

**Инструкция
по расследованию случая жестокого обращения с ребенком
в образовательном учреждении**

Действия специалистов образовательных учреждений:

1. Работники образовательных учреждений должны обращать внимание на следующие особенности в поведении ребенка, которые могут свидетельствовать о жестоком обращении или насилии по отношению к нему:

- психическое и физическое развитие ребенка не соответствует его возрасту;
- неухоженность, неопрятность; апатичность или, наоборот, агрессивность ребенка;
- изменчивое поведение: переход от спокойного состояния к внезапному возбуждению (такое поведение часто является причиной нарушения контактов с другими детьми);
- проблемы с обучением в связи с плохой концентрацией внимания;
- отказ ребенка раздеться, чтобы скрыть синяки и раны на теле;
- повторяющиеся жалобы на недомогание (головную боль, боли в животе и др.);
- враждебность или чувство страха по отношению к отцу или матери;
- сильная реакция испуга или отвращения в связи с физической близостью определенного взрослого;
- судорожное реагирование на поднятую руку, вздрагивание при неожиданном приближении взрослого, резких движениях (ребенок сжимается, как бы боясь удара);
- чрезмерное стремление к одобрению, ласке любого взрослого, гипертрофированная забота обо всем и обо всех;
- демонстрация «взрослого» поведения, интерес к вопросам секса;
- обвинение ребенком родителей или опекуна в нанесении повреждений;
- повышенная драчливость ребенка, агрессивность в играх и по отношению к другим детям (при играх в куклы дети младшего возраста озвучивают и воспроизводят действия родителей в игре);
- прятанье в школе дневника, обманы, ложь, острые эмоциональные реакции при получении замечаний или плохих оценок, боязнь идти домой;
- случаи энуреза, энкопреза у ребенка школьного возраста;
- ребенок много времени проводит в семье знакомых, одноклассников, соседей, не стремится домой после школы.

Особенности в поведении взрослых, которые, предположительно, могут проявлять жесткость по отношению к ребенку:

- в беседе о ребенке родители проявляют настороженность или безразличие;
- на жалобы по поводу поведения сына (дочери) в детском саду, в школе реагируют холодно либо очень бурно и эмоционально;
- часто меняют детского участкового врача, переводят ребенка из одного дошкольного учреждения, школы в другое.
- запрет родителей на осмотр ребенка в образовательном учреждении;
- необъяснимая отсрочка в обращении родителя и ребенка за медицинской помощью;
- противоречия в беседе о ребенке, семье, увлечениях ребенка, совместном времяпрепровождении;
- объяснения о состоянии ребенка не совместимы с имеющимися проблемами, физическими травмами;
- родители обвиняют ребенка в полученных повреждениях;
- родители не знают друзей ребенка.

2. Работник образовательного учреждения должен предпринять следующие меры, если подозревает родителей (или законных представителей) в жестоком обращении с ребенком.

2.1. Необходимо завоевать доверие несовершеннолетнего, наблюдать за его поведением, а замеченные отклонения желательно заносить в специальный дневник.

2.2. В случае получения оснований полагать, что с несовершеннолетним жестоко обращаются, не должным образом воспитывают, применяют насильственные формы воздействия, психически угнетают, проявляют безразличие к ребенку и т. д., необходимо осуществить выход в семью ребенка (изучить условия проживания несовершеннолетнего, установить контакты с семьей, побеседовать с родителями (или законными представителями), близкими родственниками, высказать свою озабоченность его поведением в образовательном учреждении).

2.3. Довести до сведения руководителя школы (дежурного администратора) информацию о фактах и (или) подозрении на жестокое обращение с несовершеннолетним.

2.4. Организовать осмотр ребенка медицинским работником (при отсутствии - другим специалистом учреждения), зафиксировать (запротолировать наличие фактов кожных повреждений (гематом, укусов, ссадин, ожогов и т.д.) при возможности сфотографировать. При необходимости и в зависимости от степени повреждений направить несовершеннолетнего для освидетельствования в учреждения здравоохранения.

3. В результате предпринятых действий можно прийти к следующим выводам:

- предположение подтверждается (не подтверждается);
- решение проблемы не терпит отлагательства и требует подключения специалистов.

3.1. Незамедлительно в течение 3-х часов обеспечить информирование по телефону учреждения системы профилактики и безнадзорности несовершеннолетних.

4. В целях защиты прав и интересов несовершеннолетнего, пострадавшего от жестокого обращения, необходимо:

4.1. Совместно с заинтересованными службами (медицинские работники, психологи, специалисты по социальной работе, педагоги) разработать план реабилитации несовершеннолетнего, пострадавшего от жестокого обращения (в течение двух рабочих дней с момента подтверждения факта жестокого обращения), включая работу с семьей несовершеннолетнего, пострадавшего от жестокого обращения.

4.2. Непосредственно организовать проведение мероприятий в соответствии с планом реабилитации.

4.3. Направить информацию в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту проживания ребенка для рассмотрения вопроса о привлечении виновных лиц к ответственности, в соответствии с действующим законодательством.

5 Этап Расследование случая

Действия: Процедура расследования предполагает безотлагательное медицинское и психологическое освидетельствование ребенка в условиях медицинского или социального учреждения. Факт насилия устанавливает специалист (следователь, сотрудник полиции, медицинский работник, психолог или социальный педагог), который взаимодействует с ребенком. Обязательным компонентом расследования выступает опрос ребенка, наименее травматично проходящий в форме интервью. Для оценки ситуации используются "протоколы безопасности". Оценка безопасности обычно содержит четыре части:

- оценку неотложности реагирования, которая определяет, как быстро (экстренно/неэкстренно) специалисты должны отреагировать на сообщение о насилии над ребенком;
- оценку безопасности, которая определяет степень угрозы для жизни и здоровья ребенка и последовательность необходимых мер для защиты ребенка;
- оценку риска вероятности возможного повторного насилия над ребенком (или другими детьми, которые живут вместе с пострадавшим ребенком) в будущем;
- оценку ресурсов ребенка, его семьи и социального окружения, а также дефицитов и ограничений.

Оценка безопасности должна быть завершена в течение первого личного контакта специалистов с ребенком и/или его семьей. При необходимости сотрудники органов внутренних дел назначают судебно-медицинскую экспертизу.

6 Этап Определение системы мер помощи ребенку и его семье

Действия: В зависимости от типа случая, особенностей пострадавшего ребенка, его семьи и социального окружения, в течение суток с момента получения информации собирается внеочередное заседание КДНиЗП, на котором коллегиально принимается решение о стратегиях вмешательства и вырабатывается согласованный индивидуальный план (программа) индивидуальной работы по оказанию помощи ребенку с указанием конкретных поручений органам и учреждениям системы профилактики с конкретными сроками исполнения.

7 Этап Оказание помощи ребенку (его семье)

Действия: На основании индивидуального плана (программы) оказания помощи ребенку (семье) непосредственная медицинская, психологическая, педагогическая, юридическая и социальная помощь ребенку и его социальному окружению оказывается специалистами учреждений социальной защиты населения, здравоохранения, образования и др.

8 Этап Сопровождение (патронаж) ребенка и его семьи

Действия: В зависимости от случая специалистами органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних обеспечивается сопровождение ребенка и семьи (ее патронаж).