы компетенций педагога и не требует специального психодиагностического инструментария. Её преимуществом является простота процедуры и незначительные временные затраты на её проведение с возможностью выявления проблемы на ранних сроках.

Первый этап – фронтальная диагностика детского коллектива.

На этом этапе предлагается воспользоваться следующими фронтальными методами:

- Метод педагогического наблюдения.
- Социометрическое исследование.
- Анализ детских рисунков на заданную тему.

1. Метод педагогического наблюдения

Наблюдение за ребенком в процессе его деятельности (учебной, досуговой, игровой) - наиболее информативный метод педагогической диагностики, поскольку проводится в различных ситуациях, на протяжении длительного периода времени и в условиях сравнительного наблюдения. Он позволяет сделать вывод о типе темперамента и психотипе ребенка, реакциях на различные жизненные ситуации, степени адаптации и стрессоустойчивости, работоспособности, продуктивности, склонности к демонстративному и агрессивному поведению, привычках, пристрастиях и планах на будущее. Основное внимание специалист должен обращать на проявления новых, необычных, нехарактерных особенностей в поведении ребенка. Именно они – признак его дезадаптации.

Какие внешние признаки могут свидетельствовать, например, о **жестоким обращении** с ребенком?

Самый **важный признак** – кровоподтёки, ссадины, ушибы на теле ребенка. Однако, специалист не имеет возможности полного осмотра ребенка. Но он может фиксировать видимые повреждения на открытых участках тела (лицо, шея, кисти рук). При появлении следов каких-либо травм специалисту следует уточнить их происхождение, поговорив с ребенком. Если выявлено жестокое обращение – зафиксировать факт наличия видимых повреждений, написав соответствующую докладную записку директору учреждения. В школе, с которой необходимо работать совместно, могут быть организованы периодические внешние осмотры детей, результаты которых должны фиксироваться в журнале. Там же должна быть зафиксирована причина повреждений. Это позволит выявить детей, которые систематически получают физические травмы.

Косвенным признаком того, что к ребенку применяют физические наказания являются непроизвольные защитные двигательные реакции ребенка в ответ на резкие движения, которые специалист может совершать при жестикуляции. В таких случаях ребенок может непроизвольно наклониться, попытаться прикрыть голову руками, зажмуриться. В этот момент важно спросить ребёнка о причине такого «защитного» поведения.

Повышенная агрессивность ребенка также должна насторожить, поскольку может быть результатом социального научения и косвенно свидетельствовать о том, что к ребенку применяют физические меры воздействия.

Надо помнить, что физическое наказание является стрессовым фактором и может провоцировать либо острую стрессовую реакцию, либо вызывать расстройство адаптации. Данные состояния имеют определенную внешнюю картину.

Стрессовая реакция может проявляться в первые часы и проходит через 2-3 дня после неожиданного, сильного наказания и проявляться у вполне до этого здорового ребенка. Она характеризуется состоянием некоего «оглушения» с сужением объема внимания, отрешенностью, неадекватными реакциями на внешние стимулы. Состояние может углубиться за счёт нарастания тревоги или страха и смениться возбуждением (реакцией бегства). При этом могут отмечаться вегетативные проявления – покраснение лица, сердцебиение, потливость. Ребенок может замкнуться, перестать общаться. Может плакать. Иногда стрессовое событие вычеркивается из памяти, амнезируется ребенком в результате включения психологической защиты. Поэтому важно сразу попытаться «разговорить» ребенка, дать ему возможность излить то, что его беспокоит.

Расстройство адаптации (дистресс) возникает при длительном воздействии стрессора (например, при систематических серьезных физических наказаниях ребенка). Оно проявляется тревогой, беспокойством, пониженным настроением. Ребенок не может справиться с проблемами, которые раньше разрешал сам. Не строит планов на будущее. При этом не желает оставаться в создавшейся ситуации. У него ухудшается успеваемость. Отмечается тревога и сниженное настроение. Иногда нарушается поведение (особенно у подростков), отмечаются напряжённость, агрессия, гнев. Такие дети могут отличаться особой жестокостью. У некоторых детей появляются регрессивные состояния: сосание пальцев, энурез. Был случай появления дневного недержания кала у ребенка, систематически избиваемого отцом за плохую успеваемость в школе. В другом случае систематически избиваемый ребенок «срывал зло» на однокласснике, заставляя его совершать с ним гомосексуальные акты. Состояние дистресса может продолжаться до 6 месяцев. Затем провоцируется развитие психосоматических заболеваний (астматические состояния, вегетососудистые дистонии, нейродермиты, гастриты, колиты). Дети переходят в **разряд часто и длительно болеющих**.

Систематические физические наказания могут сопровождаться угрозами, шантажом и требованиями родителей (или сверстников) умалчивать о том, что произошло. В этом случае ребенок будет избегать контакта с педагогами и иными специалистами, уходить от обсуждения данной темы в присутствии родителей (или сверстников). При этом в беседе один на один может рассказать о насилии.

Надо иметь в виду, что если источником жестокого обращения с ребенком являются сверстники, то они могут прибегать к использованию современных средств связи, Интернета как инструмента дополнительного (психологического) насилия. Так наблюдался случай, когда о подростке в сети были распространены порочащие его сведения что, привело к суицидальной попытке с его стороны. В данном случае важен родительский контроль за средствами коммуникации ребенка.

Какие признаки могут помочь заподозрить наличие у ребенка **депрессивного состояния**?

Эмоциональные расстройства в детском возрасте проявляются в виде тревог и страхов и могут проходить совершенно бесследно. Некоторые ученые полагают, что они – вариант нормального развития ребенка. Если говорить о настроении, то следует отметить, что для детского возраста характерно состояние некой «гипомании» - состояния с легким подъемом настроения, оптимистичностью, повышенной энергичностью и активностью, разговорчивостью, физической и психической продуктивностью. На этом фоне достаточно легко заметить «депрессивного» ребенка. Для этого эмоционального состояния характерны три основных и несколько дополнительных признаков, которые сохраняются у ребенка более 2-х недель.

Основные обязательные признаки депрессивного состояния:

1. Пониженное настроение (особенно по утрам).
2. Падение психической активности (утрата интереса, удовольствия).
3. Падение физической активности (утомляемость, усталость, «лень»).

Дополнительные (не обязательные) признаки:

4. Рассеянное внимание («Я не успеваю»).
5. Снижение самооценки и уверенности в себе («Я не смогу»).
6. Идеи виновности, самоуничужения («Я хуже других»).
7. Унылое видение будущего («Я не знаю, что будет»).
8. Наличие мыслей о причинении вреда себе («Хорошо бы заболеть»).
9. Нарушенный сон с ранним пробуждением («Я хочу спать»).
10. Сниженный аппетит и падение массы тела («Всё невкусно»).

Для подростков характерны атипичные проявления депрессивных состояний, при которых изменения настроения маскируются раздражительностью, истерическими реакциями, началом употребления алкоголя или ПАВ, ипохондрическими или фобическими переживаниями.

2. Социометрическое исследование

Выше было сказано, что жестокое обращение с ребенком может приводить к депрессии, депрессия – к суициду. Ранним признаком психоэмоционального неблагополучия является ломка социальных связей ребенка и появление социальной дезадаптации. Один из главных методов по выявлению детей, находящихся в таком состоянии - социометрическое исследование.

Проведение классической социометрии – трудоемкое занятие. Предлагается вариант экспресс-социометрии, который ответит на поставленные в данной методике задачи и занимает около 5-10 минут.

Специалист раздает чистые тетрадные листы, которые дети подписывают. Им поясняется, что будет проводиться исследование структуры класса (семьи). Желающие

могут принять участие в исследовании. Оно будет состоять из графической части, которая располагается на одной стороне листа, и текстовой части, расположенной на другой стороне листа.

Сначала детям предлагается провести в левой части листа вертикальную линию длиной примерно 10 см. Педагог сообщает, что это «линия успеха». Предлагает «для проверки глазомера» отметить горизонтальной черточкой середину линии. Сверху, над вертикальной линией предлагается написать фамилию самого успешного в плане учебы человека в классе. Внизу – самого неуспешного. Затем предлагается крестиком отметить своё положение на линии (ближе к успешному или неуспешному). После этого проводится вторая вертикальная линия – «линия спокойствия». Сверху ребенок пишет фамилию самого спокойного, внизу – самого беспокойного человека. Потом крестиком отмечает своё местоположение. Следующая линия – «линия желания». На ней просто ребенок отмечает своё положение – ближе к тем, кто хочет учиться (верх линии) или ближе к тем, кто не хочет учиться (низ линии).

После это предлагается перевернуть листок и ответить на два вопроса.

С кем бы ты хотел поехать отдыхать летом на море? Напиши фамилии ребят из класса (одного, двоих или троих, но не больше). Если никого не хочешь брать – напиши: «Никого».

На следующий год в школе будет организовано два шестых класса. Кого из вашего класса ты отправил бы в новый класс? Напиши одну, две или три фамилии. Если не хочешь никого отправлять в другой класс, напиши: «Никого». Если сам хочешь перейти в другой класс, напиши: «Я».

Обработка результатов.

Социометрические показатели – ценная информация по каждому ребенку, поскольку создается его «стереоскопический» образ, составленный из взглядов разных сверстников на него. Также имеется возможность сделать представление о самооценке каждого ребенка.

В результате ребенок может быть охарактеризован как успешный-неуспешный, спокойный-беспокойный, а также определяется его отношение к учебе по результатам его самооценки. Он может находиться в одной из 4-х позиций:

1) Могу учиться (успешный по самооценке) и хочу учиться (по линии желания - находится сверху).

2) Могу учиться (успешный по самооценке), но не хочу учиться (по линии желания – находится внизу).

3) Не могу, но хочу учиться.

4) Не могу и не хочу учиться.

Последняя позиция – позиция депрессивного ребенка. В данную позицию могут ставить себя подростки с протестными тенденциями. Также опасна в плане формирующейся депрессии позиция «могу, но не хочу учиться».

По результатам выборов ребенок может быть отнесен к группе «притягивающих» или «отталкиваемых». Если ребенок оказывается в группе «отталкиваемых», можно предположить, что у него нарушена адаптация в данном коллективе. О степени дезадаптации свидетельствует его расположение также и в группах «их не выбирают», «они не выбирают», «уход». Если ребенок также находится в группе «беспокойных», то причиной его дезадаптации может быть его поведение, в том числе и агрессивное. Если в группе «неуспешных» - низкие когнитивные способности.

Для депрессивных детей характерно нахождение в группах «неуспешных», «спокойных», «их не выбирают», «они не выбирают», «уход».

Полученные результаты могут стать предметом индивидуального обсуждения.

3. Анализ детских рисунков.

С помощью рисунка можно выйти на страхи, которые могут угнетать ребенка. Темы можно предложить такие: «Мой страх», «Моё обычное настроение», «Радость и горе».

Для лучшего понимания внутрисемейных взаимоотношений ребенка можно предложить следующие сюжеты для рисунков: «Моя семья», «Дом для моей семьи», «Моя семья на отдыхе», «Моя семья через 10 лет».

Для выявления скрытых агрессивных или депрессивных тенденций можно попросить детей нарисовать серию из 3-х картин. Это рисунок «Злого человека», рисунок «Счастливого человека» и рисунок «Несчастливого человека». Первый рисунок дает представление о реакции ребёнка на угрозу. Второй – о его ценностях и стремлениях. Третий – о насущных проблемах ребенка.

Можно разрешать детям давать короткие пояснения, в том числе и письменные, к рисункам. Либо можно в ходе рисования уточнять, что подразумевал ребенок, изображая тот или иной образ.

Следует иметь в виду, что агрессивно настроенный человек может рисовать острые, колющие предметы (ножи, копья, стрелы, шипы, иголки), оскаленный рот, зубы, большие кулаки, оружие и пр..

Тревожный, испытывающий страхи ребенок в своем рисунке использует штриховую линию, множественные линии, часто стирает, исправляет нарисованное, затеняет глаза или рисует их большими и пустыми. Его изображения большие по размеру.

Рисунок ребенка, находящегося в депрессии, отличается маленьким размером изображения, которое располагается в углу листа. Часто оно может быть полностью заштрихованным. При сниженной самооценке изображение располагается внизу листа. Ребёнок с негативизмом рисует человека со спины или в профиль.

Указанные фронтальные методы педагогической диагностики (а это может быть и только один метод, который специалисту больше подходит) следует завершать анализом полученных результатов. Если появляется какая-либо настороженность в плане формирования у ребенка эмоционального снижения, стоит переходить ко второму этапу.

Второй этап

Индивидуальная беседа с ребенком

Выявив или заподозрив предполагаемые проблемы, специалисту целесообразно обсудить их с ребенком. Для этого необходимо выбрать место и время, чтобы можно было поговорить с глазу на глаз. Беседу стоит начинать с нейтральной темы. Например, обсудить условия жизни ребенка, поговорить о его планах на будущее, увлечениях. Можно уточнить формальные данные (адрес, состав семьи, номер телефона). Выяснить его отношение к учебе. Узнать о взаимоотношениях со сверстниками, о его «делах сердечных». Возможно, что в ходе такой беседы ребенок сам затронет болезную для него тему. Если нет - стоит сказать ему, что вас беспокоит его угнетенное состояние или снижение успеваемости, или другие вещи, которые вы «нащупали» в ходе педагогической диагностики.

Чаще дети начинают рассказывать о «наболевшем». Стоит потенцировать свободный рассказ, выражая своё внимание, не обсуждая и не критикуя ребенка. Можно только задавать наводящие вопросы, чтобы не уходить от темы разговора. Делать записи стоит после беседы, а не в ходе её. Т.к. протоколирование может насторожить ребенка. Если проблема раскрыта, стоит показать ребенку возможные пути для её разрешения и предложить ему выбрать наиболее подходящий. Если выявлена угроза для жизни и здоровья ребенка стоит сообщить о ситуации администрации учреждения для принятия неотложных мер. О наличии проблемы должны быть извещены и родители.

Если ребенок закрыт, не идёт на контакт, можно предложить встретиться в следующий раз. Необходимо поделиться вашей настороженностью с родителями и предложить им проконсультировать ребенка у психолога.

Очень важно! Необходимо учитывать возможность оговора ребенком взрослого. Это касается детей с высоким уровнем демонстративности, повышенной склонностью к фантазированию вне зависимости от уровня интеллекта. Так в одной из школ подросток заявил в правоохранительные органы о том, что учитель применяла к нему физические наказания. Судебно-психологическое исследование подтвердило факт оговора.

Третий этап

Анкетирование родителей

Ценной диагностической информацией о личности и переживаниях ребенка располагают его родители (законные представители). Однако часто они затрудняются дать ему объективную характеристику. Специалист может помочь родителям в этом, используя различные способы. Специалист сам может составить текст опросника, заострив внимание родителей на особенностях эмоциональной сферы детей. Можно провести анкетирование родителей на предмет наличия у детей признаков депрессии.

Общение с родителями можно продолжить, изучив стиль воспитания, который они реализуют в отношении своих детей. Предлагаю использовать опросник «Анализ семейных взаимоотношений» или методика АСВ (авторы Эйдемиллер Э.Г., Юстицкис В.В.). Методика позволяет диагностировать стиль родительских отношений, в том числе и негативные способы воспитания: гипопротекцию, игнорирование родителями

потребностей ребенка, чрезмерность требований, чрезмерность запретов, чрезмерность санкций. Полученные результаты необходимо обсудить с родителями.

Представленная методика позволяет провести педагогическую диагностику в целях раннего выявления депрессивных состояний у детей, в том числе подвергшихся насилию. При выявлении признаков депрессии необходимо организовать обследование ребёнка у психолога или психиатра. При выявлении признаков жестокого обращения специалист должен поставить в известность администрацию учреждения, а также, учреждения и ведомств а системы профилактики, защищающие права ребёнка.

Методы и методики психологического исследования

1) Интервью для диагностики насилия (Волкова Е.Н., 2008)

Методика применяется для диагностики случаев насилия и жестокого обращения с детьми. В процессе интервью ребёнку предлагается ответить на вопросы не про себя, а про другого ребёнка. Считается, что построенные таким образом вопросы снижают процент социально желательных ответов и облегчают ребёнку рассказ о своей собственной сложной ситуации. Методика существует в двух вариантах: для подростков 11-12 лет и 13-14 лет. Интервью проводится индивидуально.

Инструкция. Перед тобой ситуации, в которые попадали твои ровесники. После каждой ситуации есть несколько вопросов. Обведи кружочком тот ответ, который больше совпадает с твоим мнением. Не надо думать над вопросами очень долго, это не тест, здесь нет правильных и неправильных ответов.

I. Костя живет с родителями. Кажется, что у него есть все, что нужно нормальному ребёнку: хорошая одежда, хорошая еда, игрушки, школьные принадлежности. Но все же Костя чувствует себя одиноким, так как родители не интересуются его жизнью, его проблемами, хотя ему бы этого очень хотелось. Костя живет с родителями. Кажется, что у него есть все, что нужно нормальному человеку: хорошая одежда, хорошая еда, школьные принадлежности. Но все же Костя чувствует себя одиноким, так как родители не интересуются его жизнью, его проблемами, хотя ему бы этого очень хотелось.

1). Как ты думаешь, в ситуации, схожей с Костей, находятся:

1. Многие дети
2. Небольшое количество детей
3. Никто
4. Не знаю

2). Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Костей?

1. Я знаю много таких детей
2. Я знаю одного такого
3. Не знаю ни одного

3). Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Кости

1. Очень схожа
2. Немного схожа
3. Совершенно другая

II. Таня часто голодает, потому что взрослые не готовят для нее еду. Ей не покупают соответствующую сезону одежду или забывают постирать или погладить

имеющуюся.⁸⁴ Таня часто голодает, потому что взрослые не покупают продуктов питания и не дают денег Тани на еду. Ей не покупают соответствующую сезону одежду, у нее нет возможности постирать или погладить имеющуюся.

1). Как ты думаешь, в ситуации, схожей с Таней, находятся:

1. Многие дети
2. Небольшое количество детей
3. Никто
4. Не знаю

2). Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Таней?

1. Я знаю много таких детей
2. Я знаю одного такого
3. Не знаю ни одного

3). Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Тани?

1. Очень схожа
2. Немного схожа
3. Совершенно другая

III. Женя учится в 6 классе, но не имеет ничего собственного: игрушек, своей комнаты, места, где можно делать уроки. Никто не присматривает за ним. Он возвращается домой когда хочет, иногда очень поздно, ночью. Женя учится в 10 классе, но не имеет ничего собственного: своей комнаты, места, где можно делать уроки. Никто не присматривает за ним и не волнуется, даже когда он возвращается домой очень поздно, ночью.

1). Как ты думаешь, в ситуации, схожей с Женей, находятся:

1. Многие дети
2. Небольшое количество детей
3. Никто
4. Не знаю

2). Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Женей?

1. Я знаю много таких детей
2. Я знаю одного такого
3. Не знаю ни одного

3). Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Жени?

1. Очень схожа
2. Немного схожа
3. Совершенно другая

IV. Родители Миши контролируют каждое его действие. Он редко проводит время со своими друзьями и только тогда, когда родители считают, что друг ему подходит. Его мать часто приходит в школу проверить его и посмотреть: не нуждается ли он в помощи. Родители Миши контролируют каждое его действие. Он редко проводит время со своими друзьями и только тогда, когда родители считают, что друг ему подходит. Его мать часто приходит в школу проверить его и посмотреть: не нуждается ли он в помощи.

1). Как ты думаешь, в ситуации, схожей с Мишей, находятся:

1. Многие дети
2. Небольшое количество детей
3. Никто
4. Не знаю

2). Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Мишей.

1. Я знаю много таких детей
2. Я знаю одного такого
3. Не знаю ни одного

3). Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Миши?

1. Очень схожа
2. Немного схожа
3. Совершенно другая

V. Родители Пети часто кричат на него, они оскорбляют и унижают его, обзывая разными словами. Родители Пети часто кричат на него, они оскорбляют и унижают его, обзывая разными словами.

1). Как ты думаешь, в ситуации, схожей с Петей, находятся:

1. Многие дети
2. Небольшое количество детей
3. Никто
4. Не знаю

2). Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Петей?

1. Я знаю много таких детей
2. Я знаю одного такого
3. Не знаю ни одного

3). Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Пети:

1. Очень схожа
2. Немного схожа
3. Совершенно другая

VI. Отец Гоши часто поднимает на него руку, так что ушибы и ссадины у него по всему телу. Отец Гоши часто поднимает на него руку, так что ушибы и ссадины у него по всему телу.

1). Как ты думаешь, в ситуации, схожей с Гошей, находятся:

1. Многие дети
2. Небольшое количество детей
3. Никто
4. Не знаю

2). Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Гошей?

1. Я знаю много таких детей
2. Я знаю одного такого
3. Не знаю ни одного

3). Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Гоши:

1. Очень схожа

2. Немного схожа
3. Совершенно другая

VII. Родители Ларисы часто бьют ее за проступки, не выяснив причины. Родители Ларисы часто бьют ее за проступки, не выяснив причины.

1). Как ты думаешь, в ситуации, схожей с Ларисиной, находятся:

1. Многие дети
2. Небольшое количество детей
3. Никто
4. Не знаю

2). Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Ларисой?

1. Я знаю много таких детей
2. Я знаю одного такого
3. Не знаю ни одного

3). Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Ларисы:

1. Очень схожа
2. Немного схожа
3. Совершенно другая

VIII. Аня – ученица 6 класса, активная и жизнерадостная девочка. Однажды с Аней случилась история: против ее воли один человек трогал ее интимные части тела и заставлял трогать свои. Аня переживала эту ситуацию, стала более замкнутой и раздражительной. Аня – ученица 10 класса, активная и жизнерадостная девушка. Однажды с Аней случилась история: против ее воли один человек трогал ее интимные части тела и заставлял трогать свои. Аня переживала эту ситуацию, стала более замкнутой и раздражительной.

1). Как ты думаешь, в ситуации, схожей с Аниной, находятся:

1. Многие дети
2. Небольшое количество детей
3. Никто
4. Не знаю

2). Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Аней?

1. Я знаю много таких детей
2. Я знаю одного такого
3. Не знаю ни одного

3). Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Ани:

1. Очень схожа
2. Немного схожа
3. Совершенно другая

IX. Один знакомый Оли пригласил ее на чай. После чаепития он заставил ее трогать его интимные места и попросил никому не рассказывать о случившемся. Даже родители Оли об этом ничего не знают. Один знакомый Оли пригласил ее на чай. После чаепития он заставил ее трогать его интимные места и попросил никому не

рассказывать о случившемся. Даже близкая подруга и родители Оли об этом ничего не знают.

1). Как ты думаешь, в ситуации, схожей с Олиной, находятся:

1. Многие дети
2. Небольшое количество детей
3. Никто
4. Не знаю

2). Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Олей?

1. Я знаю много таких детей
2. Я знаю одного такого
3. Не знаю ни одного

3). Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Олей:

1. Очень схожа
2. Немного схожа
3. Совершенно другая

X. Однажды Максима заставляли смотреть видео о сексе и порнофотографии, когда он этого не хотел. Ему было противно, но возможности уйти не было. Максима заставляли фотографироваться в обнаженном виде, против его воли. Ему было очень противно и не приятно, но возможности уйти не было.

1). Как ты думаешь, в ситуации, схожей с Максиминой, находятся:

1. Многие дети
2. Небольшое количество детей
3. Никто
4. Не знаю

2). Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Максимом?

1. Я знаю много таких детей
2. Я знаю одного такого
3. Не знаю ни одного

3). Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Максима:

1. Очень схожа
2. Немного схожа
3. Совершенно другая

XI. Оксана часто получает плохие оценки за домашние задания, потому что дома нет возможности заниматься уроками: шумные гости родителей, много домашних дел, отсутствие места, где можно делать уроки. Оксана часто получает плохие оценки за домашние задания, потому что дома нет возможности заниматься уроками: шумные гости родителей, много домашних дел, отсутствие места, где можно делать уроки.

1). Как ты думаешь, в ситуации, схожей с Оксаниной, находятся:

1. Многие дети
2. Небольшое количество детей
3. Никто
4. Не знаю

2). Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Оксаной?

1. Я знаю много таких детей
2. Я знаю одного такого
3. Не знаю ни одного

3). Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Оксаны:

1. Очень схожа
2. Немного схожа
3. Совершенно другая

XII. Бывает так, что родители или опекуны бьют своих детей в тех или иных жизненных ситуациях. Когда, на твой взгляд, можно физически наказывать ребенка?

Когда он	да	нет	Трудно сказать
1. Лжет			
2. Поздно возвращается домой			
3. Получает плохие отметки в школе			
4. Прогуливает уроки			
5. Ворует			
6. Неуважительно относится к старшим и родственникам			
7. Испортит что-то ценное			
8. Не заботится о своей одежде и рвет ее			
9. Расстраивает родителей			
10. Начинает курить			
11. Употребляет алкоголь			

Интерпретация результатов проходит путем подсчета ответов к ситуациям с первой по одиннадцатую. Если ребенок на последний вопрос дает большинство ответов под номером 1 («да» – очень похожа), то, скорее всего, он периодически переживает ситуацию насилия. Если большинство ответов на последний вопрос под номером 2 «трудно сказать», то в жизни ребенка, возможно, был эпизод насилия. Если же большинство ответов на последний вопрос – 3 («Нет»), то ребенок, скорее всего, ситуацию насилия не переживал. Таким образом, количественно оцениваются ответы только на 3 вопрос.

XIII. Есть ли у тебя тайна, которую ты боишься рассказать: _____

2) Карта наблюдений для выявления внешних физических и поведенческих проявлений, характерных для ребенка, пережившего ситуацию насилия (Волкова Е.Н., 2008)

Методика направлена на выявление внешних физических и поведенческих проявлений, характерных для ребенка, пережившего ситуацию насилия [3]. Используется для подтверждения результатов других методик. Карта заполняется взрослым специалистом, находящемся в постоянном контакте с ребенком.

Все утверждения анкеты разделены по шкалам:

- «Депрессия и уход в себя»: пп. 4, 5, 6.
- «Тревожность по отношению к окружающим»: 7, 8, 9.
- «Враждебность по отношению к окружающим»: пп. 10, 11, 12.

- «Недостаток социальной нормативности»: пп. 13, 14, 15.
- «Невротические симптомы»: пп. 16, 17, 18.
- «Неблагоприятные условия среды»: 19, 20, 21.

Инструкция: отметьте, пожалуйста, те признаки, которые характерны для ребенка.

Карта наблюдений

Инструкция: отметьте, пожалуйста, те признаки, которые характерны для ребенка. Ф.И.О. опрашиваемого _____

Ф.И.О. ребенка _____ Дата _____

№	Индикатор	Да	Нет
1	Легко становится «нервным», плачет, краснеет, если ему задают вопрос		
2	Игнорирует сверстников, не идет с ними на контакт		
3	Ведет себя подобно «настороженному животному», держится вдали от взрослых		
4	Апатичен, пассивен, невнимателен, редко смеется		
5	Часто наблюдаются внезапные и резкие спады энергии (настроения)		
6	Не проявляет дружелюбия и доброжелательности к другим людям		
7	Заботится о том, чтобы всегда находиться в согласии с большинством. Навязывается другим, им легко управлять		
8	Одевается вызывающе (брюки, прическа – мальчики; преувеличенность в одежде, косметика – девочки)		
9	Постоянно нуждается в помощи и контроле со стороны учителя		
10	Негативно относится к замечаниям		
11	Агрессивен (кричит, употребляет силу). Пристает к более слабым детям		
12	Прячет или уничтожает предметы, принадлежащие другим детям		
13	Не заинтересован в учебе		
14	Не заинтересован в одобрении или неодобрении взрослых		
15	Непунктуален, нестарателен		
16	Бесцельно двигает руками. Разнообразные «тики»		
17	Грызет ногти		
18	Слишком инфантилен в речи. Заикается, запинаясь. Трудно вытянуть из него слово		
19	Родители сознательно лгут, оправдывают отсутствие ребенка в школе		
20	Выглядит так, как будто очень плохо питается		
21	Частые вирусные заболевания, головные боли		

Обработка результатов:

Для количественной интерпретации полученных результатов необходимо подсчитать сумму баллов по каждой шкале опросника в соответствии со следующим ключом:

Наименование шкалы	Вопросы	Баллы
«Недоверие к новым людям и ситуациям»	1, 2, 3	1 балл за каждый ответ «да», 0 баллов за ответ «нет»
«Депрессия и уход в себя»	4, 5, 6	1 балл за каждый ответ «да», 0 баллов за ответ «нет»

«Тревожность по отношению к окружающим»	7, 8, 9	1 балл за каждый ответ «да», 0 баллов за ответ «нет»
«Враждебность по отношению к окружающим»	10, 11, 12	1 балл за каждый ответ «да», 0 баллов за ответ «нет»
«Недостаток социальной нормативности»	13, 14, 15	1 балл за каждый ответ «да», 0 баллов за ответ «нет»
«Невротические симптомы»	16, 17, 18	1 балл за каждый ответ «да», 0 баллов за ответ «нет»
«Неблагоприятные условия среды»	19, 20, 21	1 балл за каждый ответ «да», 0 баллов за ответ «нет»

Интерпретация результатов исследования представляет собой качественный анализ полученных данных. В зависимости от того, какие физические или поведенческие индикаторы насилия отметил взрослый, можно более или менее достоверно предположить, совершались ли насильственные действия по отношению к ребенку.

Методика диагностики представлений ребенка о насилии «Незаконченные предложения»

Методика разработана сотрудниками Нижегородского ресурсного центра «Детство без насилия и жестокости» М.В.Фадеевой, Е.В. Шапошниковой под руководством профессора Е.Н. Волковой и предназначена для диагностики когнитивного, эмоционального и поведенческого аспектов представлений о насилии среди подростков и юношей (ранний юношеский возраст), а именно: какое представление ребенок имеет о насилии как явлении, с какими эмоциями приходится сталкиваться в повседневной жизни, каковы причины того или иного эмоционального фона; какое поведение является приемлемым для ребенка в ситуации насилия. Методика может проводиться как индивидуально, так и в группе. Испытуемому дается бланк с предложениями, которые нужно закончить. Время на проведение методики – 15 мин. Для изучения распространенного насилия методика может проводиться анонимно. Инструкция для испытуемых: Перед тобой несколько незаконченных предложений. Напиши, пожалуйста, окончание к каждому предложению. Пиши тот ответ, который первым пришел к тебе в голову. Это не тест, здесь нет правильных и неправильных ответов.

Текст методики:

1. Я весь трясусь, когда _____
2. Если бы все ребята знали, как я боюсь _____
3. Если тебя разозлили, то нужно _____
4. Воспитывать детей нужно с помощью _____
5. Ребенок в семье _____
6. Мои близкие думают обо мне, что я _____
7. Я боюсь идти домой, когда _____
8. Я лучше побуду один, чем с _____
9. Когда я вижу, что кого-то бьют, мне _____
10. Бить другого можно, когда _____
11. Ребенок с опаской относится к окружающим, потому что _____
12. Применение физической силы к более слабому _____
13. Родители кричат на детей, когда _____
14. Когда у меня будут дети, я никогда _____
15. Наша семья была бы идеальной, если бы не _____

16. Я хочу побыть один, после _____
17. Я убежал бы из дома, если бы _____
18. Больше всего я не люблю, когда мои родители _____
19. Я хочу, чтобы меня _____
20. Приемлемое наказание – это _____

СПАСИБО!

Интерпретация данных, полученных в ходе исследования с применением методики «Незаконченные предложения», проводится методом контент-анализа. Ключевые ответы на вопросы № 2,7,9,13,18,19 характеризуют эмоциональный аспект представлений ребенка о насилии, ответы на вопросы № 3,4,11,20 – когнитивный, а ответы на вопросы № 1,8,10,12,14,16 – поведенческий аспект.

Возможны следующие варианты использования игровых методов для выявления насилия (прежде всего, сексуального) над ребенком:

- 1) игра с куклами: для детей от двух до семи лет;
- 2) рисование: для детей от пяти лет;

Игра с куклами.

В случаях насилия маленький ребенок точнее и легче выразит это своим поведением, действиями в игре. Выбор игрушек даст специалисту информацию о том, что происходит с ребенком. Им могут быть выбраны агрессивные или пассивные игрушки, женского или мужского пола, конструктивные или деструктивные. Для более объективной диагностики сексуального насилия используются анатомически правильные куклы. Набор кукол включает мальчиков и девочек, мужчин и женщин, бабушек и дедушек, у которых имеются гениталии, ротовые и анальные отверстия, вторичные половые признаки. Такие куклы очень натуралистичны, и материал, полученный с помощью анатомически правильных кукол, является очень информативным как с точки зрения оценки ситуации, так и состояния ребенка (рисунок 4.1). Нужно наблюдать за тем, что ребенок делает с каждой игрушкой, какие темы постоянно звучат в игре.

Реакции детей, испытавших и не испытавших сексуальное насилие, совершенно разные. Дети, которые не испытали сексуального насилия, воспроизводят в игре свою повседневную жизнь. Они проявляют любопытство, незнание, задают вопросы (иногда глупые), дотрагиваются до половых органов, рассматривают их, нажимают на них и т.д. Дети спрашивают, почему у кукол есть то-то и то-то. Через некоторое время их интерес угасает. Дети, пережившие сексуальное насилие, часто ведут себя следующим образом: они раздевают кукол, разглядывают их между ног, делают сексуальные замечания, кладут их вместе в кровать, проигрывают сексуальные роли. Обе группы детей играют так, как это происходило и происходит с ними на самом деле. Дети, испытавшие сексуальное насилие: проявляют страх, волнение, не хотят подходить к куклам, боятся дотронуться до них; реагируют агрессивно: «Куклы нехорошие, злые»; ведут себя так, как будто этого они еще никогда не видели, как будто не знают, как называются интимные части тела, как будто они не замечают различия между куклами мужского и женского пола (особенно у «взрослых» кукол мужского пола); маленькие дети с эмоциональными нарушениями используют куклы, чтобы открыто проиграть сексуальные действия. Для прояснения ситуации во время игры ребенку можно задавать прямые вопросы, чтобы дополнить игровую диагностику [Морозова Л.Б., 2014].

Рисование. Рисунки детей служат потенциальными индикаторами насилия, что может помочь специалисту определить, имело ли место насилие. Как уже было сказано, большинство детей отказываются признавать факт насилия, особенно сексуального, в силу испытываемых ими негативных эмоций и внутренних когнитивных конфликтов. Дети в возрасте от 3 до 5 лет чаще всего непроизвольно раскрывают факт сексуального насилия; подростки в возрасте от 13 до 17 лет делают это целенаправленно. Дети от 6 до 12 лет не имеют ни малейшей склонности говорить о насилии ни непроизвольно, ни намеренно, и это представляет наибольшую трудность в работе специалистов с ними. Прежде чем определять потенциальные индикаторы сексуального насилия по рисункам, специалисты должны хорошо изучить рисунки детей «в норме», поэтому часто бывает удобно предлагать рисование большой группе детей, например всему классу, чтобы на фоне «нормы» выделить отклонения. Специалист может предложить ребенку различные варианты рисунков: нарисовать картинку (без темы); нарисовать картинку о своей семье; нарисовать картинку о себе самом. Для этого можно предложить трафареты человека обоих полов, вид спереди и сзади. Дети, испытавшие сексуальное насилие: рисуют картинки, на которых отчетливо виден повседневный интерес к сексуальным темам и повышенное восприятие сексуальности (грудь у себя самой, пенис у животных); рисуют людей во время сексуальных действий; часто особое внимание уделяют нижней части тела (например, очень подробно рисуют молнию на брюках). Дальнейшие комментарии, касающиеся содержания рисунка, позволяют убедиться в том, что рисунок имеет сексуальную направленность; на рисунке отображают чувства, которые являются реакцией на то, что они испытывали (гнев, страх, беспомощность); в рисунках иногда дети специально уклоняются от сексуального содержания; эмоциональное состояние ребенка передается посредством нарисованной им мимики. Слезы и нахмуренные брови говорят о печали или депрессии. Если изображенная улыбка неадекватна всей нарисованной сцене, то, скорее всего, она показывает, что ребенок скрывает истинные чувства или понимание ситуации. Нарисованный большой рот в виде круга говорит об имевшем место оральном сексе; чересчур выделенные и в избытке нарисованные волосы на рисунке или полное их отсутствие также говорят о наличии сексуальной тревожности, растерянности или неадекватности; отсутствие рук на рисунке свидетельствует о потере контроля над событиями или о наличии чувства вины, связанного с какими-либо действиями с руками. Преувеличение размеров отдельных частей человеческой фигуры трактуется как преувеличение субъективной значимости и ценности их. Преувеличенные руки могут говорить о тревоге или вине в отношении мастурбации, сексуальной агрессии или другого вида сексуального поведения. В целом изображение рук (или их отсутствие) отражает то, как дети воспринимают свое взаимодействие с окружающими; наличие сжатых вместе ног у фигуры человека это характерная деталь в изображениях человеческой фигуры у детей, переживших сексуальное насилие, что передает состояние напряженности, «зажатости»; отсутствие на рисунке нижней части тела говорит об отрицании как механизме защиты ребенка в ситуации насилия; наиболее закрашенные части тела, в частности гениталии или рот, отражают высокую степень тревожности жертвы насилия; выделенные на рисунке фаллические символы (дымовые трубы, деревья, телефонные трубки) или, наоборот, их отсутствие там, где им следовало бы быть, является индикатором тревожности, связанной с мужской сексуальностью или отношениями с мужчинами [Догадина М.А., 2002; Морозова Л.Б., 2014; Finkelhor D., 1984]. Изображение гениталий статистически чаще встречается в рисунках детей – жертв сексуального насилия, чем в обычной выборке.

Исследователи подчеркивают, что эта характеристика не является абсолютным диагностическим критерием, а выступает лишь как тенденция. Признаки, свидетельствующие о повышенной значимости сексуальной сферы: экстравагантная одежда, изображение обнаженной или полуобнаженной фигуры, прозрачная одежда; руки, прикрывающие генитальную область (как показатель стремления к контролю за своими сексуальными импульсами); резко подчеркнутое обрамление генитальной области (нарисованные с сильным нажимом карманы и пряжка пояса) и области груди (галстук). После того как ребенок закончил рисунок, нужно спросить, что на нем изображено, побудить к тому, чтобы ребенок назвал отдельные части тела. Необходимо обратить внимание на то, что бросается на рисунке в глаза (например, почему так широко расставлены ноги). Однако использование анатомических кукол и свободных рисунков детей для диагностики насилия в практике вызывает противоречивые суждения специалистов. Главный методологический недостаток в применении кукол и свободных рисунков, по мнению специалистов, отсутствие адекватного диагностического критерия, определяющего паттерны поведения детей, подвергнувшихся насилию и не 93 подвергавшихся таковому. Поэтому констатация насилия, прежде всего сексуального, по одним поведенческим предикаторам не является адекватной и должна рассматриваться в более общем виде с учетом социокультуральных рамок [Морозова Л.Б., 2014].