

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный профессионально-педагогический
университет»

**СОДЕРЖАНИЕ И МЕТОДИКА СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ
РАБОТЫ С ДЕТЬМИ, ПОДВЕРГШИМИСЯ НАСИЛИЮ В СЕМЬЕ**

Выпускная квалификационная работа
по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа

Идентификационный код ВКР: 18001783

Екатеринбург 2019

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный профессионально-педагогический
университет»
Институт гуманитарного и социально-экономического образования
Кафедра социологии и социальной работы

К ЗАЩИТЕ ДОПУСКАЮ:
Заведующая кафедрой СЦР
_____ Л.Э. Панкратова
«_____» _____ 2019 г.

СОДЕРЖАНИЕ И МЕТОДИКА СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ, ПОДВЕРГШИМИСЯ НАСИЛИЮ В СЕМЬЕ

Выпускная квалификационная работа
по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа

Идентификационный код ВКР: 18001783

Исполнитель:

студент группы эСР-19

_____ О.В. Рогожкин

Руководитель:

канд. фил. наук, доцент

_____ Л.Э. Панкратова

Нормоконтролер:

ст.преподаватель

_____ Т.А. Заглодина

Екатеринбург 2019

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
Глава 1. Теоретические аспекты социально – психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье	6
1.1. Понятие, сущность и виды насилия и жестокого обращения	6
1.2. Сущность и содержание социально – психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье	18
Глава 2. Исследование опыта социально – психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье, на примере ГБУСОН Оренбургской области «СРЦН «Гармония»»	29
2.1. Опыт практической деятельности ГБУСОН Оренбургской области «СРЦН «Гармония»» по реализации социально – психологической работы с детьми, подвергшимися насилию в семье	29
2.2. Анализ проблем социально – психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье в ГБУСОН Оренбургской области «СРЦН «Гармония»»	36
Заключение	50
Список источников и литературы	52
Приложения	56

ВВЕДЕНИЕ

Проблемы насилия и жестокого обращения – одни из самых глобальных проблем нашего времени. Изучению проблем насилия и жестокого обращения уделяется пристальное внимание всего мирового сообщества. Дети, как одна из самых слабозащищенных категорий населения, наиболее подвержена влиянию насилия и жестокого обращения. Детская уязвимость является следствием их физической, психической, и социальной несформированности и незрелости, а также зависимым положением по отношению к взрослым. Данная проблема существует уже большое количество времени, и до сих пор остается важной и ключевой, во многих странах мира. Это обусловило её статус как одной из самых значимых и актуальных проблем для исследования многими учеными мира.

Так как проблема насилия и жестокого обращения с детьми остается актуальной до сих пор, на первый план выходит вопрос о формах и методах решения проблем детей, испытывающих жестокое обращение и насилие. Изучением видов, форм насилия, их последствиями, а так же разработкой методов оказания помощи и реабилитации на сегодняшний день занимается множество исследователей из разных областей: психологии, медицины, права, педагогики, социологии, и других, каждый из которых вносит свой вклад в решение данной проблемы. Говоря о исследованиях проблемы насилия необходимо отметить таких ученых как: У. Шнайдер, А. Бандура, Дж. Колман, Р. Сирс, Б. Скиннер, М. Киммель, которые изучали проблему насилия с точки зрения разных социологических и психологических подходов. Так же стоит сказать о Е.Н. Волковой, Понариной Л.В., Саблиной Т.В, работы которых были посвящены формулированию таких определений как «домашнее насилие», «насилие над ребенком», «жестокое обращение с детьми» и др.

Вместе с этим, развивается и нормативно – правовая база защиты детей. Сюда можно отнести такие законодательные акты как, Федеральный

закон №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Федеральный закон №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Федеральный закон № 272-ФЗ «О мерах воздействия на лиц, причастных к нарушениям основополагающих прав и свобод человека, прав и свобод граждан Российской Федерации» и другие.

Всё это показывает значимость и актуальность данной проблемы, а следовательно, крайне необходимо дальнейшее её изучение, а также развитие и улучшение существующих способов и форм оказания социальной помощи детям, подвергшимся насилию и жестокому обращению.

Теоретическая значимость данной работы заключается в всестороннем рассмотрении такого явления как насилие с точки зрения разных подходов, а так же описании конкретных форм и видов насилия над детьми, что помогает лучше понять сущность данного явления, что даёт возможность организовать эффективный процесс реабилитации детей, пострадавших от насилия в семье.

Практическая значимость работы заключается в анализе практического опыта оказания социально – психологической помощи детям, пережившим насилие в семье. Такой анализ позволит выявить проблемы и специфические особенности работы с детьми данной категории, и даст возможность повысить эффективность и результативность оказываемой помощи.

Объектом исследования является социально – психологическая работа с детьми, жертвами насилия в семье.

Предметом исследования являются содержание и методика социально – психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье.

Целью исследования данной работы является анализ опыта социально – психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье.

Для достижения поставленной цели исследования необходимо решить ряд задач:

1. Охарактеризовать понятие, сущность и виды насилия и жестокого обращения;
2. Изучить содержание социально – психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье;
3. Описать опыт практической деятельности по реализации социально – психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье;
4. Проанализировать проблемы и особенности социально – психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье.

Базой исследования данной работы является Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Оренбургской области «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гармония»» в г. Оренбурге.

Работа так же содержит в себе следующие методы исследования:

1. Теоретические методы: анализ научно – методической и нормативно правовой литературы по исследуемой проблеме, обобщение, сравнение.
2. Практические методы: кейс – стади, анкетирование экспертов.

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы и источников, приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОЦИАЛЬНО – ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ, ПЕРЕЖИВШИМИ НАСИЛИЕ В СЕМЬЕ

1.1. Понятие, сущность и виды насилия и жестокого обращения

На сегодняшний день такие социальные проблемы как насилие и жестокое обращение с детьми, до сих пор остаются важными и значимыми, требующими особого внимания. Последствия этих, безусловно, отрицательных, явлений негативно сказываются на развитии и жизнедеятельности каждого человека, а в особенности детей. Данная проблема существует на протяжении долгого времени, и ее решение требует особого внимания и изучения. Исследование насилия и жестокого обращения это комплексный и взаимосвязанный процесс, который включает в себя определение сущности этих социальных проблем с различных точек зрения, в различных сферах жизнедеятельности общества, и различных научных областей. Первоначальное изучение насилия как социальной проблемы начало осуществляться только во второй половине XX века. Различные аспекты и формы насилия стали рассматриваться учеными в 60-х годах¹. На современном же этапе развития науки, в научной психологической и социологической литературе выделяют множество подходов к определению проблемы насилия: виктимологический подход, теория социального научения, интерактивная теория, теория социального

¹ Лиманская К.А. Теоретические и методологические основы исследования социальной проблемы жестокого обращения с детьми в семье: Автореф. дисс. ... канд. социол. н. / Санкт-Петербургский гос. университет. Санкт-Петербург, 2005. 18 с.

конфликта, структурная теория, концепция социальной патологии, теория социальной дезорганизации¹.

Первый подход, виктимологический, рассматривает проблему насилия с точки зрения того, что жертвы насилия и жестокого обращения сами, своим поведением и слабостью, провоцируют насилие над собой. Такой подход можно встретить, например, в работах У. Шнайдер, которая установила связь между действиями жертвы и насильника. Так же, она выделила основные этапы насилия: так, на первом этапе, происходит попытка усиления контроля за насильником со стороны потенциальной жертвы; на втором этапе происходит непосредственно насилие; а на третьем этапе обнаруживается зависимость жертвы от насильника, что фактически избавляет от наказания, и цикл повторяется.

Второй подход – теория социального научения. В данной теории всё внимание акцентируется на ближайшем социальном окружении, которое своими действиями, или наоборот бездействием, развивает склонность к насилию. Среди ученых, представителей теории социального научения можно выделить следующие имена: А. Бандура, Дж. Колман, Р. Сирс, Б. Скиннер.

Следующий подход – теория символического интеракционизма. Представители данного подхода видят насилие как одну из форм коммуникации. Например, по мнению М. Киммель, насилие мужчин в отношении женщин и детей является следствием социализации. Это объясняется тем, что мужчины еще в детстве понимают, что насилие – это приемлемая форма коммуникации. Насилие же в семье, данный автор

¹ Акулич А.А. Основные подходы к изучению семейного насилия над детьми в современной социологии // Известия Уральского федерального университета. *Общественные науки.* – 2013 №2. С. 91. // URL: <http://elar.urfu.ru> (дата обращения 05.04.2019)

связывает с дисбалансом власти, когда большинство решений в семье принимает один из супругов.

Так же, многие исследователи описывают сущность насилия с точки зрения теории социального конфликта. Среди таких исследователей можно назвать Л.П. Буева, А.В. Дмитриев, И.Ю. Залысин. Сущность данной теории заключается в том, что насилие является окончательным звеном в цепи разногласий, столкновения интересов. Для объяснения причин проявления насилия в семье представителями данного подхода используется структура причин, обуславливающих уровень насилия в конфликтах, описанная Л. Козером.¹ По его мнению, в социальной структуре любого типа всегда имеется повод для конфликтной ситуации, поскольку время от времени в ней вспыхивает конкуренция отдельных индивидов или подгрупп по поводу дефицитных ресурсов, престижа и власти. Вместе с тем социальные структуры отличаются друг от друга дозволенными способами выражения притязаний и уровнем терпимости в отношении конфликтных ситуаций. Группы, отличающиеся тесными внутренними связями, значительной частотой взаимодействий и высоким уровнем личностной вовлеченности, имеют тенденцию к подавлению конфликтов.

В отечественной и зарубежной науке уже длительное время ведется работа по выработке общего определения насилия и жестокого обращения. Найти общее определение понятия «насилие» – достаточно сложная задача, так как его содержание зависит от исторических, религиозных, этнокультурных, социальных особенностей страны и государственного уклада общества.² Всемирная организация здравоохранения определяет «насилие» как «преднамеренное применение физической силы или власти, действительное или в виде угрозы, направленное против себя, против других

¹ Козер Л.А. Функции социального конфликта. // Американская социологическая мысль. – М.: – 1996. С. 542

² Круг Э.Г. Насилие и его влияние на здоровье. Доклад о ситуации в мире. – М.: «Весь мир», 2003 – .С. 376

лиц, сообщества, результатом которого является (либо имеется высокая степень вероятности этого) телесные повреждения, смерть, психологическая травма, отклонения в развитии и различного рода ущерб». Понятие, используемое Всемирной организацией здравоохранения, подчеркивает преднамеренность и фактическое совершение акта насилия, независимо от его результата. Согласно этому определению насилием не являются непреднамеренные несчастные случаи, например телесные повреждения в результате дорожно-транспортных происшествий или ожоги. Включение в определение слов «использование власти» расширяет обычное понимание природы насильственного акта тем, что включает в него действия, источником которых является власть над человеком, т.е. угрозы и запугивание. «Использование власти» означает, кроме того, отсутствие заботы, неоказание помощи или пренебрежение, что тоже включается в число насильственных актов.¹ Таким образом, выражение «использование физической силы или власти» следует понимать, в частности, как отсутствие заботы, любые виды жестокого обращения (физического, сексуального или психологического), а также убийство и любое покушение на собственную жизнь или здоровье. Такое определение охватывает широкий круг последствий насилия, в том числе психологический вред, ущерб для здоровья и отклонения в развитии. Это отражает возрастающее признание учеными и практиками необходимости считать насилием не только нанесение телесных повреждений или смерть, но и другие действия, которые наносят ощутимый ущерб здоровью отдельных лиц, семьям, общинам и системам здравоохранения во всем мире. Последствия насилия могут быть не только явными, но и скрытыми, которые делятся многие годы после нанесения ущерба.

¹ Круг Э.Г. Насилие и его влияние на здоровье. Доклад о ситуации в мире. – М.: «Весь мир», 2000 .С. 376

Так же, определение насилия встречается и в Конвенции о правах ребенка. Понятие насилия включает в себя «все формы физического или психологического насилия, оскорбления или злоупотребления, отсутствия заботы или небрежного обращения, грубого обращения или эксплуатации, включая сексуальное злоупотребление, со стороны родителей, законных опекунов или любого другого лица, заботящегося о ребенке».¹ Так же, согласно конвенции о правах ребенка, «государство должно защищать ребёнка от всех видов насилия, отсутствия заботы и от плохого обращения со стороны родителей или других лиц, в том числе помогать ребенку, подвергнутому жестокому обращению со стороны взрослых». Это отмечено в 19 статье конвенции.

Особое значение в изучении проблемы насилия имеет деятельность по обозначению всех форм и видов этого явления. Многие формы насилия против женщин, детей и пожилых людей, например, могут иметь результатом физические, психологические или социальные проблемы для них и не обязательно вести к телесным повреждениям, инвалидности или смерти. Существуют следующие формы насилия в семье: физическое, сексуальное, психологическое, экономическое. Отдельно можно выделить такую форму как пренебрежение интересами ребенка (отсутствие пищи, медицинской помощи, обучения и т.п.).²

Физическое насилие — это насильственные и другие умышленные незаконные (запрещенные) человеческие действия (надругательство, оскорбление, наказания), которые причиняют ребенку физическую или душевную боль и страдания, а также наносят ущерб его развитию и

¹ Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989) (вступила в силу для СССР 15.09.1990) // URL: <http://www.consultant.ru/> (дата обращения: 24.05.2019)

² Фурманов И.А. Психологические последствия насилия над детьми. Мн.: Белорусский государственный университет, 2008. С. 184

жизнедеятельности. Реакции детей, подвергшихся физическому насилию, имеют свои специфические особенности. Нарушения в развитии и познавательной деятельности. У этих детей наблюдаются нарушения функций речи и говорения, как результат заторможенности этих функций, в случае если ребенка часто наказывали за плач и крики. Поэтому эти дети часто вообще плохо говорят. Запас слов, используемых ими для описания своих чувств, чрезвычайно мал. Например, если группу таких детей попросить описать картинку, многие просто будут повторять уже сказанное другими. В состоянии стресса они эмоционально закрываются, становясь словно "немыми". Когда их просят описать чувства, испытываемые ими в момент, когда между ними и их оппонентами возникал спор, они или просто не могут этого сделать, или сильно возбуждаются в процессе рассказа. Намного удобнее они чувствуют себя, когда их просят описать конкретные причины и события, приведшие к конфликту.¹ При отсутствии ясно выраженных повреждений головы, у этих детей могут наблюдаться "мягкие симптомы" нарушений в деятельности центральной нервной системы. Тем не менее, есть основание полагать, что именно многочисленные лишения, такие как: ненормальное воспитание в детстве, "бедное" внутриутробное развитие, отсутствие заботы в младенческом возрасте, дефицит питания, неполная сенсорная стимуляция могут приводить к подобным симптомам. Очень часто у детей, жертв жестокого обращения, формируется иллюзорная вера в то, что их родители — хорошие и любящие, а они, дети, заслуживают наказания, потому что они плохие. Этим объясняется и их чувство вины, и их заниженный образ «Я»². Помимо обиды и боли ребенок испытывает гнев и

¹ Марголина И.А. Психические нарушения у детей раннего возраста, подвергшихся жестокому обращению // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2012. №5. С. 55 // URL: <https://elibrary.ru> (Дата обращения 15. 04. 2019)

² Лебединский В.В. Нарушения психического развития в детском возрасте: учебн. пособие для студ. высш. учебн. заведений. М.: Издательский центр «Академия». 2013. С. 144

сильное психическое напряжение. Слишком многое ему часто приходится испытывать. В результате он начинает отрицать свои чувства. Травмирующие переживания тлеют до поры в бессознательном, готовые в нужный момент, вспыхнув искрой, зажечься, когда перед ним предстанет подходящая жертва. Поэтому у этого ребенка могут наблюдаться явные или скрытые садистские наклонности: отрывать крылья мухам, издеваться над животными или обижать другого ребенка. Еще одной наиболее распространенной, но наименее «заметной» формой насилия является пренебрежительное отношение (родительская небрежность, детская запущенность), т.е. умышленное ограничение биологических потребностей ребенка или создание неблагоприятных условий для их удовлетворения, а также незаконные (запрещенные) человеческие действия, наносящие ущерб развитию и жизнедеятельности ребенка. Между тем психологическая травматизация может оказаться не менее серьезной, чем физические страдания ребенка.

Сексуальное насилие или оскорбление квалифицируется в тех случаях, когда были предприняты следующие действия по отношению к ребенку: а) сексуальный контакт между взрослым и сексуально незрелым ребенком с целью получения взрослым сексуального удовольствия; б) использование силы, угроз или обмана с целью вовлечения ребенка в сексуальную активность; в) сексуальный контакт, при котором ребенок не способен контролировать свои взаимоотношения с взрослыми в силу возрастных и физических особенностей. К специфическим последствиям сексуального насилия относятся: гиперсексуальность, избегание сексуальных стимулов, нарушение половой идентификации¹.

Последствия физического и сексуального насилия проявляются в различных симптомах, Однако, среди них есть и схожие реакции :

¹ *Синягина Н.Ю.* Психологическая реабилитация детей и подростков, подвергшихся насилию М.: 2001. С. 112.

1. Травматические стрессовые реакции. Состояния страха и тревоги относятся к тем симптомам, которые возникают у этих детей как в виде непосредственных, так и отсроченных реакций на травму насилия. Ко вторым относятся нарушение сна (беспокойный сон, бессонница), плохой аппетит, психосоматические жалобы, всепоглощающая тревога. Страх часто имеет генерализованный характер, т.е. распространяется не только на насильника, но проявляется в настороженном отношении или избегании родителей и других взрослых, пользующихся авторитетом. У некоторых жертв могут проявляться посттравматические стрессовые расстройства, с типичными симптомами реинтерпритации и переосмысления травматического события, избегания ситуаций, ассоциирующихся с физическим или сексуальным оскорблением, сильного возбуждения со сверхбдительностью, появлением ночных кошмаров, болезненной чувствительности. Кроме того навязчивые воспоминания, часто с видениями в виде ярких вспышек и повторяющимися ночными кошмарами, касающимися событий, связанных с надругательством вызывают у них страх перед отходом ко сну.¹

2. Подозрительность и недоверие. Детям, которые подверглись сексуальному насилию, физическим наказаниям, словесным оскорблениям, а также побывали в роли “козла отпущения” очень трудно установить доверительные отношения со взрослыми. Многие из них воспринимают мир, как опасное место. Они больше не ожидают от своих родителей и окружающих поддержки и помощи в реализации себя. Они также не доверяют другим людям, не считают их надежными, способными защитить их. Эти дети могут считать, что все потенциальные объекты любви опасны и непредсказуемы. Кроме того они постоянно подозревают, что другие будут

¹ *Луковцева З.В.* К вопросу о структуре психологических последствий жестокого обращения с несовершеннолетними // Психология и право. 2013. № 1. Режим доступа: <http://psyjournals.ru> (Дата обращения 16. 04. 2019)

пытаться причинить им боль. Эти чувства проявляются в быстрой защитной реакции ребенка, когда взрослый делает резкие движения в его сторону. Обычно ребенок поднимает руки, защищая лицо, или шарахается в сторону от взрослого, пытаясь защитить себя даже, если взрослый просто хочет его приласкать или пожалеть. Как отмечают медики, при проведении медосмотров такие дети обычно нервничают и крайне возбуждены. Следует также отметить, что крайняя настороженность и подозрительность таких детей может распространяться на всех мужчин, а иногда и женщин.

3. Депрессия и суицидальное поведение. У этих детей наблюдаются депрессивные симптомы, сопровождающиеся печалью и неспособностью испытывать приятные ощущения. Тяжелая депрессия, как правило, сопровождается чувством униженности, состоянием чрезвычайной уязвимости и ощущением вторжения в их «интимную» зону. У детей, переживших физическое или сексуальное насилие, глубокая депрессия часто сочетается с саморазрушительным поведением в таких формах как причинение увечий самим себе, суицидальные реакции, суицидальные попытки и желания.¹

4. Импульсивность и поведенческие расстройства. Поведение этих детей часто сопровождается деструктивным, асоциальным или неконтролируемым поведением дома и в школе. Они отличаются задиристостью, драчливостью, агрессивностью по отношению к сверстникам, братьям и сестрам. Эти дети могут иметь большой опыт побегов из дома. Поэтому, бродяжничая или присоединяясь к деликатным группам подростков, они часто очень рано вовлекаются в злоупотребление алкоголем, наркотиками, занятия проституцией. С одной стороны, их поведенческие проблемы связаны с недостаточным контролем над импульсами. А с другой, они базируются на идентификации с их родителями или другими взрослыми,

¹ Кошелева А.Д. Психологическое насилие над ребенком в семье, его причины и следствия: наручно – методическое. М.: Гос. НИИ семьи и воспитания. 2013. С. 135

склонными к насилию.¹ Это всем известный механизм “идентификации с агрессором”, который является основным механизмом защиты против чувства тревоги и беспомощности. Действовать агрессивно – это один из основных путей защиты детей, подвергшихся жестокому обращению. Результатом агрессии становится глубокая отчужденность от остальных. Агрессия становится достаточно сильной, так как ребенок хочет, чтобы другие держались от него в стороне из страха, что его могут обидеть, охотно демонстрирует враждебность. Нередко у таких детей мало друзей, так как сверстников пугают их частые эмоциональные взрывы. Дети, постоянно подверженные физическому или сексуальному насилию, вовлекаются во взаимоотношения, при которых их часто обманывают. Оскорбления и обман становятся основой взаимоотношений ребенка и окружающих. Для этого случая хорошо подходит модель взаимодействия «жертва – преследователь». Что требует особого внимания, так это то, что ребенок может выполнять как одну, так и другую роль. В один момент он чувствует себя агрессором, преследующим противника, в другой момент он – потенциальная жертва. В случае, когда он считает себя агрессором, он воспринимает себя, как подавляющего, всемогущего, сильного. Когда же он в роли жертвы, то его можно охарактеризовать, как беспомощного и слабого. Тип отношений «преследователь – жертва» очень часто присутствует во взаимоотношениях между подвергшимся насилию ребенком и другими людьми, причем именно ребенок провоцирует враждебность.

5. Низкая самооценка. Эти дети начинают рассматривать себя с некоторым недовольством и презрением. Их низкая самооценка со временем маскируется компенсаторной грациозностью и фантазиями всемогущества. Низкая самооценка у жертв сексуальных оскорблений часто основывается на стыде и чувстве вины, ассоциирующемся как клеймо инцеста. Стыд и вина

¹ *Исаев Д.Н.* Эмоциональный стресс. Психосоматические и соматопсихические расстройства у детей. Спб.: Речь, 2010. С. 400

могут появляться и в отношении собственных переживаний, когда в период домогательства у ребенка возникают приятные сексуальные фантазии и сексуальные чувства. Жертвы инцеста могут также испытывать синдром «испорченного товара», при котором ребенок постоянно ощущает себя физически не привлекательным для сексуальных контактов.

6. Потеря интереса к школе. Характерна школьная неуспеваемость из-за снижения познавательной мотивации, гиперактивности, специфических учебных затруднений. Чувство ущербности и неполноценности, низкая самооценка делают детей, подвергшихся насилию, неуверенными в своих способностях. Они всегда подсознательно ожидают неудачи. Необходимость получения новых навыков и решения новых задач беспокоят ранимое и хрупкое самосознание ребенка. Неизбежность неудач, которая ассоциируется с новыми задачами, для выполнения которых у ребенка еще недостаточно умений, приносит чувство страха и нарушают хрупкое эмоциональное равновесие ребенка. Ожидание провала, а не успеха заставляет его проявлять меньшие способности к независимому обучению, быть менее инициативным в своем школьном окружении и сдерживаться от самоутверждения. Уровень мотивации учения, основанный на прецеденте успеха и желании контролировать мир, остается очень незначительным.

Эмоциональное или психологическое насилие — это преднамеренные деструктивные действия или значительный ущерб детским способностям, включающие наказание за чрезмерную эмоциональную привязанность ребенка к родителю или взрослому, за самоуважительное отношение к себе и потребности, необходимые для установления нормальных социальных взаимоотношений.¹ Это могут быть: а) постоянные ограничения способности и возможностей и желаний ребенка; б) ограничение доступа к социальным

¹ Парфенова Н. Б. К типологии поведения несовершеннолетних потерпевших в ситуации психического насилия. СПб.: Издательство Санкт – Петербургского университета, 2011. С. 45

контактам и возможностей, необходимых для нормального развития ребенка как члена определенного сообщества, социальной группы, культуры; в) постоянная угроза в оставлении ребенка одного и причинении в этой связи ему тяжелых физических и социальных страданий; г) предъявление ребенку чрезмерных, не соответствующих возрасту, требований. Один из самых важных принципов воспитания – это относиться к ребенку серьезно, смотреть на него как на равного, не унижать и не злоупотреблять его доверием. К сожалению немало фактов того, что ребенок вырос в страхе перед жизнью, перед оскорблениями и побоями. Уже доказано, что под воздействием каких-либо травматических переживаний, например, из-за того, что дети боятся шага ступить без ожидания унижений, оскорблений, наказаний и воспринимают ближнего как врага, как основной источник опасности – в них развивается пессимизм, безнадежность. Они часто сохраняют эту оценку на всю жизнь, не верят в себя, становятся нерешительными. Поэтому такие дети будут неутомимо пытаться завоевать авторитет, пытаться не быть ничем, а стать всем.

Таким образом, различные типы насилия могут иметь различные последствия при развитии ребенка. Побои, наказания, сексуальное домогательство и оскорбления имеют разные, часто противоречивые воздействия на интеллектуальное, психологическое и социальное развитие ребенка. Кроме того характеристика самих ситуаций нанесения оскорблений по-разному влияет на ребенка. На его дальнейшее развитие влияет жестокость оскорбления, степень силы или насилия, частота этих случаев, период, в течение которого происходит жестокое обращение и кто выступает в роли “преследователя-насильника”. Кроме того необходимо различать воздействие самих случаев нанесения оскорблений и насилия от влияния социально-экономических и культурных факторов. Важно также учитывать воздействия факторов внезапного острого насилия или постоянных семейных конфликтов.

1.2. Сущность и содержание социально – психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье

Нарушения и проблемы, возникающие после насилия, затрагивают все уровни функционирования ребенка. Они приводят к стойким личностным изменениям, которые препятствуют реализации личности в будущем. Следствием этого стала острая необходимость осуществления с детьми социальной работы различной направленности, для предотвращения развития негативных последствий насилия и жестокого обращения. Одно из таких направлений это социально – психологическая работа. Социально – психологическая работа является составной частью социальной работы. По мнению Г. Бернлер и Л. Юнссон, социально-психологическая работа представляет собой деятельность, направленную на изменение и осуществляемую тремя разными способами.¹ Специалист добивается изменений жизненных ситуаций клиента с помощью собственных действий, прямого управления, косвенного управления. Основной целью социально-психологической деятельности является обеспечение социально-психологической поддержки нуждающихся граждан, содействие формированию культуры общения, стимулирование развития личности, регулирование познавательных и психоэмоциональных процессов, коррекция девиантного поведения и др. К основным направлениям деятельности в социально – психологической работе можно отнести такие направления как: социально – психологическая диагностика, профилактика, коррекция, и консультирование.²

¹ Бернлер, Г. Теория социально-психологической работы. М.: РУ ВНИИМ, 1992. С. 342

² Ипполитова Е.А. Социально – психологическая реабилитация женщин и детей, пострадавших от семейного насилия: учебно – методическое пособие. Барнаул, 2012. С. 39

Социально – психологическая диагностика – это комплексный процесс выявления и изучения особенностей функционирования конкретного человека, причинно – следственных связей того или иного поведения, общего состояния человека. Целью диагностики является описание состояния объекта и прогнозирование его поведения с последующим ответом на вопрос «что происходит?».

Социально – психологическая профилактика представляет собой систему мероприятий, направленных на выявление и предупреждение психотравмирующих явлений, дезадаптации, а так же выявлению граждан, находящихся в группе риска. К основным задачам профилактики можно отнести своевременное предупреждение возможных нарушений психологического здоровья, создание благоприятных условий жизнедеятельности в социуме, в семьях нуждающихся граждан.

Еще одно направление социально – психологической работы – это консультирование. Согласно национальному стандарту «Социальное обслуживание населения. Термины и определения», социально – психологическое консультирование – это социально-психологическая услуга, заключающаяся в получении информации от клиента о его проблемах и обсуждении с ним этих проблем для раскрытия и мобилизации клиентом внутренних ресурсов и последующего решения социально-психологических проблем.¹ Основная цель психосоциального консультирования, согласно Алёшиной Ю.Е, это оказание психологической помощи, то есть разговор с психологом должен помочь человеку в решении его проблем и налаживании взаимоотношений с окружающими.²

¹ ГОСТ Р 52495-2005. Социальное обслуживание населения. Термины и определения. М.: Стандартинформ, 2006. URL: <http://www.gostedu.ru> (Дата обращения 9.04.2019)

² Минуллина А.Ф. Основы психологического консультирования: методическое пособие. Казань: ТГПИУ, 2007. С. 245

И последнее направление социально – психологической работы – коррекция. По определению Осиповой А.А, коррекция – это система мероприятий, направленных на исправление недостатков психологии или поведения человека с помощью специальных средств психологического воздействия».¹

Основной целью социально-психологической работы с жертвами насилия заключается в уменьшении и ликвидации последствий травматических переживаний. Наиболее эффективными методами и направлениями социально – психологической коррекции считаются: консультирование, арт-терапия, музыкотерапия, когнитивная терапия, гештальт-терапия, психодрама, символдрама.

Основным методом работы является консультирование. В процессе консультирования детей, переживших жестокое обращение и насилие чрезвычайно важно для специалиста установить контакт с ребенком, причем акцент следует сделать на демонстрации заботы о ребенке. Консультирование лучше проводить в игровой или неформально обставленной комнате, нежели в кабинете или классе. Это способствует снятию напряжения, усиливает чувство безопасности и контроля над ситуацией. Считается, что процесс консультирования идет успешнее, если дети могут контролировать дистанцию между собой и взрослым. Вполне естественно, что ребенок, переживший насилие испытывает особый страх при встрече с незнакомым взрослым, при посещении нового места. Иногда он даже не знает, куда и зачем ведут его родители или учителя. Это может вылиться в изначальное недоверие к специалисту и формирование негативных ожиданий.² Дети, пережившие насилие научились не доверять

¹ *Осипова А.А.* Общая психокоррекция: учебное пособие для студентов вузов. М.: ТЦ Сфера, 2002. С. 5

² *Лебедева Т.С.* Профилактика жестокого обращения с детьми в семьях и реабилитационная работа с детьми, пострадавшими от насилия. Ярославль, 2005. С. 7

окружающим, поскольку испытали сильную боль от тех, кого они любили. Это означает, что первичное установление контакта специалиста с ребенком и дальнейшее формирование доверительных отношений будет нескорым и непростым. Основными задачами, стоящими перед специалистом – консультантом в работе с детьми, пережившими насилие, являются:

1. Способствование уменьшению у ребенка чувства стыда, вины, бессилия;
2. Помощь в укреплении чувства собственной значимости;
3. Формирование новых поведенческих паттернов;
4. Организация взаимодействию ребенка с окружающими;
5. Оказание помощи в самоопределении ребенка, восприятия собственного «Я».

Специалисты в области работы с детьми, пережившими насилие, полагают, что общепринятой формулы кризисного вмешательства не существует. Например, при длительном насилии необходима, соответственно, длительная работа, причем не только с ребенком, но и со всей семьей.¹

Следующая форма работы с детьми, пережившими насилие, является арт-терапия.² Арт-терапия делает ситуацию работы с выражением травматического материала безопасной для пострадавшего. Поскольку насилие является сложным предметом для обсуждения, а его жертвы во избежание разглашения обстоятельств совершенного насилия вынуждены молчать, арт-терапевтический подход является для них наиболее приемлемой формой работы со специалистом. Даже не раскрывая психотравмирующего обстоятельства, пострадавший от насилия может благодаря работе с

¹ Злобина О.Ю. Организация помощи семье в ситуации домашнего насилия. Иркутск: Изд. ООО оперативная типография «На Чехова», 2004. С. 70

² Тарабрина Н.В. Практическое руководство по психологии посттравматического стресса. М.: Издательство «Когито-Центр», 2009. С. 57

изобразительными материалами получать разнообразные положительные эффекты. Связь между примененным насилием и агрессивностью отмечается многими специалистами. Так называемая «заместительная» (викарная) травматизация проявляется в склонности жертв насилия самим его совершать в отношении других людей или живых существ. Создавая рисунки деструктивного типа, жертвы насилия пытаются «расправиться» с агрессором, однако сцена насилия не воспроизводится на рисунке буквально, изображение насильника обычно отсутствует. Его место занимают другие персонажи и предметы. Для перенесших насилие детей характерно создание изображения ущербных или неполноценных персонажей (возможно, изображенных карикатурно), а так же таких, которые испытывают страх, страдания, находящиеся в опасной ситуации. Использование фотографий, создание фотоколлажа или ассамбляжа, плаката или иллюстрированной фотографией «книжки» будет также предполагать изобразительную деятельность. Фотографии могут сочетаться с сочинениями историй или «сценариев», что будет связано и с литературным творчеством. Если при создании коллажа используются образы, взятые из полиграфической продукции, то осознанно или неосознанно идентифицируясь с ними, автор переносит на них свои чувства и потребности, что способствует глубокому самораскрытию и выражению актуального для автора психологического материала. Фотоколлаж представляет своего рода «визуальное размышление» автора о жизни, отражает его картину мира, отношение к себе и к другим людям, своему прошлому, настоящему и будущему. Можно попросить автора создать на основе фотоколлажа историю или сказку с участием реальных или фантастических персонажей. Важно предоставить широкий выбор различных образов (разные эмоциональные выражения, разнообразие животных, национальностей и так далее). Ассамбляж могут представлять собой расположенную на определенной плоскости, например, на листе бумаги группу предметов – 37 разнообразных природных (камни, семена, ракушки, цветы, листья и др.) и техногенных объектов. Некоторые из

таких предметов могут являться личными вещами, другие же могут быть найдены на улице или выданы специалистом. Можно использовать и фотографические образы. В некоторых случаях предметы и фотографии могут использоваться в сочетании с графикой, живописью и лепкой. Старшие дети могут рассказать о «жизненном пути», который изображает коллаж. Поскольку насилие является сложным предметом для обсуждения, в частности из-за того, что его жертвы часто подвергаются шантажу во избежание разглашения обстоятельств преступления, арт-терапевтический подход является эффективным средством установления с ребенком диалога, мобилизации его защитно-приспособительных реакций и достижения лечебно-реабилитационных эффектов.

Так же активно применяется музыкальная терапия.¹ Музыкальная терапия — это контролируемое использование музыки в лечении, реабилитации, образовании и воспитании детей и взрослых. В зависимости от мелодии, ее ритмической основы и исполнения музыка может оказывать самые разнообразные эффекты - от индивидуального ощущения внутренней гармонии и духовного очищения до неуправляемого агрессивного поведения больших человеческих масс. Ее можно использовать для влияния на самочувствие человека. Музыкальная терапия - наиболее древняя и естественная форма коррекции эмоциональных состояний, которыми многие люди пользуются, чтобы снять накопленное психическое напряжение, успокоиться, сосредоточиться. Многочисленные методики музыкотерапии предусматривают как целостное и изолированное использование музыки в качестве основного ведущего фактора воздействия, так и дополнение музыкальным сопровождением других коррекционных методов для усиления их воздействия и повышения эффективности. Существует два типа музыкотерапии: музыкальная терапия с использованием инструментов и с

¹ *Зиновьева Н.О.* Психология и психотерапия насилия. Ребенок в кризисной ситуации. Спб.: Речь, 2015. С. 200

использованием музыкальных произведений. Первый вид включает следующие этапы: диагностика; выбор группы инструментов, соответствующих проблеме ребенка; выбор того инструмента из данной группы, который предпочитает сам ребенок; прослушивание музыкальных фрагментов в исполнении каждого из этих инструментов и предложить сделать выбор; определение перечня произведений где солируют инструменты выбранные ребенком; завершающий. Музыкотерапия с использованием музыкальных произведений включает в себя следующие этапы: диагностика; подбор произведения, подбор завершающего произведения. Таким образом, музыкальная терапия в процессе реабилитации детей, переживших насилие, необходима как способ эмоционального воздействия на ребенка с целью нивелирования негативных последствий психотравмирующей ситуации, как способ невербальной коммуникации, а также как один из возможных способов познания мира.¹

Одним из основных направлений оказания помощи является когнитивно – поведенческая терапия.² Когнитивно – поведенческая терапия - один из наиболее широко распространённых подходов в лечении детей и подростков. Этот метод опирается на представление о решающей роли мышления. Он применяется в основном для лечения подростков с посттравматическим стрессовым расстройством, у которых преобладают симптомы депрессии, и в потоке сознания которых доминируют негативные мысли о мире, о себе, о будущем, дети также верят, что эти мысли — правда. Очень часто поток таких мыслей усиливается социальной дезадаптацией

¹ Дягилева А.В. Технологии работы оказания помощи детям, пережившим жестокое обращение: методическое пособие. Челябинск, 2011. С. 90 URL:<http://www.semya-centr.ru/> (Дата обращения 11. 03. 2019)

² Григович И.Н. Синдром жестокого обращения с ребенком. Диагностика. Помощь. Предупреждение. М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2012. С.165

ребенка. В первую очередь чрезвычайно важно установление хорошего контакта с пациентом. В дальнейшем коррекция, как правило, включает аффективное обучение (тренинг умения распознавать свои эмоции и эмоции окружающих), тренинг решения социальных проблем (поведение в конфликтных ситуациях, взаимодействие с окружающими), когнитивное реструктурирование (перестройка негативных мыслей, переключение внимания на позитивные), мышечная релаксация с целью снятия напряжения, тревоги, гнева, тренинг по самоконтролю.

Еще одной из наиболее эффективных форм работы является групповая терапия с детьми.¹ Групповые дискуссии и упражнения помогают детям решить для себя, кому в этом мире они могут доверять, а с кем следует быть осторожными. При этом следует с большой предусмотрительностью использовать групповое психологическое консультирование для детей, переживших сексуальное насилие, поскольку их раны могут быть слишком свежими, чтобы рассказывать о своих чувствах группе. Задачей терапии является не только помощь ребенку в преодолении психологической травмы, но и формирование у него жизненных навыков, соответствующих возрасту. Процесс групповой терапии ориентирован на социализацию ребенка. Он способствует формированию здоровых взаимоотношений детей друг с другом и учит их уважать как свои права, так и права других. Одна из главных целей групповой терапии – помочь ребенку развивать самоконтроль и умение вести себя согласно нормам, принятым в обществе. Помимо этого, участие в групповых занятиях повышает самооценку. Именно в ходе групповой работы специалистам легче всего показать ребенку, что не только он испытывает подобные страхи и сомнения. У детей появляется возможность в спокойной и доброжелательной обстановке разобраться в собственных противоречивых чувствах. Таким образом, именно групповая

¹ Мэнделл Дж. Групповая психотерапевтическая работа с детьми, пережившими сексуальное насилие. М.: Генезис, 1998. С. 115

терапия является оптимальной 38 формой работы с детьми, пережившими насилие и жестокое обращение, поскольку в процессе такой работы у них снижается чувство изолированности, развиваются навыки общения, появляется возможность проанализировать внутренние конфликты и переживания. В групповой работе наиболее часто применяют метод психодрамы. Психодрама представляет собой метод групповой работы, разработанный Я. Морено, в котором для понимания и изменения внутреннего мира личности используется инструмент драматической импровизации. Психодраматические методы позволяют построить пространственно-временной конструкт в операциональной системе «здесь и сейчас». Помещая в систему «здесь и сейчас» свое прошлое, настоящее и будущее, основываясь на личном опыте, дети могут непосредственно взаимодействовать с прошлым и будущим. Таким образом они изменяют свое восприятие той или иной ситуации и делают более осмысленным и гибким свое поведение в различных условиях (в том числе и в семье). Использование психодраматических методов в работе с детьми, пережившими насилие и жестокое обращение, можно разделить на три этапа: восстановление доверия, воспроизведение событий в действии, выстраивание модели поведения.¹

Восстановление доверия - это первый этап любой терапевтической сессии с ребенком или с группой детей, испытывавшими жестокое обращение. При работе с детьми, испытывавшими насилие, этот этап имеет гораздо большее значение. Пострадавший ребенок почти совсем не доверяет взрослым. Именно поэтому ключевой задачей на этом этапе становится создание условий для успешной работы. К ним относятся безопасность и доверительные отношения между ребенком и психотерапевтом.

¹ *Малкина-Пых И.Г.* Справочник практического психолога. Спб.: Сова-Эксмо, 2005. С. 247

Следующий этап – воспроизведение событий в действии. При наличии посттравматических болезненных переживаний человек обычно бессознательно стремится так организовать свою деятельность, чтобы обрести или усилить чувство контроля над ситуацией, в которой он однажды получил болезненную психическую травму, вступил в конфликт или потерпел неудачу. Поэтому потерпевший вновь и вновь повторяет в своей жизни ситуации, воспроизводящие первичное травматическое событие. Алиса Миллер подчеркивает, что повторение — это единственный язык, на котором ребенок, вынужденный молчать о насилии, может попытаться хоть как-то «сказать о том, что с ним происходит». Не случайно дети, которые однажды пережили насилие, нередко становятся его жертвами в будущем в самых различных ситуациях. Психодрама дает человеку возможность активно экспериментировать как с реалистичными, так и с нереалистичными жизненными ролями и выстраивать стратегию своего поведения с разных ролевых позиций и с разными исходами. Поэтому психодрама помогает человеку обрести новые навыки поведения и стать более спонтанным, перестать ригидно воспроизводить травматическую ситуацию. Особенно важно, что такое повторное воспроизведение и переживание травматического события происходит в безопасных условиях при квалифицированной помощи специально подготовленного человека. Эти условия помогают тому, кто пережил ту или иную форму жестокого обращения, избежать повторной травмы.

И последний этап – выстраивание модели поведения. Важнейшим преимуществом психодрамы является возможность для ее участников заглянуть в свое завтра и опробовать разные модели поведения в будущем без страха быть наказанным за совершенные ошибки.

Социально- психологическая работа с детьми, пережившими насилие и жестокое обращение, является важной составляющей комплексного процесса их реабилитации. Многообразие социально - психологических методов, применяемых в работе с детьми, можно объяснить сложностью и важностью

такого явления как насилие, и множеством его видов. Так же, большое количество методов работы с детьми обуславливает серьезность и многообразие последствий и многочисленных негативных факторов, оказывающих свое влияние на ребенка. Поэтому, для работы с детьми, пережившими насилие, в настоящее время так же разрабатываются различные специализированные технологии и программы, которые направлены на работу с различными видами насилия и их последствиями. Стоит отметить, что выбор того или иного метода, или группы методов, в работе, тоже зависит от множества факторов, и должен осуществляться индивидуально, в зависимости от сложившейся ситуации и психологических характеристик конкретного ребенка. Применение уже изученных, и разработка новых методов и технологий работы с такими детьми, позволяет значительно повысить уровень профилактической и коррекционной работы в данном направлении, и возможно, в дальнейшем, избежать ситуаций, связанных с насилием и жестоким обращением с детьми.

ГЛАВА 2. ИССЛЕДОВАНИЕ ОПЫТА СОЦИАЛЬНО- ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ, ПЕРЕЖИВШИМИ НАСИЛИЕ В СЕМЬЕ, НА ПРИМЕРЕ ГБУСОН ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ «СРЦН «ГАРМОНИЯ»»

2.1. Опыт практической деятельности ГБУСОН Оренбургской области «СРЦН «Гармония»» по реализации социально-психологической работы с детьми, подвергшимися насилию в семье

«Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гармония» г. Оренбурга является государственным бюджетным учреждением социального обслуживания населения Оренбургской области, созданным в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным и законами от 10 декабря 1995 года №195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», от 12 января 1996 года №7-ФЗ «О некоммерческих организациях», Законом Оренбургской области от 10 ноября 2006 года №684/124 IV ОЗ «О социальном обслуживании населения Оренбургской области».

Реабилитационный центр «Гармония» это стационарное учреждение, предметом деятельности которого является профилактика безнадзорности и беспризорности, обеспечение временного проживания, социальная помощь и реабилитация несовершеннолетних в возрасте от 3 до 18 лет, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Целью деятельности данного учреждения является социальное обслуживание отдельных категорий несовершеннолетних в соответствии с уставом учреждения, а именно: предоставление временного приюта детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, безнадзорным несовершеннолетним и детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации; деятельность, связанная с перевозкой несовершеннолетних, самовольно ушедших из семей,

находящимся в трудной жизненной ситуации; социально – консультативная

В учреждение принимаются несовершеннолетние в возрасте от 3 до 18 лет, находящиеся в трудной жизненной ситуации, обратившиеся за помощью самостоятельно, по инициативе родителей (или законных представителей), направленные по другим основаниям в соответствии с законодательством Российской Федерации и Оренбургской области.

Для реализации основных видов деятельности социально – реабилитационный центр «Гармония» оказывает следующие виды социальных услуг:

1. Социально-бытовые услуги;
2. Социально – медицинские услуги;
3. Социально – психологические услуги;
4. Социально – педагогические услуги;
5. Социально-экономические услуги;
6. Социально – правовые услуги.

Так же, данное учреждение:

1. Осуществляет круглосуточный прием несовершеннолетних;
2. Обеспечивает временное проживание несовершеннолетних;
3. Оказывает помощь в восстановление социального статуса несовершеннолетних в коллективах сверстников по месту учебы, работы, жительства, содействует возвращению несовершеннолетних в семьи;
4. Оказывает социальную, психологическую и иную помощь несовершеннолетним, их родителям (или законным представителям) в ликвидации трудной жизненной ситуации;
5. Разрабатывает и реализует программы социальной реабилитации несовершеннолетних, направленные на выход из трудной жизненной ситуации;
6. Обеспечивает защиту прав и законных интересов несовершеннолетних;

7. Содействует органам опеки и попечительства в устройстве несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей.

Одной из категорий, являющейся получателем услуг данного социально – реабилитационного центра являются дети, подвергшиеся насилию и жестокому обращению. С несовершеннолетними данной категории в социально – реабилитационном центре осуществляется комплексная работа, направленная на восстановление социального статуса несовершеннолетнего в коллективах сверстников, уменьшение и ликвидация травматических переживаний, преодоление чувства собственной неполноценности, вины и стыда.

Анализ деятельности учреждения по работе с детьми, подвергшимися насилию и жестокому обращению можно провести на основании ежегодного отчета о деятельности учреждения, а так же методических материалов официального сайта центра.

Таблица 1.

Категории несовершеннолетних

Категории детей	2016 год	2017 год	2018 год
Поступило детей всего, из них:	206	274	324
Оставшиеся без попечения родителей или законных представителей	35	73	72
Проживающих в семьях, находящихся в СОП	26	34	22
Самовольно оставившие семью	0	0	6
Самовольно ушедшие из ОУ для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	0	0	0
Ставшие жертвой насилия	9	20	10
Оказавшиеся в иной ТЖС	136	147	119

Исходя из данных таблицы, можно сказать, что категория несовершеннолетних, ставших жертвой насилия, составляет одну из самых малочисленных категорий детей в центре. Но это не означает, что работа в данном направлении является малозначительной или вовсе отсутствует. В

социально – реабилитационном центре «Гармония» ведется большая профилактическая работа, направленная на снижение уровня насилия и жестокого обращения с детьми в семьях, посредством проведения различных тренингов и семинаров. Например, в сентябре 2018 года в центре прошёл бесплатный тренинг детско-родительских отношений семейного клуба «Шаг навстречу». Данный тренинг - совместный проект Службы детского телефона доверия и Областной научной библиотеки им. Крупской. Основной темой тренинга был конфликт с ребенком. Главной целью данного тренинга является перестройка неэффективных стереотипов поведения и общения родителей с детьми, которые мешают их нормальному взаимодействию. По мнению организаторов, данный тренинг является одним из самых эффективных профилактических мер по предотвращению семейного насилия, жестокого обращения в семье. Ведь именно конфликт, и неумение слушать друг друга, является основной причиной агрессии и жестокого обращения между членами семьи. Многие участники тренинга делились мнением о том, что они часто не понимают своих детей, не понимают почему собственные дети их не слышат. В результате проведенного психологами Центра «Гармония» мероприятия, многие родители осознали, что у детей психологические ресурсы для разрешения сложной ситуации очень ограничены, они только учатся разрешать их. Родители же предпочитают опираться на позицию «должен», повторяя фразы «Ведь я же в детстве слушался родителей!», «В детстве я себе такое не позволял».

Тренинг включает в себя 8 занятий с упражнениями разной направленности. Например, упражнение под названием «На какое животное я похож». В данном упражнении родители ассоциируют себя и своих детей с животными. Затем дети озвучивают в соответствии со своими ассоциациями. Родители сравнивают и делают вывод о представлении детей о родителях и детях. Другое упражнение – «психогимнастика» ,в котором С помощью мимики и пантомимики показать, как родители и дети любят друг друга. Упражнение «Весы обязанностей». предполагает составление двух списков:

первый – «Мои обязанности по отношению к ребенку»; второй – «Обязанности ребенка по отношению ко мне». Сопоставление, «взвешивание» этих списков дает повод для обсуждения степени справедливости сложившейся ситуации. Упражнение «Мозговой штурм» делит группу на две команды, каждая из которых должна в течение определенного времени привести как можно больше аргументов в пользу тезиса: «Заботясь о себе, мы заботимся о своей семье».

Автор полагает, что применение данного тренинга, положительно сказывается на взаимоотношениях родителей и их детей, позволяет установить доверительные отношения, развить уверенность в собственных силах и силах ребенка, лучше узнать внутренний мир ребенка, снять эмоционального напряжения, укрепить семейные отношения. По словам психологов, результатом данной программы должно стать становление у участников тренинга такой модели поведения, способствующей расширять и укреплять позитивные контакты родителей и детей, развитие навыков коммуникации и межличностного общения.

Помимо данного тренинга, так же было проведено еще одно, немаловажное мероприятие под названием «Не дай себя в обиду». В ходе данного мероприятия, волонтеры детского телефона доверия, совместно со специалистами центра, провели занятие, на котором познакомили воспитанников со способами помощи и защиты от жестокого обращения среди своих сверстников, а так же познакомились с деятельностью службы Детского телефона доверия с общероссийским номером 8 — 800 — 2000 — 122. Воспитанникам центра был показан фильм о жестокости в подростковой среде, розданы информационные буклеты с рекомендациями о том, как отстаивать свою позицию, закрепили эффективные нормы и правила поведения. Можно сказать, что данное информационно – просветительское мероприятия является важной составляющей комплексного процесса реабилитации и помощи детям. Развитие у детей и родителей знаний о формах, способах и методах помощи, а так же осознание того, что они не

одни, что они не безразличны, даёт уверенность в собственных силах, и возможность обратиться в соответствующие органы. Часто дети, подвергшиеся насилию или жестокому обращению, не рассказывают об этом, так как в них развивается чувство стыда, вины, неуверенности. Использование же анонимного телефона доверия может помочь ребенку преодолеть свой страх, свою неуверенность, и сообщить о своей проблеме специалистам. Так что, можно с уверенностью сказать, что проведение такие мероприятий является важнейшей составляющей процесса оказания помощи несовершеннолетним, а так же их родителям.

Таблица 2.

Форма устройства несовершеннолетних

Устройство детей	2016 год	2017 год	2018 год
Возвращены в родные семьи	154	144	176
Передано под опеку	13	23	37
Направлено в ОУ для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	25	35	32
Направлено в приемные семьи	1	5	0
Другие формы жизнеустройства	6	12	26

Анализируя данные первой и второй таблицы, можно сделать выводы о результатах работы учреждения. Из первой таблицы, по результатам 2018 года видно, что количество детей, подвергшихся насилию, значительно уменьшилось. В 2017 году в центре находилось 20 детей, подвергшихся насилию, а на конец 2018 года – только 10. Так же, по результатам таблицы №2 видно, что растет показатель несовершеннолетних, возвращенных в родные семьи. В 2017 году в родные семьи было возвращено 144 ребенка, а в 2018 – 176. Это говорит о том, что в социально – реабилитационном центре «Гармония» проводится достаточно качественная как профилактическая, так и реабилитационная работа. Так же, данные отчетов позволяют сделать вывод о том, что работа ведется не только непосредственно с детьми, но и с их ближайшим окружением. А такая работа представляется достаточно важным аспектом комплексной реабилитации ребенка, так как наличие

семьи, и близких людей, является важным фактором, влияющим на эффективность процесса реабилитации, и улучшения психологического состояния несовершеннолетнего.

В коррекционной работе специалисты центра применяют, например, такой метод работы как сказкотерапия. Данный метод работы с детьми может применяться как в индивидуальной форме, так и в групповой. Сотрудники центра читают и обсуждают с детьми понравившиеся сказки, тем самым осуществляя работу по снятию психологического напряжения и актуализации негативных переживаний. Так же, активно применяется игровая терапия. В игре ребенок свободно выражает свои чувства — и радость, и печаль, и гнев, то есть в игре происходит освобождение от негативных эмоций, высвобождение чувств. В игре происходит эмоциональное и когнитивное развитие ребенка, развитие мотивационно-потребностной сферы, коммуникативных навыков. В работе с детьми, подвергшимися насилию и жестокому обращению, данный метод позволяет развивать у ребенка в рамках структуры, созданной терапевтом, чувство контроля и доверия, которые были у него разрушены.

Кроме того, в работе с детьми, пережившими насилие в семье, сотрудники центра «Гармония» применяют и один из базовых методов – психологическое консультирование. Для снятия напряжения с ребенка и формирования ощущения большей безопасности процесс консультирования проходит в игровой комнате. Для установления контакта и доверительных отношений, процесс консультирования может начинаться через совместную игровую деятельность. Так же, специалисты могут задавать общие нейтральные вопросы о семье, друзьях, хобби, любимых школьных предметах, любимых игрушках. Старшим же детям объясняются цели встречи с специалистом, для создания рабочей атмосферы и снижению напряженности.

Среди применяемых в учреждении творческих методик можно так же выделить такие как бисероплетение, изонить, арттерапия и компьютерная

графика, музыкальная логоритмика и игровой массаж, заочные экскурсии по русским национальным музеям.

Таким образом, обобщив все вышесказанное, можно сказать, что в ГБУСОН «СРЦН «Гармония»» применяется достаточно обширный комплекс методик и приёмов социально – психологической работы с детьми, который

Подводя итоги, можно отметить, что деятельность ГБУСОН «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гармония», носит комплексный характер, включающей в себя все многообразие видов и форм оказания социальной помощи детям, подвергшимся насилию и жестокому обращению. Методики и мероприятия, применяемые в данном учреждении, направлены на преодоление отчужденности, нейтрализацию аффективного состояния через создание атмосферы принятия, доверия, безопасности, актуализация личностных ресурсов для дальнейшего личностного развития пострадавших несовершеннолетних. Социально – психологическая работа в учреждении носит как профилактический, так и терапевтический характер, что является важным фактором в повышении эффективности оказания помощи нуждающимся.

2.2. Анализ проблем социально – психологической работы с детьми пережившими насилие в семье в ГБУСОН Оренбургской области «СРЦН «Гармония»»

С целью осуществления анализа проблем социально – психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье, мною было проведено исследование на базе Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения Оренбургской области «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гармония» в г. Оренбурге. Для проведения исследования были разработаны и применены следующие методики:

1. Анкетирование экспертов – специалистов отделения социальной реабилитации несовершеннолетних;
2. Кейс- стади.

Анкета была разработана с целью выявления наиболее трудных и проблемных мест в оказании социально – психологической помощи детям, пережившим насилие в семье, а так же изучения специфических особенностей работы с детьми данной категории. В анкетировании приняли участие четыре специалиста – психолога, являющиеся сотрудниками отделения социальной реабилитации несовершеннолетних.

Разработанная анкета содержит в себе открытые и закрытые вопросы, направленные на общее содержание работы специалиста отделения реабилитации, а так же вопросы, с помощью которых планируется выявить специфические особенности социально – психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье, а так же некоторые проблемы и трудности, связанные с реализацией данного вида деятельности. В рамках проведенного анкетирования, мною было опрошено 10 специалистов реабилитационных отделений в возрасте от 24 до 29 лет, со стажем работы от 1.5 до 3 лет.

На вопрос о том, какие основные технологии социально – психологической работы реализуются учреждением в работе с детьми, пережившими насилие в семье, все респонденты однозначно выделили следующие технологии: социально – психологическая диагностика, социально – психологическое консультирование, социально – психологическая профилактика, социально – психологическая коррекция. Результаты ответов на данный вопрос говорят о том, что для наиболее полной и эффективной помощи детям, пережившим насилие в семье, необходимо применять весь спектр технологий и направлений социально – психологической работы. Такая необходимость обуславливается тем, что насилие – это сложное и опасное явление, которое оказывает сильное травмирующее воздействие на организм и личность ребенка, а так же тем, что насилие включает в себя большое количество разнообразных форм и

видов воздействия. Поэтому, применение всего комплекса социально – психологических технологий является оправданным в контексте оказания помощи детям, пережившим насилие в семье, и оказывает положительное влияние на процесс реабилитации воспитанников центра.

Следующий вопрос анкеты был задан с целью изучения методов коррекционной работы с детьми, пережившими насилие в семье. Он звучит следующим образом: «какие основные методики применяются при социально – психологической коррекции?». Согласно ответам специалистов, наиболее эффективными методиками коррекционной работы с детьми, пережившими насилие в семье, являются такие методики как: арт-терапия, музыкотерапия, танцевальная терапия, игровая терапия и др. По словам специалистов, эффективность, и наибольшая частота применения данных методов связана со спецификой работы с детьми, ставшими жертвой насилия. Поскольку насилие является сложным предметом для обсуждения, а его жертвы во избежание разглашения обстоятельств совершенного насилия вынуждены молчать, данные методы являются для них наиболее приемлемой формой работы со специалистом.

На вопрос о наиболее трудных этапах социально – психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье, 6 респондентов выбрали следующие варианты ответа: установление контакта с ребенком и формирование доверительных отношений. Остальные 4 респондента выбрали наиболее трудным этапом работу с ближайшим окружением.

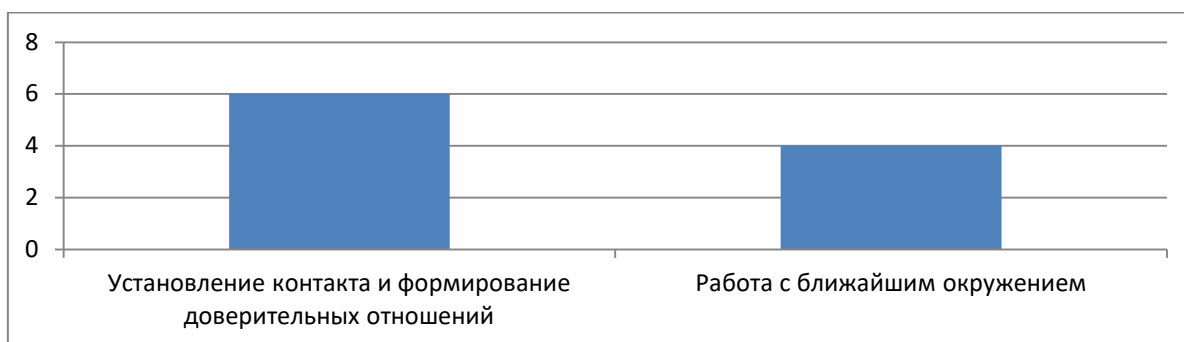


Рисунок 1. Этапы социально – психологической работы

Исходя из результатов ответа на данный вопрос, можно сделать вывод о том, что начальный этап оказания коррекционного воздействия является наиболее трудным и проблемным в работе с детьми, пережившими насилие в семье. Это представляет собой особую проблему, так как установление контакта и формирование доверительных отношений с ребенком является одним из основополагающих и важных этапов коррекционной работы, в огромной степени определяющих успех и эффективность всей дальнейшей работы. К тому же, большая продолжительность установления контакта с ребенком и налаживания рабочей обстановки отрицательно сказываются на сроках начала терапии и устранению травматических последствий насилия у ребенка. Трудности работы с ближайшим окружением, по мнению специалистов, в основном связаны с тем, что это в основном неблагополучные, асоциальные семьи, которые в больше своей массе не реагируют на рекомендации специалистов, и не владеют навыками воспитания детей.

Для общего понимания процесса реабилитации детей, переживших насилие в семье и выявления существующих проблем работы именно с данной категорией несовершеннолетних, специалистам учреждения был задан вопрос, существуют ли какие-либо специфические особенности, отличающих работу с детьми, пережившими насилие в семье, от работы с детьми других категорий. Итоги распределения ответов на данный вопрос показывают, что все 10 респондентов сходятся во мнении о том, что специфические особенности работы с детьми, пережившими насилие в семье конечно же существуют, и к данным особенностям относятся следующие: обязательная анонимность и конфиденциальность, необходимость формирования у ребенка чувства безопасности и доверия. Так же немалое значение в работе имеют пол специалиста, а так же место и обстановка проведения работы с ребенком. К тому же, для того, чтобы оказываемая помощь была наиболее эффективной, специалисту необходима вся информация о пострадавшем, его окружении и семье, в частности о составе

семьи, внутрисемейных отношениях, микроклимате, внешних связях семьи. Исходя из всего вышесказанного, можно сделать вывод о том, что для начала работы непосредственно с ребенком, специалисту необходимо первым делом провести большой подготовительный этап, который, в свою очередь, зависит не только от профессиональных навыков самого специалиста, но так же и от других факторов. К таким факторам можно отнести, например, материально – техническое состояние учреждения, эффективность межведомственного взаимодействия, а так же взаимодействия отделов внутри самого учреждения. Таким образом, исходя из всего этого, можно сделать вывод, что социально – психологическая работа с детьми, пережившими насилие в семье, является сложным и длительным процессом, который сочетает в себе множество общепризнанных принципов и этапов работы, и некоторые специфические особенности, которые требуют от специалиста особых навыков и профессиональных знаний и умений.

Восьмой вопрос анкеты был посвящен частоте проведения коррекционных мероприятий и занятий с детьми, пережившими насилие в семье. Процентное соотношение распределения ответов на данный вопрос показать невозможно из-за того, что по замечаниям специалистов, в каждом конкретном случае работа осуществляется по индивидуальному плану, и количество коррекционных занятий с каждым конкретным ребенком так же определяется индивидуально. Это связано с тем, что у каждого ребенка психотравматические последствия совершенного насилия проявляются по-разному. Они могут носить как явный, так и скрытый характер, проявляться сразу же, или через определенный период времени. Помимо этого, к проблемам оказания стабильной социально – психологической помощи относится то, что в отделениях учреждения находятся одновременно большое количество воспитанников разных возрастов и разных категорий, с каждым из которых необходимо проводить работу, и находить индивидуальный подход. Поэтому, не всегда удается уделить достаточно времени какому то конкретному ребенку, из за чего

социально – психологическая помощь не всегда оказывается в полном объеме. К тому же, в учреждении присутствует распорядок дня, который так же необходимо соблюдать. Обобщая данную информацию, можно сделать вывод, что при оценке качества и анализе проблем оказания социально – психологической помощи, необходимо учитывать множество факторов и условностей, которые могут быть не видны при поверхностном изучении. Именно для этого случая мною были использованы несколько методов исследования при анализе проблем социально – психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье.

Ответы на вопрос №9 лишь подтверждают мнение о том, что социально – психологическая помощь оказывается не всегда в полном объеме. По мнению 8 из 10 опрошенных респондентов, того количества занятий, и того времени, что на них отведено, не всегда достаточно для того, чтобы можно было назвать выполненную работу полностью успешной и эффективной.

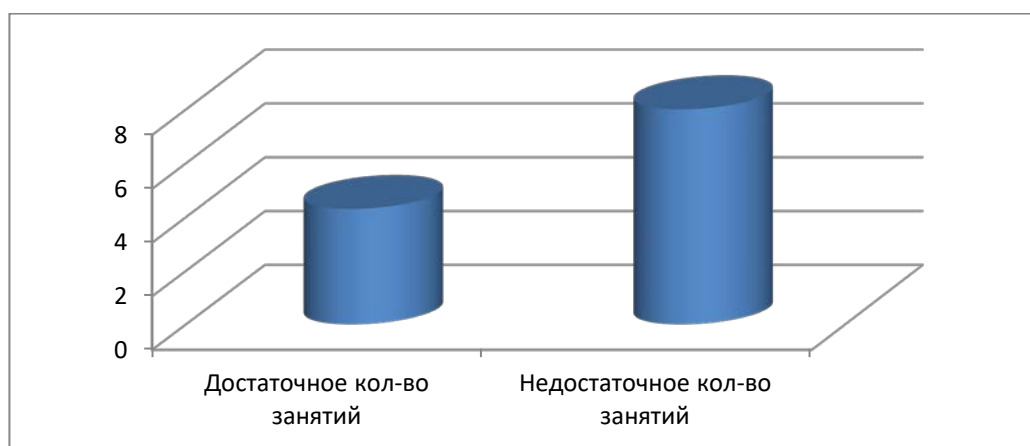


Рисунок 2. Объем проводимых занятий

Распределение ответов на данный вопрос говорит о том что, для повышения качества и результативности оказания помощи детям данной категории, необходимо увеличение численности психологов, педагогов, и специалистов по социальной работе в отделениях учреждения, а так же проведения мероприятий по повышению эффективности межведомственного взаимодействия, для того чтобы процесс реабилитации не прекращался в моменты передачи ребенка в другие учреждения.

Вопросы под номерами 10 и 11 содержат в себе информацию о активности применения учреждением профилактических мероприятий по социально – психологической работе с детьми, пережившими насилие в семье, а так же формах таких мероприятий. Согласно результатам ответов, все 10 опрошенных респондентов считают, что профилактические мероприятия являются важной составляющей всего процесса социально – психологической работы с детьми, жертвами семейного насилия, и применяются учреждением достаточно активно. Так же, по словам специалистов центра, в профилактической работе применяется вся совокупность существующих мероприятий и занятий.

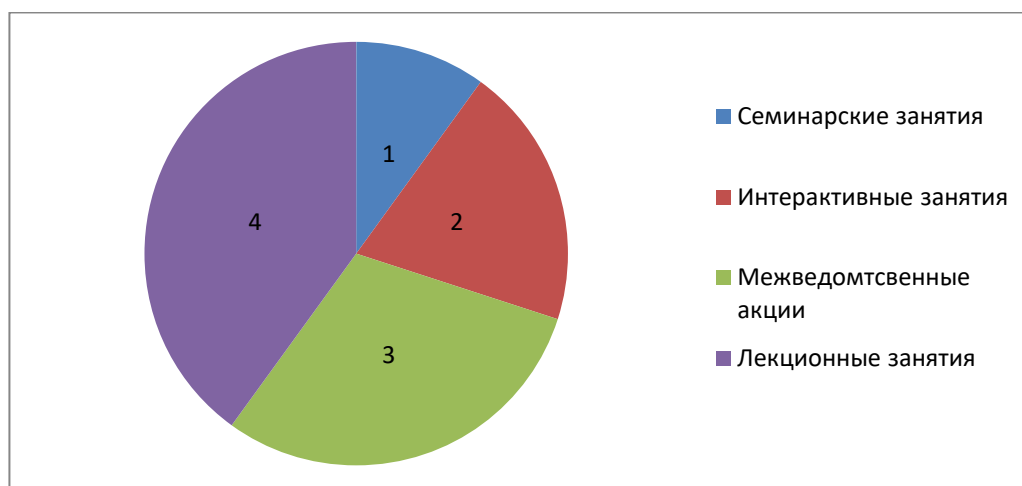


Рисунок 3. Виды профилактических мероприятий

Среди основных форм профилактики в учреждении выделяют следующие: лекционные и семинарские занятия, а так же интерактивные мероприятия, где специалисты центра помогают детям совместно с родителями приобретать навыки уверенного и безопасного поведения, как в простых, так и сложных жизненных ситуациях: противостоять насилию, оскорблениям, шантажу, вербальным и физическим нарушениям границ, различным злоупотреблениям. На таких занятиях дети играют, отгадывают загадки, выполняют задания ведущего, смотрят обучающие фильмы, тем самым улучшая внутрисемейный микроклимат, повышая взаимопонимание между родителями и детьми, таким образом участвуя в разрешении некоторых детско – родительских конфликтов.

Но, как и другие направления работы с детьми, жертвами насилия, профилактическая работа имеет свои проблемы и трудности. Об этом свидетельствуют результаты ответов опрошенных респондентов в вопросе №12. Звучит он таким образом: «Какие трудности вы можете выделить в реализации профилактической работы по решению проблемы насилия над детьми в семье?». Большая часть опрошенных специалистов учреждения (7 ответов) выделяют такую проблему, как сложность взаимодействия с ближайшим окружением ребенка в целях организации профилактической работы. Еще 3 специалиста отмечают проблему межведомственного взаимодействия в организации профилактических мероприятий.



Рисунок 4. Трудности реализации профилактической работы

Согласно статистике, большой процент родителей, и всего ближайшего окружения ребенка, являются лицами, ведущими асоциальный образ жизни, часто находятся в состоянии алкогольного опьянения, редко посещают детей в учреждении, и часто не реагируют на замечания, рекомендации, пожелания сотрудников учреждений социального обслуживания. Соответственно, количество родителей, посещающих профилактические мероприятия, организуемые центром, является совсем небольшим. Следствием всего этого часто становятся повторные акты применения родителями насилия в отношении своих детей, что приводит к полному разрушению внутрисемейных связей, лишению членов семьи родительских прав, и передачу ребенка в детские дома, что определенно негативно сказывается на его психоэмоциональном и физическом состоянии. Так же, часть

опрошенных отмечают, что процесс обсуждения сроков, содержания, и других важных аспектов организации мероприятий по профилактике порой занимает много времени из-за различных бюрократических моментов.

Так как насилие является одной из самых сложных и глобальных проблем, то работа с ней должна носить комплексный многоаспектный характер. Поэтому, для того чтобы узнать, насколько широк спектр направлений социально – психологической помощи детям, ставшим жертвами насилия, мною был задан вопрос о том, какие еще направления деятельности реализуются специалистами центра «Гармония» для оказания помощи детям данной категории. Таким направлениями являются общее развитие психоэмоциональной сферы воспитанников, развитие коммуникативных навыков, развитие познавательных процессов, формирование уважительного отношения к окружающим людям, развитие уверенности в себе, и многие другие. Все эти виды деятельности, бесспорно, оказывают положительное влияние как на непосредственно воспитанника, так и на процесс его реабилитации, тем самым повышая его эффективность и устраняя те травмирующие факторы, что воздействуют на ребенка.

Но, так же можно отметить, что так же присутствуют определённые проблемы в реализации такой деятельности, как формирование благоприятной среды для жизнедеятельности воспитанника. Задав вопрос о том, являются ли условия, созданные в центре благоприятными для проведения эффективной социально – психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье, я получил ответ, говорящий о том, что в этом направлении присутствуют сложности. Так, по мнению 3 опрошенных, основная проблема заключается в том, в реабилитационных отделениях совместно проживают дети разных возрастов, от 6 до 17 лет. Воспитанники старшего возраста часто оказывают на воспитанников младшего возраста негативное влияние. Это осуществляется как в виде опосредованной демонстрации отрицательного поведения, так и целенаправленного

физического или психологического воздействия, что ставит под угрозу процесс реабилитации воспитанника и вредит всей проделанной работе. Постоянное предотвращение таких явлений не представляется возможным ввиду большого количества воспитанников в отделении, а так же ограниченного количества персонала центра. Еще 7 опрошенных видят недостаток организации жизнедеятельности учреждения в отсутствии специальных классов или комнат для обучения, самообразования, выполнения домашнего задания. Выполнение заданных уроков, а так же внеклассное чтение, в помещениях общего пользования признается специалистами неэффективным из-за окружающего шума, большого количества отвлекающих факторов, и в целом нерабочей обстановки.

Последний вопрос анкеты подводит итог анализу проблем социально – психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье, и формирует оценку данной работы. Так, по мнению большинства опрошенных специалистов (9 из 10), объем предоставляемых социально – психологических услуг в центре соответствует норме, но, они так же отмечают, что этот объем можно повысить путем оказания некоторых дополнительных специальных услуг, что конечно же повысит эффективность и результативность процесса реабилитации, а так же снижению процента инцидентов, связанных с семейным насилием. Так, например, можно развивать и популяризировать различные формы дистанционной психологической поддержки и консультирования. К ним можно отнести такие формы как телефон доверия, дистанционное консультирование по web-камере, или дистанционное консультирование по электронной почте, а так же некоторые другие. Данные методы помогут оптимизировать работу по диагностике и профилактике насилия, а так же сократить время на такую работу, которое можно потратить на работу с уже пострадавшим с детьми.

Таким образом, обобщив результаты ответов по всем вопросам анкеты, можно сделать общий вывод: социально – психологическая работа с детьми, пережившими насилие в семье, является сложным и длительным процессом,

реализация которого требует большое количество времени, средств, профессиональных навыков и умений как специалистов, непосредственно работающих с ребенком, так и специалистов смежных направлений, которые так или иначе задействованы в данной работе. Социально – психологическая работа с детьми указанной категории имеет свои специфические особенности и проблемы, решение которых необходимо для того, чтобы повысить её эффективность, тем самым, помогая пострадавшим детям вернуться в нормальное русло жизнедеятельности и продолжить развиваться, становясь полноценным членом общества.

В рамках использования второго метода – метода кейс – стади – мною был осуществлен анализ конкретного случая реабилитации одного из воспитанников центра.

Пострадавшим в данном случае является мальчик десяти лет, который был доставлен в центр из медицинского учреждения со следующими травмами и повреждениями: сотрясение головного мозга, ушиб носа, подкожные гематомы бёдер. Исходя из полученной информации, стало понятно, что отец неоднократно избивал ребенка, находясь в нетрезвом состоянии.

В результате проведенного диагностического исследования было выявлено, что познавательные навыки и общий кругозор находятся в пределах нормы, а эмоциональный фон настроения нестабильный. В поведении ребенка наблюдалась застенчивость, несмелость, впечатлительность, боязливость, отказ от самостоятельного принятия решений, а так же агрессия наступательного характера, которая носила непостоянный характер. Ребенок реагировал агрессивно на воспитателей и сверстников, если что-то шло не так, как он хотел, в конфликтах выступал активной стороной. После проявления агрессивного поведения быстро успокаивался, но через некоторое время начинал сначала.

После проведения диагностического исследования пострадавшего, специалистами учреждения была составлена индивидуальная программа

предоставления социальных услуг и индивидуальная программа психолога – педагогического сопровождения воспитанника.

Методика оказания психолога – педагогической помощи данному ребенку содержит в себе 3 основные системы.

Первая система содержит в себе мероприятия, направленные в первую очередь на устранение психотравмирующих последствий совершенного насилия посредством проведения занятий с психологом и социальным педагогом. С ребенком проводились индивидуальные, а позднее групповые занятия, целью которых было устранить состояния постоянного страха и тревоги, сильного возбуждения, сверхбдительности, недоверия и повышенной агрессивности по отношению к окружающим. Психолог провёл с ребенком беседу, на которой обсуждалась сложившаяся ситуация, а так же заключена договорённость о взаимном уважении и совместной работе над решением проблемы. Так же, психологами применялись такие методы работы как арт-терапия, игровая терапия, развивались коммуникативные навыки ребенка, путём его участия в работе радиопередачи, созданной совместными силами специалистов центра и воспитанников.

Система №2 была направлена на родителей ребенка. Так как на отца ребенка было заведено уголовное дело по факту ненадлежащего исполнения обязанностей по воспитанию детей, сопряженного с жестоким обращением, ребенок был передан матери, с которой и осуществлялась работа. С матерью была проведена консультативная работа по вопросам внутрисемейных отношений, проблемам воспитания ребенка. Так же, ребенок вместе с матерью посещал тренинги, организованные в рамках семейного клуба «Шаг навстречу», на которых обсуждались вопросы воспитания детей, личной ответственности родителей, налаживанию взаимопонимания между родителями и детьми и тд.

Система №3 была направлена на организацию нормальной полноценной жизнедеятельности воспитанника за пределами реабилитационного центра. Для реализации этой системы, специалистами

отделения реабилитации были составлены рекомендации, соблюдение которых стало первостепенной задачей матери и самого ребенка, а так же контролирующих органов. К списку рекомендаций были отнесены следующие рекомендации: создание условий для успешного развития и обучения ребенка согласно возрасту, продолжение работы по развитию познавательных и психоэмоциональных процессов, развитие коммуникативной сферы, формирование уважительного отношения к взрослым и сверстникам.

По завершению процесса реабилитации, специалистами центра была составлена комплексная оценка выполнения индивидуальной программы предоставления социальных услуг. Согласно данной оценке, предоставление социально – психологических и социально – педагогических услуг было выполнено лишь частично, в связи с возвращением ребенка обратно в семью.

Так же был рассмотрен и другой случай. Пострадавшей является девочка 14 лет, которая была изъята из семьи после жалоб соседей на то, что мать девочки ушла в запой. При поступлении ребенка в реабилитационный центр специалистами была проведена первичная диагностика его состояния, но явных психо-эмоциональных нарушений выявлено не было. Наблюдались стеснительность, ранимость, переживания по поводу лишения родительских прав матери. Только спустя 3 месяца, на индивидуальной консультации у психолога, девочка призналась, что присутствовал факт сексуального насилия в отношении девочки со стороны одного из сожителей матери. Девочка ощущала собственную вину, и стеснялась рассказать кому-либо об произошедшем.

Для осуществления процесса реабилитации воспитанника так же была составлена индивидуальная программа предоставления социальных услуг и программа психолого-педагогического сопровождения.

Система №1 была направлена, в первую очередь, на устранение чувства стыда и вины за произошедшее, снижению уровня тревожности и ранимости ребенка. Процесс реабилитации осуществлялся посредством

проведения сначала индивидуальных, а позднее и групповых занятий с ребенком, на которых применялись такие методы как арт-терапия, игровая терапия, консультирование.

Система №2 не была реализована вследствие того, что мать девочки была лишена родительских прав, а сама девочка передана в детский дом.

Система №3 была направлена на организацию нормальной жизнедеятельности ребенка за пределами реабилитационного центра. Для этого специалистами центра были разработаны специальные рекомендации, которые включали в себя необходимость оказания психологической помощи и поддержки в период адаптации ребенка к новым условиям, развитие чувства уверенности в себе, доверия к окружающим сверстникам и взрослым, развитие чувства взрослости.

Таким образом, на конкретных примерах, был рассмотрен процесс оказания социально-психологической помощи ребенку, пострадавшему от насилия в семье. В данной ситуации так же прослеживается проблема отсутствия специальных диагностических методик для выявления насилия и его последствий, а так же нехватки времени на полноценную и всеобъемлющую процедуру реабилитации пострадавшего ребенка, что может негативно сказаться на его дальнейшей жизни. Обобщив все полученные материалы и данные, можно сказать, что процесс реабилитации в целом, и процесс оказания именно социально-психологической помощи в данном учреждении имеет свои проблемы и недостатки, решение которых поможет повысить эффективность реабилитации пострадавших, повысит качество предоставления социальных услуг, что безусловно будет иметь большое значение в общей борьбе с таким явлением как семейное насилие

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проблема насилия и жестокого обращения не теряет своей актуальности, и на данный момент остается в поле зрения исследователей социальных, психологических, правовых и медицинских наук. Необходимость изучения данной проблемы обусловлена тем, что одной из категорий, наиболее подверженной влиянию данной проблемы являются дети.

В выпускной квалификационной работе были изучены и описаны основные подходы к определению понятия и сущности такого явления как насилие, а так же его основные виды и последствия влияния на организм и психику ребенка. Анализ накопленного теоретического опыта по данной проблеме показал, что основные травматические последствия насилия в значительной степени отражаются на психическом состоянии пострадавшего. Таким образом, было принято решение об изучении практического опыта именно социально – психологической работы с детьми, подвергшимися насилию в семье.

Для исследования практического опыта социально – психологической работы с детьми, подвергшимися насилию в семье, было выбрано учреждение, специализирующееся на такой деятельности – Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Оренбургской области «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гармония»» в г. Оренбурге. Основной целью социально-психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье, в данном учреждении является уменьшение и ликвидация последствий травматических переживаний, которая осуществляется посредством социально – психологической работы профилактического и терапевтического характера.

Одной из основных задач данной работы было проанализировать проблемы и особенности социально-психологической работы с детьми, пережившими насилие. С помощью применения практических методов

исследования были выделены такие проблемы как недостаточный уровень межведомственного взаимодействия, нехватка специализированного персонала, организация проживания детей в отделении без учета возрастных и психологических особенностей воспитанников, а так же проблема отсутствия специального диагностического инструментария для выявления насилия и его последствий.

Для решения указанных проблем и повышения эффективности процесса реабилитации можно выделить следующие рекомендации: необходимо разработать и применять в учреждении специальные методики, которые способствовали бы раннему выявлению самого факта насилия, а так же его вида, для оказания эффективной помощи и устранению травматических последствий в зависимости от вида пережитого насилия. Так же необходимо организовать больше отделений, для разделения воспитанников по разным возрастным группам и с учетом личностных особенностей детей.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Алексеева И.А.* Жестокое обращение с ребенком. Причины. Последствия. Помощь. Москва : «Генезис», 2010. 272 с.
2. *Алексеева Л.С.* Жестокое обращение с детьми: его последствия и предотвращение. Москва : Национальный книжный центр, ИФ «Сентябрь», 2016. 160 с.
3. *Акулич А.А.* Основные подходы к изучению семейного насилия над детьми в современной социологии // Известия Уральского федерального университета. Общественные науки. – 2013 №2. С. 95. // URL: <http://elar.urfu.ru>. свободн. загл. с экрана.
4. *Ардашева С.В.* Психолого-педагогические проблемы насилия над детьми : учебно-методическое пособие. Ставрополь. 2003. 21 с.
5. *Абрамов Н.К.* Семья и проблемы «внутрисемейной» жестокости. Агрессия и жестокость. Спб : Питер, 2005. 109 с.
6. *Бернлер Г.* Теория социально-психологической работы. Москва : РУ ВНИИМ, 1992. 346 с.
7. *Волкова Е.Н.* Проблемы изучения распространенности и выявления случаев насилия над детьми // Национальный психологический журнал. – 2008 г. - №1 – с. 47. // URL: <http://npsyj.ru>. свободн. загл. с экрана.
8. *Григович И.Н.* Синдром жестокого обращения с ребенком. Диагностика. Помощь. Предупреждение. Москва : Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2012. 165 с.
9. *Гаямова С.Б.* Личная безопасность подростка : методическое пособие. Москва : ТЦ «Сфера», 2012. 50 с.
10. ГОСТ Р 52495-2005. Социальное обслуживание населения. Термины и определения. Москва: Стандартинформ, 2006. URL: <http://www.gostedu.ru/> свободн. загл. с экрана.

11. *Дягилева А.В.* Технологии работы оказания помощи детям, пережившим жестокое обращение : методическое пособие. Челябинск, 2011. 120 с. // URL: <http://www.semya-centr.ru/>. свободн. загл. с экрана.
12. *Дементьева И.Ф.* Семья в системе стартовых жизненных условий // Социологические исследования. – 2010. №6 – 160 с. URL: <https://elibrary.ru>. свободн. загл. с экрана.
13. *Дубовицкая Т.А.* Проблемы психологической готовности личности к сотрудничеству // Современные проблемы науки и образования. – 2012. №3. URL: <https://www.science-education.ru/> свободн. загл. с экрана.
14. *Ершова Е.Н.* Домашнее насилие: социально – правовой аспект: методическое пособие. Москва. 2013. 195 с.
15. *Зиновьева Н.О.* Психология и психотерапия насилия. Ребенок в кризисной ситуации. Спб : Речь, 2013. 250 с.
16. *Злобина О.Ю.* Организация помощи семье в ситуации домашнего насилия. Иркутск : Изд. ООО оперативная типография «На Чехова», 2004. 70 с.
17. *Зырина А.И.* Предотвращение жестокого обращения с детьми в семье: методическое пособие. Пермь : «Ресурс», 2010. 110 с.
18. *Ильина С.В.* Влияние пережитого в детстве насилия на возникновение личностных расстройств // Вопросы психологии. – 1998. №6. – 80 с.
19. *Ипполитова Е.А.* Социально – психологическая реабилитация женщин и детей, пострадавших от семейного насилия: учебно – методическое пособие. Барнаул. 2012, 40 с.
20. *Исаев Д.Н.* Эмоциональный стресс. Психосоматические и соматопсихические расстройства у детей. Спб : Речь, 2010. 400 с.
21. *Конвенция о правах ребенка* (Одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989). URL: <http://www.consultant.ru/>. свободн. Загл. с экрана.
22. *Копытин А.И.* Арт – терапия жертв насилия: учебное пособие. Москва : «Психотерапия», 2010. 90 с.

23. *Кошелева А.Д.* Психологическое насилие над ребенком в семье, его причины и следствия: научно-методическое пособие. Москва : Гос. НИИ семьи и воспитания, 2013. 195 с.
24. *Круг Э.Г.* Насилие и его влияние на здоровье. Доклад о ситуации в мире. Москва : «Весь мир», 2003. 376 с.
25. *Козер Л.А.* Функции социального конфликта. // Американская социологическая мысль. Москва. 1996, 542 с.
26. *Луковцева З.В.* К вопросу о структуре психологических последствий жестокого обращения с несовершеннолетними // Психология и право. – 2013. №1 – URL: <http://psyjournals.ru>. свободн. загл. с экрана.
27. *Лебединский В.В.* Нарушения психического развития в детском возрасте: учебн. пособие для студ. высш. учеб. заведен. Москва : Издательский центр «Академия», 2013. 150 с.
28. *Лиманская К.А.* Теоретические и методологические основы исследования социальной проблемы жестокого обращения с детьми в семье: Автореф. дисс. ...канд. социол. н. / Санкт-Петербургский гос. университет. Санкт-Петербург, 2005. 22 с.
29. *Минуллина А.Ф.* Основы психологического консультирования: методическое пособие // Казань: ТГГПУ, 2007. 300 с.
30. *Марголина И.А.* Психические нарушения у детей раннего возраста, подвергшихся жестокому обращению // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2012. №5 – 90 с.
31. *Мэнделл Дж. Г.* Групповая психотерапевтическая работа с детьми, пережившими сексуальное насилие. Москва : «Генезис», 2009. 160 с.
32. *Назарова И.Г.* Профилактика насилия и жестокости в отношении детей и подростков: методическое пособие. Ярославль. 2015, 103 с.
33. *Навайтис Г.* Психологическая помощь подросткам. Ярославль. 2005, 190 с.
34. *Осипова А.А.* Общая психокоррекция: учебное пособие для студентов вузов. Москва : ТЦ Сфера, 2002. 45 с.

35. *Парфенова Н.Б.* К типологии поведения несовершеннолетних потерпевших в ситуации психического насилия. СПб : Издательство Санкт-Петербургского университета, – 2011. 56 с.
36. *Синягина Н.Ю.* Психологическая реабилитация детей и подростков, подвергшихся насилию. Москва. 2001, 120 с.
37. *Сафонова Т.Я.* Социальные корни жестокого обращения с детьми в семьях // Актуальные проблемы современного детства. Москва. 2010, 95 с.
38. *Тарабрина Н.В.* Практическое руководство по психологии постравматического стресса. Москва : Издательство «Когито-Центр», 2009. 100 с.
39. *Фурманов И.А.* Психологические последствия насилия над детьми. Минск : Белорусский государственный университет, 2008. 190 с.
40. *Хассен С.* Освобождение от психологического насилия. СПб. 2001, 400 с.
41. *Целуйко В.М.* Психология неблагополучной семьи. Москва : Владос, 2005. 275 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Анкета

Уважаемый респондент!

Просим вас ответить на вопросы анкеты по проблемам социально – психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье.

Ваше мнение очень важно для нас!

Внимательно прочитайте каждый вопрос и выделите те варианты ответа, которые соответствуют Вашему мнению. Опрос анонимный. Ответы будут обрабатываться и анализироваться в обобщенном виде.

1. Ваш возраст:
2. Ваша должность:
3. Какие основные технологии реализуются учреждением в социально – психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье?

4. Какие основные методики применяются при социально – психологической коррекции?

5. В какой форме осуществляется коррекционная работа с детьми, пережившими насилие?

1. *Индивидуальная*
2. *Групповая*

6. Какой из этапов психологической работы с детьми, пережившими насилие, является наиболее трудным?

1. *Установление контакта с ребенком*
2. *Формирование доверительных отношений*
3. *Непосредственно коррекционная работа*
4. *Терапия посттравматического стрессового расстройства*
5. *Работа с ближайшим окружением ребенка*

7. Есть ли какие – либо специфические особенности, отличающие работу с детьми, пережившими насилие, от работы с детьми других категорий?

1. Нет
 2. Да (если да то какие?) _____
-
-
-

8. Как часто в учреждении проводятся коррекционные мероприятия с детьми, пережившими насилие?

1. *Один раз в неделю*
2. *Два раза в неделю*
3. *Три раза в неделю*
4. *Четыре раза в неделю*

9. Достаточно ли, по вашему мнению, проводится необходимых занятий с данной категорией воспитанников?

1. *Да*
2. *Нет*

(укажите

почему) _____

10. Насколько часто учреждением реализуются профилактические мероприятия в социально – психологической работе?

1. *Постоянно*
2. *Иногда*
3. *Не используются*

11. Какие профилактические мероприятия применяются в социально – психологической работе с детьми, пережившими насилие в семье?

1. *Семинарские занятия*
2. *Интерактивные занятия*
3. *Межведомственные профилактические акции*
4. *Лекционные мероприятия*
5. *Другой*

вариант _____

12. Какие трудности вы можете выделить в реализации профилактической работы по решению проблемы насилия над детьми в семье?

13. Какие еще направления деятельности используются специалистами учреждения для оказания социально – психологической помощи детям, пережившим насилие?

1. *Регулирование внутрисемейных отношений*
2. *Формирование благоприятной среды*
3. *Общее развитие эмоциональной сферы*
4. *Развитие коммуникативных навыков*
5. *Другой вариант* _____

14. Как вы считаете, являются ли условия жизнедеятельности, созданные в центре, благоприятными для проведения эффективной социально – психологической работы с детьми, пережившими насилие в семье?

1. Да

2. Нет

3. Существуют определенные проблемы _____
