

Памятка для педагога:

«Сексуальное насилие детей»



ДЕТИ ОБ ЭТОМ МОЛЧАТ.
КАК ПОНЯТЬ, ЧТО РЕБЁНОК ПОДВЕРГАЕТСЯ
СЕКУСУАЛЬНОМУ НАСИЛИЮ



Сексуальное насилие – вовлечение ребёнка в действие с сексуальной окраской, с целью получения взрослыми сексуального удовлетворения или материальной выгоды

У детей, переживших сексуальное насилие, наблюдаются изменения:

- эмоционально-волевой сферы
- специфические поведенческие реакции
- происходят изменения мотивационно-потребностной сферы
- наблюдается несоответствие её возрастным характеристикам
- иногда наблюдаются нарушения познавательной сферы и педагогическая запущенность.

Реагирование ребёнка на факт сексуального насилия зависит от его возраста на момент произошедших событий, индивидуально-психологических развития и условий совершения особенностей, акта (было ли сексуальное насилие разовым или продолжительным и др.).

Признаки сексуального насилия:

- относительно однозначные (телесные повреждения, заболевания)
- косвенные (особенности поведения, реакции)

Вместе с тем, важно понимать, что отдельные поведенческие признаки имеют, как правило, неспецифический характер и должны рассматриваться не изолированно, а совместно с другими характеристиками ребёнка и иной имеющейся информацией. Также следует помнить, что вывод одного специалиста о совершённом сексуальном насилии выходит за пределы только его компетенции, а значит, может быть ошибочным и даже навредить ребёнку (и его семье).

Незамедлительно надо обратить внимание на ребёнка и его ситуацию развития в случаях, если о нём становится известной определенная информация:

- Ребёнок уже имеет опыт пережитого сексуального насилия в прошлом.
- Сверстники знают, что ребёнок вовлечен в сексуальную эксплуатацию.
- Ребёнок находится в романтических отношениях с кем-то, кто значительно старше по возрасту.
- Ребёнок встречается с человеком, с которым познакомился в сети Интернет.
- У ребёнка в телефоне или на других устройствах имеются «откровенные» фотографии или видео с самим собой или другими детьми.
- У ребёнка появляются деньги, подарки, вещи неизвестного происхождения.
- Ребёнка подвозят на машине или высаживают неизвестные люди.
- Ребёнок передаёт кому-то деньги.
- Ребёнок получает угрозы.
- По реакциям и поведению ребёнка создается впечатление, что кто-то контролирует его, ограничивает общение с семьей или с друзьями.

Педагоги, классные руководители, социальные педагоги и педагоги-психологи образовательных и образовательных организаций должны обращать коммуникационной, внимание на изменения регулятивно-поведенческой, эмоционально-волевой сферах, которые часто встречаются у детей, переживших насилие:

- Прогруживает занятия в образовательной организации и/или предпринимает неоднократные попытки сбежать из дома или не желает возвращаться домой.
- Внезапно теряет интерес к любимым занятиям, резко изменяется успеваемость (гораздо лучше или гораздо хуже).
- Проявляет внезапную замкнутость, подавленность, изоляцию, отстраненность, уход в себя; нежелание принимать участие в подвижных играх.
- Часто, не ожидая, что кто-нибудь его утешит, при затруднениях не обращается за помощью к взрослым.
- Отказывается преодолевать в присутствии других (например, в школьной раздевалке во время занятий физкультурой, на медийных осмотрах).
- Ведёт себя излишне настороженно, испытывает страх перед любыми физическими контактами (включает голову в плечи, съезжается, вздрагивает, выходит из помещения, пытается уйти, когда видит приближающегося взрослого).
- Проявляет резкие, беспричинные перемены в отношении конкретного человека или места («Я ненавижу дядю Петю», «Я не могу ездить в лифте», «Я больше не пойду на футбол») или, наоборот, чрезмерную зависимость от кого-то.
- Демонстрирует диссоциативные реакции: «Я стою рядом и смотрю, как что-то происходит со мной...» или «Я нахожусь далеко от места действия...», «Я смотрю фильм про себя...».
- Строит повествование в третьем лице: «Я знаю одну девочку, она...».
- Проявляет состояние «холодной наблюдательности»; не выражает никаких чувств и эмоций, в то же время внимательно следя за тем, что происходит вокруг.
- Ведет себя отстраненно, не проявляет любопытства, замкнут или чрезмерно уступчив; проявляет ощутимые затруднения в коммуникации с другими людьми.
- Проявляет полное смирение, покорность, не делая попыток защитить себя, сопротивляться грубости и агрессии в отношении себя.
- Демонстрирует снижение самооценки; отвращение, стыд, вину, недоверие, чувство собственной испорченности.
- Проявляет жестокость по отношению к игрушкам (у младших детей).
- Проявляет возврат к детскому, инфантильному поведению, либо, наоборот, слишком «взрослое» поведение.
- Проявляет утрату туалетных навыков (чаще у детей младшего возраста).
- Демонстрирует равнодушие к своей внешности, плохой уход за собой (изменение внешнего вида в сторону ухудшения, появления несвойственной ранее неряшливости, мешковатой одежды, скрывающей привлекательность).
- Не проявляет заурочной привязанности к близким (или противоречивые чувства к ним, отчуждение от братьев и сестер), при этом может «льнуть» к незнакомым людям.
- Демонстрирует признаки ролевой инверсии, например, называет «опекать» своих родителей: старается удовлетворить их желания и потребности, чрезмерно беспокоится, когда родитель плохо себя чувствует или в плохом настроении.
- Проявляет саморазрушающее поведение: употребление алкоголя, наркотиков, проституция, побег из дома, пропуски учебных занятий, чрезмерно частая подверженность разнообразным несчастным случаям.
- Демонстрирует мысли, разговоры о самоубийстве, суицидальные попытки.

У подвергнувшегося насилию ребенка могут наблюдаться невротические и психосоматические проявления:

- Головная боль, боли в области желудка и сердца.
- Навязчивые страхи.
- Расстройства сна (страх ложиться спать, бессонница, ночные кошмары).
- Отказ от еды (анорексия), переедание (булимия).
- Признаки посттравматического стрессового расстройства (далее – ПТСР), например, оцепенение в ответ на внезапный раздражитель – звонок или сообщение в мессенджере, дезорганизованные мысли, тошнота, парализующая тревожность, внезапное заикание, истерия, сматывание и плач, острая чувствительность к реакциям других людей, фобии, нарушения сна и т. п. Специалистам, работающим с детьми, необходимо обращать внимание на ставшие им известными или замеченные (в соотношении с возрастными особенностями развития) изменения в выражении сексуальности ребенка.
- Странные, необычные или не соответствующие возрасту познания в сексуальной сфере, которыми обычно дети их возраста не обладают.
- Чрезвычайный интерес ребенка к играм (сексуализированные игры, мастурбация, имитация сексуального содержания сексуальной активности с другими детьми или взрослыми, трение о тело взрослого и т. д.).
- Сексуальные действия с другими детьми, имитация полового акта с характерными стонами и движениями.
- Соблазняющее, особо привлекающее поведение по отношению к сверстникам и взрослым.

Вероятными маркерами перенесенного сексуального насилия (каждый из которых в любом случае требует незамедлительной помощи ребенку) служат такие явные признаки, проявляющиеся во внешности и физическом состоянии (если они будут очевидны или о них станет известно прямым или косвенным образом):

- Окровавленное, порванное или испачканное нижнее белье.
- Повреждение мягких тканей груди, ягодиц, нижней части живота, бедер и др.

Основанием для безотлагательного соответствующего реагирования являются такие выявленные при медицинских осмотрах факты (и это относится к полномочиям медиков) как:

- Беременность.
- Заболевания, передающиеся половым путем.
- Иные физические/физиологические признаки.

Вместе с тем, у детей, подвергнувшихся насилию и эксплуатации, не обязательно могут быть выражены все или большинство из перечисленных выше признаков. Взятые в отдельности, эти признаки могут наблюдаться и при различных иных проблемах.

Задача педагогических работников образовательной организации – постараться заметить признаки перенесенного ребенком сексуального насилия и, по возможности, провести с ним первичную беседу, цель которой – не в том, чтобы самостоятельно разобраться в ситуации, а в том, чтобы оценить необходимость и способствовать общению ребенка со специалистом, имеющим психологом соответствующую образовательной психологическую организацию квалификацию или педагогом - специалистом психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи центр).