

Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав
Новосибирской области

Методические рекомендации «Организация межведомственного взаимодействия по факту выявления жестокого обращения с несовершеннолетним и оказания помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения»

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
1. Понятие жестокого обращения с ребенком	4
2. Виды жестокого обращения с ребенком, их признаки и последствия	5
2.1. Физическое насилие	5
2.2. Сексуальное насилие	6
2.3. Психическое насилие	7
2.4. Пренебрежение нуждами детей	8
2.5. Эксплуатация ребенка	9
3. Виды ответственности лиц, допустивших жестокое обращение с ребенком	9
3.1. Административная ответственность	9
3.2. Уголовная ответственность	10
3.3. Гражданско-правовая ответственность	10
4. Цели, задачи и содержание межведомственного взаимодействия по выявлению, учету и оказанию помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения (находящихся в социально-опасном положении).....	10
5. Субъекты межведомственного взаимодействия	11
6. Координация межведомственного взаимодействия	12
7. Оценка эффективности межведомственного взаимодействия	12
8. Действия сотрудников органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в случаях насилия по отношению к детям	13
8.1. Действия сотрудников медицинских учреждений района	13
8.2. Действия сотрудников образовательных учреждений района	15
8.3. Действия сотрудников органа опеки и попечительства	17
8.4. Действия сотрудников учреждений социального обслуживания	18
8.5. Действия сотрудников учреждений органов по делам молодежи.....	19
8.6. Действия сотрудников органов внутренних дел	20
8.7. Действия сотрудников территориальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав	21
9. Справочная информация	23
9.1. Нормативно-правовая основа	23
9.2. Основные понятия	25
9.3. Полезные адреса и телефоны	33
Приложение № 1 Заявление начальнику УВД по факту жестокого обращения	33
Приложение № 2 Схема межведомственного взаимодействия	34
Приложение № 3 Алгоритм работы в случае выявления фактов насилия или жестокого обращения	35
Приложение № 4 Порядок межведомственного взаимодействия	38
Приложение № 5 Служебное сообщение председателю КДНиЗП	41
Приложение № 6 Матрицы определения социального неблагополучия семьи и ребенка	43
Приложение № 7 Примерное распределение степени риска жестокого обращения и пренебрежения нуждами детей	48
Приложение № 8 Факторы и поведенческие признаки, выявляющие уровни риска жестокого обращения в семье	49
Приложение № 9 Список необходимой информации и документов	53

ВВЕДЕНИЕ

Данные методические рекомендации содержат описание этапов оказания помощи, порядок взаимодействия специалистов различных учреждений и ведомств Новосибирской области, систему направлений и информационного обмена с целью оказания комплексной преемственной и оперативной помощи несовершеннолетним, пострадавшим от жестокого обращения, предназначены для работы комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, сотрудников органов внутренних дел, специалистов учреждений образования, социальной защиты, здравоохранения, органов опеки и попечительства муниципальных районов, городских округов (поселений) Новосибирской области и города Новосибирска.

Ребёнок должен быть защищён от всех форм небрежного отношения, жестокости и эксплуатации»

Декларация прав ребёнка – принцип 9 (20 ноября 1959 года)

«Дети, которые с детства испытывали жестокость и пренебрежение со стороны взрослых, через всю свою жизнь пронесут целый набор комплексов и обид и никогда по-настоящему не смогут реализовать свои способности»

Павел Астахов, Уполномоченный при Президенте РФ по правам ребенка

Конвенция о правах ребенка (2 сентября 1990 года), ратифицированная СССР, предусматривает обязательство государства защитить детей от жестокого обращения:

«Статья 19: Защита от злоупотребления и небрежного отношения.

Государство должно защищать ребенка от всех видов насилия, отсутствия заботы со стороны родителей или других лиц, а также помогать ребенку, подвергнутому жестокому обращению со стороны взрослых».

«Статья 37: Государства-участники обеспечивают, чтобы:

а) ни один ребенок не был подвергнут пыткам или другим жестоким, бесчеловечным или унижающим достоинство видам обращения или наказания».

Нарушение прав ребенка проявляется чаще всего в жестоком и безответственном обращении с ним. Во многих странах важность проблемы жестокого обращения с детьми хорошо осознается и государством, и обществом в целом. Об этом свидетельствует наличие системы государственных и негосударственных социальных служб, защищающих права детей, благотворительных организаций, оказывающих помощь семье и детям. Насилие - это одна из основных опасностей для благополучия общества, которая вызывает все большую озабоченность. Дети, безусловно, являются наиболее незащищенной

категорией населения, когда речь идет о насилии и жестоком обращении. Они наиболее уязвимы не только потому, что они не могут защитить себя физически, но и потому, что само их выживание зависит от взрослых, и они сами не способны непосредственно защищать свои собственные права. В связи с этим они часто становятся жертвами различных травм и вреда, наносимого их личности и развитию.

К сожалению, жестокое обращение с детьми имеет место быть в нашем обществе. Это явление можно объяснить тяжелым социально-экономическим положением населения, растущей в связи с этим психической напряженностью, падением моральных норм.

Беда в том, что долгое время эта проблема обходилась молчанием, следствием чего явилось отсутствие системы выявления случаев жестокого обращения с детьми, помощи детям, защиты их прав, профилактики этого явления, то есть всего того, без чего мы оказались беспомощными перед ростом насилия по отношению к детям, невнимания к их интересам.

Результат - в настоящее время дети и подростки все чаще становятся жертвами насилия, как со стороны взрослых, так и со стороны сверстников. Территория школы, семейный круг в ряде случаев перестают быть тем особым пространством, где ребенок может чувствовать себя абсолютно защищенным. Это вызывает необходимость создания системы предупреждения насилия и агрессии в отношении детей и подростков.

Меры по защите детей от любого проявления насилия должны включать: поддержку ребенка и лиц, которые о нем заботятся, предупреждение, выявление, информирование, передачу на рассмотрение, расследование, лечение в связи со случаями жестокого обращения с ребенком, а в случае необходимости – возбуждение судебной процедуры.

В практику социальной работы внедряются новые формы и методы поддержки несовершеннолетних, испытавших насилие и подвергшихся преступным посягательствам.

1. ПОНЯТИЕ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С РЕБЁНКОМ

Международные правовые акты не дают конкретного определения жестокого обращения с ребёнком. Каждое государство должно разработать свои механизмы защиты от жестокости, насилия, эксплуатации.

«Говоря о насилии по отношению к детям, часто употребляют два основных понятия: собственно насилие над детьми (англ. *abuse* – насилие, злоупотребление) и жестокое обращение с детьми (англ. *maltreatment* – плохой, недостаточный уход)», - пишут авторы книги «Защита детей от жестокого обращения».

Понятие «жестокое обращение с ребёнком», действительно, стало активно использоваться в последнее время и в международном, и в российском законодательстве, касающемся защиты прав несовершеннолетних.

Ранее чаще употреблялся более узкий термин «насилие». Например, Законом «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации» в

категорию детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, включены «дети - жертвы насилия».

В словаре-справочнике «Детство», подготовленном сотрудниками Научно – исследовательского института детства Российского детского фонда, жестокое обращение с детьми определяется как «любые умышленные действия или бездействие родителей, воспитателей или других лиц, от которых ребёнок находится в зависимости, наносящие ущерб его физическому или психическому здоровью, нарушающие развитие личности ребёнка, его психическое развитие или социализацию».

Насилие многолико и может проявляться в самых разных формах: от клички и оскорбительного взгляда до убийства. К тому же акт насилия имеет место даже в том случае, когда человек и не осознает этого. Дело в том, что дети и подростки зачастую не могут оценить поведение взрослых, поскольку не имеют достаточного опыта и знаний о своих правах.

В отличие от нашей страны, в законодательстве других стран, например, в США, понятие жестокого обращения с ребенком детализировано:

Жестокое обращение с ребенком – это тяжелое физическое или психическое повреждение, которое не может быть объяснено случайным несчастным случаем, или сексуальная эксплуатация, или тяжелая физическая запущенность ребёнка до 18 лет, если травма, насилие или запущенность были нанесены действиями или упущениями родителей или человеком, ответственным за благополучие ребёнка, или человеком, который живет в том же самом доме, что и ребёнок, или любовником одного из родителей.

2. ВИДЫ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С РЕБЕНКОМ, ИХ ПРИЗНАКИ И ПОСЛЕДСТВИЯ

Среди видов жестокого обращения с ребенком различные исследователи выделяют физическое, сексуальное, психическое насилие, эмоциональное насилие как разновидность психического; пренебрежение основными нуждами ребенка и экономическое насилие как разновидность такого пренебрежения, эксплуатацию ребенка.

2.1. ФИЗИЧЕСКОЕ НАСИЛИЕ

Физическое насилие – нанесение ребёнку физических повреждений, включая телесные наказания. Физическое повреждение может быть самой различной степени тяжести: создать риск смерти или вреда здоровью, вызвать тяжелое постоянное обезображивание, продолжительную потерю или ухудшение функции части тела или органа, вызвать длительную или кратковременную боль.

Влияние физического насилия на ребенка.

1) Поведенческие и психологические индикаторы:

задержка развития, малоподвижность; дети могут становиться агрессивными, тревожными; могут быть необычайно стеснительными, нелюбопытными, избегать сверстников, бояться взрослых и играть только с маленькими детьми, а не с ровесниками; испытывать страх физического контакта,

боязнь идти домой; тревожиться, когда плачут другие дети, тики, сосать пальцы, раскачиваться.

2) Признаки физического насилия над ребенком:

раны и синяки:

разные по времени возникновения;
в разных частях тела (например, на спине и груди одновременно);
непонятного происхождения;
имеют особую форму предмета (например, форму пряжки ремня, ладони, прута);

ожоги:

топография ожогов различна, но чаще они расположены на стопах, кистях, груди, голове. Как правило, это контактные ожоги горячими металлическими предметами и сигаретами. Ожоги от прижигания сигаретами имеют резко очерченные округлые контуры, после заживления остаются слабая пигментация и слегка втянутый центр;

укусы:

следы от человеческого укуса характеризуются ранами, расположенными по контуру зубной арки, имеют эллипсовидную или овоидную формы; отпечатки верхних и нижних резцов прямоугольной, премолярной формы, типично наличие кровоподтеков;

«синдром тряски ребенка»:

возникает, когда взрослый, схватив ребенка за плечи, сильно трясет его, при этом сила воздействия на кровеносный сосуды мозга такова, что могут произойти кровоизлияние в мозг или ушиб мозга; у ребенка наблюдаются кровоизлияния в глаза, тошнота, рвота, потеря сознания, одновременно выявляются сопутствующие признаки физического насилия - синяки на плечах, груди, имеющие отпечатки пальцев.

Заподозрить физическое насилие над ребенком можно, если:

родители поздно обращаются за медицинской помощью или индикатором обращения являются другие люди;
имеются следы травм различной давности;
родители дают противоречивые, путаные объяснения случившемуся;
обвиняют ребенка в нанесении самоповреждений;
не оказывают ребенку поддержки при медицинском осмотре;
отсутствует обеспокоенность за здоровье ребенка или, напротив, демонстрируется преувеличенная забота (псевдолюбовь);
ребенок повторно госпитализируется в стационар с травмами различного характера.

2.2. СЕКСУАЛЬНОЕ НАСИЛИЕ

Сексуальное насилие – использование ребёнка для удовлетворения сексуальных потребностей взрослого или с целью извлечения прибыли (вовлечение детей в занятие проституцией и порнографией), развратные действия

в отношении несовершеннолетних, демонстрация детям порнографической литературы.

Крайней степенью сексуального насилия является изнасилование, однако сексуальное насильственное поведение включает и широкий спектр других действий:

- нежелательные сексуальные комментарии и взгляды;
- словесные оскорбления и скабрзные замечания;
- эксгибиционизм (демонстрация половых органов);
- нежелательные прикосновения и ощупывания частей тела;
- вуайеризм (систематическое подглядывание);
- обман (особенно в отношении детей и подростков) и запугивание, шантаж и принуждение к близости через физический вред или угрозу вреда;
- настойчивое давление и принуждение к проституции;
- сообщение информации, не соответствующей возрасту;
- инцест;
- демонстрация порнографии;
- развратные действия;
- непристойные телефонные звонки;
- принуждение или поощрение ребенка совершать сексуально окрашенные прикосновения к телу взрослого или другого ребенка;
- принуждение ребенка к обнажению;
- вовлечение в оргии и ритуалы, сопровождаемые сексуальными действиями.

Влияние на ребенка:

- ребенок обнаруживает странные (причудливые), слишком сложные или необычные сексуальные познания или действия;
- может приставать к детям, подросткам, взрослым;
- может жаловаться на зуд, воспаление, боль в области гениталий;
- может жаловаться на физическое нездоровье;
- девочка может забеременеть;
- ребенок может заболеть болезнями, передающимися половым путем;
- скрывает свой секрет (сексуальные отношения со взрослым или со сверстником) из-за беспомощности и привыкания, а также угроз со стороны обидчика.

2.3. ПСИХИЧЕСКОЕ НАСИЛИЕ

Психическое насилие – это такое угнетающее воздействие на психику ребенка, которое причиняет ему душевное страдание, держит ребенка в страхе, препятствует его нормальному развитию и выполнению социальных задач.

К проявлениям психического насилия относятся следующие действия: постоянные угрозы, шантаж, клевета, унижение человеческого достоинства ребенка, грубое обращение с ребенком, кроме того различают:

вербальное насилие – словесные оскорбления, брань и ругань в его адрес, использование обидных прозвищ, присвоение кличек;

эмоциональное насилие – воздействие на психику ребенка с целью унижить его значимость в своих глазах и глазах окружающих, постоянная критика ребенка, издевательство над его поступками, высказываниями и чувствами, высмеивание ребенка, игнорирование его чувств или циничное отношение к ним, демонстрация ребенку своего равнодушия, нежелания общаться с ним и уделять ему внимание, манипуляции, создание необоснованных препятствий для общения с другим родителем, родственниками или сверстниками ребенка, применение наказаний, унижающих человеческое достоинство ребенка, отвержение ребенка;

Влияние на ребенка:

задержка в физическом, речевом развитии, задержка роста (у дошкольников и младших школьников);

импульсивность, взрывчатость, вредные привычки (сосание пальцев, вырывание волос), злость;

попытки совершения самоубийства, потеря смысла жизни, цели в жизни (у подростков);

уступчивость, податливость;

ночные кошмары, нарушение сна, страхи темноты, боязнь людей, их гнева; депрессии, печаль, беспомощность, безнадежность, заторможенность.

Таким образом, психическая жестокость порой может принести даже больший вред, нежели физические наказания, повлечь тяжелое повреждение психики, неврозы и соматические расстройства, вызвать у ребенка ощущение ненужности, желание уйти из семьи, образовательного или воспитательного учреждения, породить чувство протеста, которое, в свою очередь, может привести к различным последствиям – от совершения антиобщественных и противоправных действий до самоубийства.

2.4. ПРЕНЕБРЕЖЕНИЕ НУЖДАМИ ДЕТЕЙ

Пренебрежение основными нуждами ребёнка – неудовлетворение родителями или лицами, их заменяющими, естественных для нормального роста и развития ребёнка потребностей в пище, жилье, одежде, заботе, медицинской помощи, образовании.

Влияние на ребенка:

не растет, не набирает подходящего веса или теряет вес;

ребенок брошен, находится без присмотра, не имеет подходящей одежды, жилища;

нет прививок, нуждается в услугах зубного врача, плохая гигиена кожи, запущенное состояние детей (педикулез, дистрофия);

не ходит в школу, прогуливает школу, приходит на занятия слишком рано и уходит из школы слишком поздно;

устает, апатичен, имеет отклонения в поведении.

Результатом подобного пренебрежения может стать тяжелая физическая запущенность – это физическое состояние, вызванное действиями или упущениями взрослого, которые подвергают опасности жизнь ребёнка, его

развитие, ухудшают физические функции. Тяжелая физическая запущенность является результатом отсутствия постоянного наблюдения или недостаточного обеспечения качества жизни, включая медицинский уход. Кроме того, пренебрежение основными нуждами ребенка нередко приводит к нарушениям в интеллектуальной и эмоциональной сферах, отставанию от сверстников и прочим негативным явлениям.

Недостаток заботы о ребенке может быть не предумышленным, а обусловленным болезнью, невежественностью или неопытностью, чрезмерной занятостью родителей, а также следствием стихийных бедствий, социальных потрясений. «Заброшенными» могут быть не только дети, проживающие в семье, но и находящиеся на государственном обеспечении. По социально-психологическим последствиям пренебрежение основными нуждами ребенка близко к понятию жестокого обращения с детьми.

2.5. ЭКСПЛУАТАЦИЯ РЕБЕНКА

Эксплуатация – это присвоение взрослым результатов труда ребенка, использование ребенка для извлечения прибыли (дохода), зачастую незаконными способами.

Эксплуатация может включать в себя:

привлечение несовершеннолетнего родителями или лицами, их заменяющими к выполнению работы, непосильной для несовершеннолетнего, приносящей вред его физическому, психическому или нравственному здоровью с целью извлечения дохода (прибыли) или без таковой;

– получение прибыли и иного дохода за счет привлечения ребенка работодателем к труду в нарушение норм трудового законодательства (установленных норм рабочего времени, применения труда ребенка на запрещенных работах и т.д.);

– вовлечение несовершеннолетнего в совершение преступлений или таких антиобщественных действий, как занятие бродяжничеством или попрошайничеством.

3. ВИДЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЛИЦ, ДОПУСКАЮЩИХ ЖЕСТОКОЕ ОБРАЩЕНИЕ С ДЕТЬМИ

В российском законодательстве существует несколько видов ответственности лиц, допускающих жестокое обращение с ребенком.

А именно:

- административная ответственность;
- уголовная ответственность;
- гражданско-правовая ответственность.

3.1. АДМИНИСТРАТИВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Лица, допустившие пренебрежение основными потребностями ребенка, не исполняющие обязанностей по содержанию и воспитанию несовершеннолетних,

подлежат административной ответственности в соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях (ст. 5.35). Рассмотрение дел по указанной статье относится к компетенции комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав.

3.2. УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Российское уголовное законодательство предусматривает ответственность лиц за все виды физического и сексуального насилия над детьми, а также по ряду статей за психическое насилие и за пренебрежение основными потребностями детей, отсутствие заботы о них.

Примеры: ст. 111 (умышленное причинение тяжкого вреда здоровью); ст. 112 (умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью); ст. 113 (причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью в состоянии аффекта); ст. 115 (умышленное причинение легкого вреда здоровью); ст. 116 (побои); ст. 117 (истязание); ст. 118 (причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности); ст. 131 (изнасилование); ст. 132 (насильственные действия сексуального характера); ст. 133 (понуждение к действиям сексуального характера); ст. 134 (половое сношение и иные действия сексуального характера с лицом, не достигшим шестнадцатилетнего возраста); ст. 135 (развратные действия); ст. 125 (оставление в опасности); ст. 124 (неоказание помощи больному); ст. 156 (неисполнение обязанностей по воспитанию несовершеннолетнего); ст. 157 (злостное уклонение от уплаты средств на содержание детей или нетрудоспособных родителей); ст. 110 (доведение до самоубийства); ст. 119 (угроза убийством или причинением тяжкого вреда здоровью) и другие.

3.3. ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Жестокое обращение с ребенком может послужить основанием для привлечения родителей (лиц, их заменяющих) к ответственности в соответствии с семейным законодательством.

Пример: лишение родительских прав (ст. 69 Семейного кодекса Российской Федерации), ограничение родительских прав (ст. 73 Семейного кодекса Российской Федерации), отобрание ребенка при непосредственной угрозе жизни ребенка или его здоровью (ст. 77 Семейного кодекса Российской Федерации).

Дисциплинарной ответственности могут быть подвергнуты должностные лица, в чьи обязанности входит обеспечение воспитания, содержания, обучения детей, допустившие сокрытие или оставление без внимания фактов жестокого обращения с детьми.

4. ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И СОДЕРЖАНИЕ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ, УЧЕТУ И ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ ДЕТЯМ, ПОСТРАДАВШИМ ОТ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ (НАХОДЯЩИМСЯ В СОЦИАЛЬНО-ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ)

Взаимодействие учреждений образования, социальной защиты, здравоохранения, правоохранительных органов, органов опеки и попечительства, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав в Новосибирской области организуется в соответствии с представленными Методическими рекомендациями.

Цель организации межведомственного взаимодействия – повышение эффективности оказания помощи несовершеннолетним, пострадавшим от жестокого обращения (находящимся в социально-опасном положении).

Задачи организации межведомственного взаимодействия:

1. Повышение оперативности в получении информации о детях, пострадавших от жестокого обращения, с целью своевременного принятия соответствующих мер.

2. Создание объективной системы учета несовершеннолетних, ставших жертвами жестокого обращения, несовершеннолетних находящихся в социально-опасном положении с целью восстановления их нарушенных прав и дальнейшей реабилитационной работы с семьей и ребенком.

3. Получение доступной информации для несовершеннолетних, подвергшихся жестокому обращению, членов их семей, окружения и специалистов о службах и учреждениях, куда можно обратиться за помощью.

4. Разработка общего алгоритма действий специалистов, выявивших детей, пострадавших от жестокого обращения с ними.

5. СУБЪЕКТЫ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Участниками межведомственного взаимодействия по оказанию помощи несовершеннолетним, пострадавшим от жестокого обращения (находящимся в социально-опасном положении) (далее – субъекты межведомственного взаимодействия) являются:

- комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;
- органы опеки и попечительства;
- государственные и муниципальные учреждения образования – школы, детские сады, детские дома, школы-интернаты;
- государственные учреждения социальной защиты населения – центры социальной помощи семье и детям, социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, социальные приюты, комплексные центры социального обслуживания населения;
- органы внутренних дел – районные управления внутренних дел, отделы полиции;
- государственные и муниципальные учреждения здравоохранения;
- Уполномоченный по правам ребенка в Новосибирской области;
- иные органы, организации и учреждения, участвующие в процессе оказания помощи несовершеннолетним, пострадавшим от жестокого обращения.

6. КООРДИНАЦИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО

Координация действий участников межведомственного взаимодействия необходима при решении вопросов в отношении конкретного ребенка и его семьи, а также при решении вопросов улучшения качества помощи несовершеннолетним в целом.

Координация взаимодействия по решению вопросов улучшения качества помощи несовершеннолетним на уровне муниципальных районов, городских округов и поселений Новосибирской области и города Новосибирска осуществляется районными и городскими комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав, направляющими информацию в **комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Новосибирской области** (далее – областная комиссия).

Областная комиссия является постоянно действующим коллегиальным органом системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, осуществляющим координацию деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, защиту их прав в Новосибирской области.

Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав в пределах своей компетенции обеспечивают осуществление мер, предусмотренных законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации, по координации деятельности органов и учреждений субъектов межведомственного взаимодействия. В состав Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав входят представители всех субъектов взаимодействия – члены Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав. Координирующая функция реализуется на заседаниях Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав по инициативе субъекта межведомственного взаимодействия и (или) при установленной коллегиально необходимости. Постановления Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав носят обязательный характер для субъектов межведомственного взаимодействия.

7. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Оценка эффективности на уровне конкретного случая

Оценка эффективности межведомственного взаимодействия по оказанию помощи несовершеннолетнему, пострадавшему от жестокого обращения, находящемуся в социально-опасном положении рассматривается на заседаниях комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Показателями согласованности действий субъектов являются:

- количество ведомств, вовлеченных в индивидуально-профилактическую работу с несовершеннолетним (его семьей);
- результативность выполнения принятого коллегиального решения в отношении несовершеннолетнего и его семьи;

- эффективность индивидуально-профилактической работы с несовершеннолетним (его семьей).

Оценка эффективности на уровне системы оказания помощи

Оценка эффективности межведомственного взаимодействия по решению вопросов улучшения качества помощи несовершеннолетним, пострадавшим от жестокого обращения (находящимся в социально-опасном положении), рассматривается на заседаниях областной комиссии.

Субъекты межведомственного взаимодействия ведут сбор информации от подведомственных учреждений о выявленных несовершеннолетних, пострадавших от жестокого обращения (находящихся в социально-опасном положении), и о фактах информирования субъектов системы профилактики о выявленных несовершеннолетних. Полученную информацию передают в областную комиссию, согласно Приложению № 5. Порядок межведомственного взаимодействия по факту выявления детей, пострадавших от жестокого обращения, представлен в Приложении № 4.

Показателями согласованности действий субъектов являются:

- количество выявленных субъектами межведомственного взаимодействия несовершеннолетних, пострадавших от жестокого обращения (находящихся в социально-опасном положении);
- количество несовершеннолетних и семей, получивших помощь и поддержку в других субъектах межведомственного взаимодействия, в том числе принятых на сопровождение в центры социальной защиты населения, на учет в отделы по делам несовершеннолетних, на контроль в отделы опеки и попечительства;
- количество несовершеннолетних, устроенных в учреждения в связи с жестоким обращением в семье;
- количество несовершеннолетних, возвращенных в семью в связи с устранением условий, представляющих угрозу жизни и здоровью;
- количество семей, снятых с учета в связи с устранением причин и условий жестокого обращения.

Примерное распределение степени риска жестокого обращения с ребенком представлено в Приложении № 6; список необходимой информации и документов – в Приложении № 7.

8. ДЕЙСТВИЯ СОТРУДНИКОВ ОРГАНОВ И УЧРЕЖДЕНИЙ СИСТЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ БЕЗНАДЗОРНОСТИ И ПРАВОНАРУШЕНИЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В СЛУЧАЯХ НАСИЛИЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЕТЯМ

Общий алгоритм работы в случае выявления фактов насилия или жестокого обращения описан в Приложении № 3 к настоящим методическим рекомендациям.

Порядок межведомственного взаимодействия по факту выявления детей, пострадавших от насилия указан в Приложении № 4 к настоящим методическим рекомендациям.

8.1. ДЕЙСТВИЯ СОТРУДНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ РАЙОНА

1. При поступлении (обращении) в учреждение здравоохранения несовершеннолетнего, с признаками жестокого обращения и (или) совершенных в отношении него насильственных действий, в том числе сексуального характера врач, принимающий несовершеннолетнего, обеспечивает:

1) оказание необходимой медицинской помощи, а при состоянии средней и тяжелой степени организует направление несовершеннолетнего на стационарное лечение;

2) незамедлительное информирование о случившемся всех заинтересованных субъектов межведомственного взаимодействия:

- информация об угрозе жизни и здоровью ребенка, о нарушении его прав и законных интересов и уклонении родителей от воспитания детей незамедлительно направляется в орган опеки и попечительства по месту фактического нахождения ребенка;

- информация о жестоком обращении незамедлительно направляется в правоохранительные органы и в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту совершения.

- информация обо всех выявленных семьях, находящихся в социально опасном положении, направляется в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

3) регистрацию несовершеннолетнего в Журнале передачи информации (форма свободная) с указанием Ф.И.О., даты рождения, адреса, причины поступления, а также в отдельной графе делает отметку о передаче информации с указанием исх. №, даты письменного извещения и Ф.И.О. передавшего информацию;

4) сбор анамнеза, с описанием обстоятельств произошедшего, характера нанесенной травмы, предмета, явившегося орудием нанесения травмы, его характеристики и занесение информации в медицинскую карту несовершеннолетнего;

5) оказание необходимой консультативной помощи сотрудникам правоохранительных органов и других субъектов межведомственного взаимодействия, в т.ч. предоставление необходимых медицинских документов. Медицинские документы могут быть выданы по требованию сотрудника правоохранительных органов для направления на судебно-медицинскую экспертизу и проведения предварительных следственных действий.

Информация о выемке медицинских документов фиксируется в журнале (форма свободная).

2. При госпитализации несовершеннолетнего, доставленного должностными лицами субъектов межведомственного взаимодействия, медицинские работники должны получить соответствующие документы (Акт о

доставлении подкинутого или заблудившегося ребенка, Акт об отобрании несовершеннолетнего, Ходатайство о медицинском обследовании несовершеннолетнего для дальнейшего устройства в учреждение).

3. При выявлении признаков жестокого обращения в отношении несовершеннолетнего проживающего в семье, в которой осуществляется медико-социальный патронаж, врач проводит опрос несовершеннолетнего и его окружения и принимает решение:

- если результаты опроса подтверждают факт жестокого обращения, дальнейшее сопровождение осуществляется согласно п. 1 данного раздела.

- если результаты опроса не подтверждают факт жестокого обращения, информация о выявлении несовершеннолетнего, имеющего факторы индивидуального и семейного медико-социального риска и нуждающегося в психолого-социальной помощи и правовой защите, направляется в учреждение социальной защиты населения по месту проживания несовершеннолетнего.

8.2. ДЕЙСТВИЯ СОТРУДНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ РАЙОНА

1. При личном обращении несовершеннолетнего, его родственников или окружения с информацией о факте жестокого обращения (социально-опасном положении) в отношении несовершеннолетнего:

1) Учитель (сотрудник учреждения образования), выявивший факт жестокого обращения с ребенком передает полученную информацию директору учреждения образования (заместителю директора по воспитательной работе).

2) по поручению директора образовательного учреждения, педагог/психолог (социальный педагог) проводит опрос несовершеннолетнего, учитывая информацию, полученную от коллег.

Информация о жестоком обращении фиксируется в Личном деле несовершеннолетнего. Семью учащегося, пострадавшего от жестокого обращения, ставят на внутришкольный контроль.

3) Если несовершеннолетний имеет телесные повреждения и/или срочно нуждается в обследовании, наблюдении и лечении, данная информация фиксируется медицинским работником учреждения в Медицинской карте несовершеннолетнего, который вызывает специалистов службы скорой или неотложной медицинской помощи для получения медицинской помощи и оформления медицинской документации для последующей экспертизы. При отсутствии медицинского работника вызов скорой помощи производит сотрудник учреждения образования, выявивший факт жестокого обращения с ребенком.

4) Если выявлены условия, представляющие непосредственную угрозу для жизни и здоровья несовершеннолетнего или отсутствия родительского попечения, директор учреждения (заместитель директора по воспитательной работе) совместно с педагогом/психологом (социальным педагогом) в течение первых часов после поступления информации связываются со специалистами органов опеки и попечительства, принимают решение о предоставлении экстренной помощи, направленной на обеспечение безопасности.

5) Если несовершеннолетний, пострадавший от жестокого обращения, обучается или содержится в учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, специалисты данного учреждения осуществляют защиту прав и законных интересов несовершеннолетнего, а также участвуют в пределах своей компетенции в индивидуальной профилактической работе с ними.

б) Специалист (социальный педагог/психолог/воспитатель) проводит опрос несовершеннолетнего и его окружения:

- если результаты опроса подтверждают факт жестокого обращения, дальнейшее сопровождение осуществляется согласно п. 1 данного раздела.

- если результаты опроса не подтверждают факт жестокого обращения, специалист направляет информационное письмо в органы опеки и попечительства с описанием признаков жестокого обращения и результатами опроса несовершеннолетнего и его окружения с целью дополнительной проверки.

Содержание межведомственного взаимодействия

1) Директор учреждения незамедлительно информирует по телефону субъекты межведомственного взаимодействия о выявлении несовершеннолетнего, пострадавшего от жестокого обращения, с целью принятия соответствующих мер:

- правоохранительные органы, специалистов органов управления образованием, опеки и попечительства, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав – всегда.

2) Директор учреждения (заместитель по воспитательной работе) незамедлительно информирует органы управления образованием, опеки и попечительства о выявлении условий, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья несовершеннолетнего, с целью принятия мер по обеспечению безопасности несовершеннолетнего. Далее специалисты органов управления образованием, опеки и попечительства действуют согласно законодательства РФ и разделам 8.2. и 8.3. настоящих методических рекомендаций. Если специалисты органов управления образованием, опеки и попечительства не доступны, необходимо связаться с инспектором ПДН. Далее инспектор ПДН действует согласно законодательства РФ и раздела 8.5. настоящих методических рекомендаций.

3) Директор учреждения в течение суток направляет информационное письмо субъектам межведомственного взаимодействия о несовершеннолетнем и его семье, для оказания комплексной помощи:

- органы опеки и попечительства, ПДН УВД, Прокуратуру, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав – всегда;

- учреждения органов по делам молодежи – в случае необходимости организации отдыха, досуга, занятости несовершеннолетнего.

4) Директор образовательного учреждения (заместитель директора) регулярно контактирует со специалистами других субъектов межведомственного взаимодействия, проводящих индивидуально-профилактическую работу с несовершеннолетним и семьей.

5) По запросу сотрудников ПДН директор учреждения образования направляет педагога учреждения для представления интересов несовершеннолетнего во время следственных мероприятий и судебного процесса.

6) Если информация о несовершеннолетнем, пострадавшем от жестокого обращения, была получена от одного из субъектов межведомственного взаимодействия, директор учреждения образования (заместитель директора по воспитательной работе) в срок до 30 календарных дней направляет письмо в данный субъект межведомственного взаимодействия. Письмо должно содержать информацию о результатах проведенной специалистами работы (виды, объем и характер предоставленных услуг семьям и несовершеннолетним), а также предложения по дальнейшему наблюдению за семьей.

7) Если в семье сохраняются условия, представляющие угрозу жизни и здоровью несовершеннолетнего, информация о данной семье направляется в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, с целью принятия дополнительных мер со стороны других субъектов межведомственного взаимодействия.

8) Если специалисты другого субъекта межведомственного взаимодействия не выполняют мероприятия плана индивидуальной профилактической работы, данная информация направляется в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, с целью принятия конкретных мер к должностным лицам, не исполняющим или ненадлежащим образом, исполняющим свои должностные обязанности.

8.3. ДЕЙСТВИЯ СОТРУДНИКОВ ОРГАНА ОПЕКИ И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА.

Действия, предусмотренные статьей 77 Семейного кодекса Российской Федерации:

при получении информации о непосредственной угрозе жизни ребенка или его здоровью, носящей прямой и явный характер, не вызывающей сомнения в возможности наступления негативных последствий в виде смерти, причинения телесных повреждений или иного вреда здоровью ребенка в силу самых разнообразных причин (избиения родителями, от голода из-за непредставления пищи, истязаний и т.п.):

1) незамедлительно выйти на место для обследования условий жизни и воспитания ребенка (при необходимости – с участием сотрудников правоохранительных органов), составить соответствующий акт;

2) вынести по результатам рассмотрения сообщения о наличии такой угрозы акт об отобрании ребенка (постановление главы администрации муниципального образования);

3) исполнить данный акт немедленно (при необходимости – с участием сотрудников правоохранительных органов);

4) незамедлительно уведомить об отобрании ребенка у родителей прокурора, который при наличии соответствующих оснований принимает меры, предусмотренные законом;

5) обеспечить временное устройство ребенка (поместить в приют, социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних, дом ребенка);

б) в течение семи дней после издания акта об отобрании ребенка обратиться с иском в суд о лишении родителей родительских прав или об ограничении их родительских прав

Действия, предусмотренные статьей 69 Семейного кодекса Российской Федерации:

при поступлении информации о жестоком обращении родителей с ребенком:

1) направить сообщение в правоохранительные органы для привлечения к установленной законом ответственности, зафиксировав номер исходящего сообщения (форма – приложение №1), оставив копии в документах по делу производству;

2) направить сообщение в территориальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав района, зафиксировав номер исходящего сообщения (форма – приложение № 5), оставив копии в документах по делу производству;

3) готовить материалы в суд для возбуждения дела о лишении родительских прав;

4) если информация о несовершеннолетнем, пострадавшем от жестокого обращения, была получена от одного из субъектов межведомственного взаимодействия, специалист ООП в срок до 30 календарных дней направляет письмо в данный субъект межведомственного взаимодействия. Письмо должно содержать информацию о результатах проведенной специалистами работы (виды, объем и характер предоставленных услуг семьям и несовершеннолетним или информация о жизнеустройстве ребенка), а также предложения по дальнейшему наблюдению за семьей.

8.4. ДЕЙСТВИЯ СОТРУДНИКОВ УЧРЕЖДЕНИЙ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

1) Специалист учреждения в течение рабочего дня информирует по телефону субъекты межведомственного взаимодействия о выявлении несовершеннолетнего, пострадавшего от жестокого обращения, с целью принятия соответствующих мер:

- правоохранительные органы, органы опеки и попечительства, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту проживания несовершеннолетнего – всегда;

2) Специалист учреждения не позже трех дней направляет информационное письмо за подписью руководителя учреждения субъектам межведомственного взаимодействия о выявлении несовершеннолетнего, пострадавшего от жестокого обращения, и результатах первичной диагностики:

- правоохранительные органы, органы опеки и попечительства, подразделение по делам несовершеннолетних, Прокуратуру, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав – всегда;

- учреждения органов по делам молодежи – в случае необходимости организации отдыха, досуга, занятости несовершеннолетнего;

- учреждения органов образования – в случае самовольного ухода несовершеннолетнего из детских домов, школ-интернатов и других детских учреждений, или прекращения по неуважительным причинам занятий в образовательных учреждениях.

3) Специалист учреждения регулярно контактирует со специалистами других субъектов межведомственного взаимодействия, проводящих индивидуально-профилактическую работу с несовершеннолетним и семьей. В случае необходимости приглашает специалистов к участию в межведомственных консилиумах, либо совместных профилактических мероприятиях.

4) Если информация о несовершеннолетнем, пострадавшем от жестокого обращения, была получена от одного из субъектов межведомственного взаимодействия, специалист учреждения в срок до 30 календарных дней направляет письмо в данный субъект межведомственного взаимодействия. Письмо должно содержать информацию о результатах проведенной специалистами работы (виды, объем и характер предоставленных услуг семьям и несовершеннолетним), а также предложения по дальнейшему наблюдению за семьей. Дополнительная информация предоставляется по запросу субъектов межведомственного взаимодействия.

5) Специалист учреждения направляет субъектам межведомственного взаимодействия, от которых была получена информация о несовершеннолетнем, оставшемся без попечения родителей и/или пострадавшим от жестокого обращения (находящимся в социально-опасном положении), письмо с информацией о снятии несовершеннолетнего и семьи с обслуживания с указанием результатов проделанной работы, предложений по дальнейшему сопровождению и причины снятия:

- выполнение индивидуального плана социального сопровождения;
- достижение несовершеннолетним возраста 18 лет;
- смена места жительства (в этом случае дополнительно необходимо информировать субъекты района, в который переехал жить несовершеннолетний);
- отказ семьи от сотрудничества;
- устройство несовершеннолетнего в учреждение для детей-сирот или детей, оставшихся без попечения родителей.

8.5. ДЕЙСТВИЯ СОТРУДНИКОВ УЧРЕЖДЕНИЙ ОРГАНОВ ПО ДЕЛАМ МОЛОДЕЖИ

1) Специалист учреждения в течение рабочего дня информирует по телефону субъекты межведомственного взаимодействия о выявлении несовершеннолетнего, пострадавшего от жестокого обращения, с целью принятия соответствующих мер:

- правоохранительные органы, органы опеки и попечительства, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту проживания несовершеннолетнего – всегда;

2) Специалист учреждения не позже трех дней направляет информационное письмо за подписью руководителя учреждения субъектам межведомственного взаимодействия о выявлении несовершеннолетнего, пострадавшего от жестокого обращения, и результатах первичной диагностики:

- правоохранительные органы, органы опеки и попечительства, подразделение по делам несовершеннолетних, Прокуратуру, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав – всегда;

- учреждения органов образования – в случае самовольного ухода несовершеннолетнего из детских домов, школ-интернатов и других детских учреждений, или прекращения по неуважительным причинам занятий в образовательных учреждениях.

3) Специалист учреждения регулярно контактирует со специалистами других субъектов межведомственного взаимодействия, проводящих индивидуально-профилактическую работу с несовершеннолетним и семьей. В случае необходимости приглашает специалистов к участию в межведомственных консилиумах, либо совместных профилактических мероприятиях.

4) Если информация о несовершеннолетнем, пострадавшем от жестокого обращения, была получена от одного из субъектов межведомственного взаимодействия, специалист учреждения в срок до 30 календарных дней направляет письмо в данный субъект межведомственного взаимодействия. Письмо должно содержать информацию о результатах проведенной специалистами работы (виды, объем и характер предоставленных услуг семьям и несовершеннолетним), а также предложения по дальнейшему наблюдению за семьей. Дополнительная информация предоставляется по запросу субъектов межведомственного взаимодействия.

8.6. ДЕЙСТВИЯ СОТРУДНИКОВ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

1) Инспектор ПДН в течение рабочего дня информирует по телефону территориальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, орган опеки и попечительства, руководителя учреждения социального обслуживания населения, по месту проживания несовершеннолетнего о выявлении несовершеннолетнего, пострадавшего от жестокого обращения, с целью принятия соответствующих мер.

2) Инспектор ПДН при необходимости привлекает специалистов других субъектов межведомственного взаимодействия для проведения проверки, а также направляет запросы в субъекты межведомственного взаимодействия об имеющейся информации о несовершеннолетнем и членах его семьи и связывается со специалистами, обладающими информацией по этой семье.

3) Не позже трех дней с момента выявления ребенка, пострадавшего от факта жестокого обращения ПДН извещает субъекты межведомственного взаимодействия о выявлении несовершеннолетнего, нуждающегося в помощи государства, и родителей, отрицательно влияющих на детей:

- орган опеки и попечительства муниципального образования, прокуратуру, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав – о семьях с

несовершеннолетними, пострадавшими от жестокого обращения, и родителями, отрицательно влияющими на детей;

- учреждения органов по делам молодежи – в случае необходимости организации отдыха, досуга, занятости несовершеннолетнего;

- учреждения органов образования – в случае самовольного ухода несовершеннолетнего из детских домов, школ-интернатов и других детских учреждений, или прекращения по неуважительным причинам занятий в образовательных учреждениях.

4) Инспектор ПДН регулярно контактирует со специалистами других субъектов межведомственного взаимодействия, проводящих индивидуально-профилактическую работу с несовершеннолетним и семьей. В случае необходимости приглашает специалистов к участию в совместных профилактических мероприятиях, вносит в установленном порядке в соответствующие органы и учреждения предложения о применении к родителям, отрицательно влияющим на детей, мер воздействия, предусмотренных законодательством РФ. Привлекает специалиста по опеке и попечительству для участия в судебных заседаниях при рассмотрении дел о лишении (ограничении) родителей (одного из родителей) несовершеннолетнего родительских прав.

6) Инспектор ПДН оказывает содействие субъектам межведомственного взаимодействия в организации и проведении правовой пропаганды, в том числе по вопросам предупреждения жестокого обращения, а также организует профилактические рейды по линии несовершеннолетних.

7) Если информация о несовершеннолетнем, оставшемся без попечения родителей и/или пострадавшем от жестокого обращения, была получена от одного из субъектов межведомственного взаимодействия, инспектор ПДН в срок до 30 календарных дней направляет письмо в данный субъект межведомственного взаимодействия. Письмо должно содержать информацию о результатах проведенной проверки и профилактической работы, а также предложения по дальнейшему наблюдению за семьей. Дополнительная информация предоставляется по запросу субъектов межведомственного взаимодействия.

8) Если проводимая индивидуальная работа с несовершеннолетним и его семьей не приводит к положительной динамике, информация о семье и проведенной работе направляется в КДН и ЗП с целью дополнительного принятия мер со стороны других субъектов межведомственного взаимодействия.

8.7. ДЕЙСТВИЯ СОТРУДНИКОВ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ КОМИССИИ ПО ДЕЛАМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ И ЗАЩИТЕ ИХ ПРАВ

Комиссия осуществляет меры по координации деятельности субъектов межведомственного взаимодействия по оказанию помощи несовершеннолетним, пострадавшим от жестокого обращения, на территории соответствующего муниципального образования Новосибирской области:

1) Представители всех субъектов межведомственного взаимодействия принимают участие в заседаниях и работе комиссии.

2) Комиссия ежемесячно, до 15 числа месяца, следующего за отчетным, представляет сведения ответственному секретарю комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Новосибирской области:

- о несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей и/или пострадавших от жестокого обращения, и их семьях (выявленных, состоящих на учете, в отношении которых проводится индивидуально-профилактическая работа, снятых с учета);

- о несовершеннолетних, устроенных в учреждения или возвращенных в семью;

- о родителях, лишенных родительских прав, и (или) в отношении которых возбуждено уголовное дело.

Территориальная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав:

1) поступающую информацию от органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних:

фиксирует в документах по делопроизводству;

выявляет и анализирует причины и условия, способствовавшие жесткому обращению с ребенком (выясняет, состояла ли ранее семья на учете, привлекалась ли к административной ответственности, запрашивает необходимую информацию в ведомствах системы профилактики и анализирует ее);

2) организывает профилактическую работу по предупреждению данных явлений;

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

4) Осуществляет контроль за выполнением индивидуального плана (программы) оказания помощи ребенку (семье) (оказанием непосредственной медицинской, психологической, педагогической, юридической и социальной помощи ребенку и его социальному окружению специалистами учреждений социальной защиты населения, здравоохранения, образования и др.);

5) при поступлении информации о жестоком обращении с ребенком от граждан, дает поручение сотрудникам органа опеки и попечительства, учреждений социального обслуживания провести обследование условий жизни и воспитания ребенка;

6) по результатам акта обследования направляет сообщение в правоохранительные органы для привлечения к установленной законом ответственности, зафиксировав номер исходящего сообщения (форма –

приложение №1), оставив копии сообщений и прилагаемых материалов в документах по делопроизводству;

7) при получении административного протокола, составленного на родителей по статье 5.35 КоАП РФ (неисполнение родительских обязанностей), в материалах к которому содержится информация об антисанитарном содержании жилья, несоблюдении элементарных правил гигиены, отсутствии в доме спальных мест, постельных принадлежностей, одежды, пищи и иных предметов, необходимых для обеспечения должного ухода за детьми, о систематическом пьянстве родителей, даже если ранее родители не привлекались к административной ответственности по указанной статье, необходимо направить сообщение в правоохранительные органы для проведения соответствующей проверки и решения вопроса о возбуждении уголовного дела в отношении родителей, жестоко обращающихся с детьми.

9. СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

9.1. НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ ОСНОВА

Международные акты:

- ✓ Декларация прав ребенка Организации Объединенных Наций от 20 ноября 1959 года;
- ✓ Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989) (вступила в силу для СССР 15.09.1990);
- ✓ Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей (1990);
- ✓ Декларация и программа действий ООН «Мир, пригодный для жизни детей» от 10 мая 2002 года.

Российские нормативные правовые акты:

- ✓ Конституция Российской Федерации. Принята Всенародным голосованием 12 декабря 1993 г. (с учётом поправок законов № 6 - ФКЗ и №7 - ФКЗ от 30 декабря 2008 г.).
- ✓ Жилищный кодекс Российской Федерации от 29 декабря 2004 года № 188-ФЗ (в ред. от 13.05.2008г.).
- ✓ Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ.
- ✓ Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18 декабря 2001 года № 174-ФЗ.
- ✓ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13 июня 1996 г. № 63 - ФЗ (с послед. измен. на 17 декабря 2009 г. № 324 – ФЗ).
- ✓ Семейный кодекс Российской Федерации от 29 декабря 1995 года № 223-ФЗ.

- ✓ Гражданский кодекс Российской Федерации: часть первая от 21.10.1994г. № 51-ФЗ, часть вторая от 26.01.1996г.
- ✓ Уголовный Кодекс РФ – ст. ст. 125, 110, 119, 111, 112, 113, 115, 116, 117, 118, 119, 124, 125, 131, 132, 133, 134, 135, 240, 242.1, 127,127.1, 127.2, 130, 150, 151, 156.
- ✓ Федеральный закон от 24.06.1999г. №120-ФЗ (ред. от 03.12.2011) «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
- ✓ Федеральный закон от 24.07.1998г. №124-ФЗ (ред. от 03.12.2011) «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступающими в силу с 01.09.2012);
- ✓ Федеральный закон от 10.12.1995г. №95-ФЗ (ред. от 23.07.2008) «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации»;
- ✓ Федеральный закон от 27.07.2006г. №152-ФЗ (ред. от 25.07.2011) «О персональных данных»;
- ✓ Федеральный закон от 24.04.2008г. №48-ФЗ (ред. от 01.07.2011)«Об опеке и попечительстве»;
- ✓ Федеральный закон от 21.12.1996г. №159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»;
- ✓ Федеральный закон от 08.01.1998г. №3-ФЗ (ред. от 01.03.2012)«О наркотических средствах и психотропных веществах»;
- ✓ Закон Российской Федерации от 10.07.1992г. №3266-1 (ред. от 10.07.2012) «Об образовании»;
- ✓ Закон Российской Федерации от 29 декабря 2010 года №436-ФЗ (ред. от 28.07.2012) «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию»;
- ✓ Национальные стандарты РФ в сфере социального обслуживания населения, в т.ч. ГОСТ 52888-2007 «Социальное обслуживание населения». «Социальные услуги детям»;
- ✓ Указ Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 года №1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года».
- ✓ Указ Президента РФ от 01.06.2012 № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы».

Законы и нормативные правовые акты Новосибирской области:

- Закон Новосибирской области от 12.05.2003 № 111-ОЗ (ред. от 14.06.2012) "О защите прав детей в Новосибирской области" (принят постановлением Новосибирского областного Совета депутатов от 24.04.2003 № 111-ОСД) (с изм. и доп., вступающими в силу с 01.09.2012);
- Закон Новосибирской области от 15.12.2007 № 175-ОЗ «Об опеке попечительстве в Новосибирской области»;

▪ Закон Новосибирской области от 15.12.2007 № 176-ОЗ «О наделении органов местного самоуправления в Новосибирской области отдельными государственными полномочиями Новосибирской области по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству»;

▪ Закон «О наделении органов местного самоуправления в Новосибирской области отдельными государственными полномочиями Новосибирской области по образованию и организации деятельности комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав» принят постановлением Новосибирского областного Совета депутатов от 01.12.2005 № 363-ОСД (в ред. Законов Новосибирской области от 15.12.2007 № 169-ОЗ, от 03.05.2012 № 209-ОЗ, от 04.06.2012 № 214-ОЗ);

▪ Закон Новосибирской области от 14.02.2003 № 99-ОЗ (ред. от 14.06.2012) "Об административных правонарушениях в Новосибирской области" (принят постановлением Новосибирского областного Совета депутатов от 30.01.2003 № 99-ОСД) (с изм. и доп., вступающими в силу с 01.09.2012);

▪ Закон Новосибирской области от 11.12.2005 № 345-ОЗ (ред. от 02.06.2011) "О порядке образования и организации деятельности комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав в Новосибирской области" (принят постановлением Новосибирского областного Совета депутатов от 24.11.2005 № 345-ОСД);

▪ Распоряжение Губернатора Новосибирской области от 12.02.2007 № 47-р "О совершенствовании деятельности по профилактике социального сиротства, беспризорности, безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Новосибирской области";

▪ Постановление Новосибирского областного Совета депутатов от 04.12.2008 № 225 (ред. от 28.01.2010) "Об областной целевой программе "Комплексные меры профилактики наркомании в Новосибирской области на 2009 - 2013 годы»;

▪ Постановление главы администрации (Губернатора) Новосибирской области от 13.01.2005 №3 "О развитии системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Новосибирской области";

▪ Постановление Губернатора Новосибирской области от 09.10.2007 № 387 (ред. от 09.08.2010) «Об утверждении Положения о порядке осуществления социального обслуживания детей-сирот, безнадзорных детей и детей, оставшихся без попечения родителей»;

Для защиты прав детей в Российской Федерации созданы специальные институты:

- Уполномоченный при Президенте Российской Федерации по правам ребенка;
- Уполномоченный по правам ребенка Новосибирской области - советник Губернатора Новосибирской области;
- Органы опеки и попечительства;
- Органы прокуратуры;

- Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (г.Новосибирска и Новосибирской области);
- Отделение по делам несовершеннолетних межмуниципальных отделов полиции;
- Управление Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков РФ по Новосибирской области;
- Другие правозащитные органы и общественные организации;

9.2. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

Безнадзорный – несовершеннолетний, контроль за поведением которого отсутствует вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения обязанностей по его воспитанию, обучению и (или) содержанию со стороны родителей или иных законных представителей либо должностных лиц Республики Мордовия.

Беспризорный – безнадзорный, не имеющий места жительства и (или) места пребывания.

Выявление и учет семейного неблагополучия – комплекс профессиональных действий органов, учреждений и иных организаций по установлению факторов, угрожающих благополучию, здоровью и жизни несовершеннолетнего и обуславливающих необходимость вмешательства с целью нормализации ситуации, устранения причин и условий неблагополучия.

Девиантное поведение – поведение, характеризующееся устойчивым, повторяющимся нарушением социальных норм и правил; поступки, действия человека, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам и правилам.

Дезадаптация социальная – следствие деформации процесса социализации ребенка, проявляющееся в его рассогласованности с традициями, нормами, правилами, законами, принятыми в обществе; в отклоняющемся поведении, искажении личностных структур (идеалов, установок, ценностей); в разрыве социальных связей и отношений со значимыми для ребенка людьми; в ограничении способности выполнять социальные функции; в сужении круга или ослаблении интенсивности ведущих видов деятельности, необходимых для социализации детей, - игры, познания, труда, общения.

Дети, нуждающиеся в помощи государства, – дети, еще не лишившиеся родительского попечения, находящиеся в обстановке, представляющей действиями или бездействием родителей (иных законных представителей) угрозу их жизни или здоровью либо препятствующей их нормальному воспитанию и развитию.

Детский телефон доверия - служба экстренной психологической помощи по телефону детям и подросткам, переживающим трудную жизненную ситуацию, а также взрослым (родители, заменяющие их лица, специалисты, работающие с детьми и в сфере родительско – детских отношений).

Жестокое обращение с ребенком – это все формы физического и (или) эмоционального плохого обращения, сексуальное насилие, отсутствие заботы, пренебрежение, торговля или другие формы эксплуатации, способные привести или приводящие к фактическому ущербу для здоровья ребенка, его выживания, развития или достоинства в контексте отношений ответственности, доверия или власти.

Жестокое обращение с детьми – нанесение физического, психологического, эмоционального ущерба ребенку путем умышленного действия, а также пренебрежение родителями, воспитателями, другими лицами обязанностями по отношению к нему, наносящее вред его физическому и психическому развитию.

Индивидуальная профилактическая работа – деятельность по своевременному выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, а также по их социально-педагогической реабилитации и (или) предупреждению совершения ими правонарушений и антиобщественных действий.

Насилие – умышленное применение индивидом или социальной группой различных форм принуждения в отношении, например, ребенка, ущемляющее его конституционные права и свободы как гражданина, наносящее ущерб или содержащее угрозу его физическому, психическому состоянию и развитию. Насилие может иметь формы физического, сексуального, психического воздействия и принуждения с целью унижения, вымогательства, удовлетворения сексуальных потребностей, подчинения своей воле, присвоения тех или иных прав.

Несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении – лицо в возрасте до восемнадцати лет, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушения или антиобщественные действия.

Несовершеннолетние, оставшиеся без попечения родителей, – несовершеннолетние, у которых умерли оба или единственный родитель, которые остались без попечения единственного или обоих родителей вследствие лишения родительских прав, ограничения в родительских правах, признания родителей недееспособными, безвестно отсутствующими, объявления их умершими, нахождения родителей в розыске, болезни родителей, препятствующей выполнению родительских обязанностей, нахождения родителей в местах содержания под стражей, отбывания наказания в виде лишения свободы в исправительных учреждениях, ограничения свободы, ареста, оставления их родителями в организациях здравоохранения, социальной защиты населения и других, а также вследствие подкидывания или при отказе родителей от воспитания детей и в иных случаях признания несовершеннолетнего оставшимся без попечения родителей в установленном законом порядке.

Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних – система социальных, правовых, педагогических и иных мер, направленных на

выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности, правонарушениям и антиобщественным действиям несовершеннолетних, осуществляемых в совокупности с индивидуальной профилактической работой с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении.

Работа со случаем – индивидуальное комплексное (медико-юридически-социально-психолого-педагогическое) сопровождение ребенка (и/или семьи), применяемое при защите ребенка от жестокого обращения и пренебрежения его нуждами, представляющее собой метод координации всего комплекса мер и мероприятий помощи ребенку, разработанной специалистами различных ведомств и профессиональных служб, направленных на достижение наилучших интересов ребенка.

Реабилитационный план (программа) – комплекс индивидуальных специфических мер, способствующих улучшению качества жизни человека (семьи), находящегося в социально опасном положении или в трудной жизненной ситуации, содержащий оценку потребностей и возможностей социально-психологической ситуации данного человека (клиента), порядок действий и/или мероприятий по решению актуальных проблем клиента, их частота и продолжительность, а также способы (методы) контроля их исполнения и оценка качества.

Реабилитационный потенциал (женщины, семьи, ребенка и т.д.) – обобщенный показатель сохранившихся (неповрежденных) и скрытых ресурсов человека, оказавшегося в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, и его ближайшего социального окружения; совокупность биологических и психофизиологических характеристик человека, а также социально-средовых факторов, позволяющих при создании определенных условий в той или иной степени восстановить или компенсировать нарушение сферы жизнедеятельности, реализовать потенциальные способности, интегрироваться в общество.

Семья, находящаяся в социально опасном положении – семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними.

Социальная инфраструктура для детей – система объектов (зданий, сооружений, строений), необходимых для жизнеобеспечения детей, а также организаций независимо от организационно-правовой формы и форм собственности, которые оказывают социальные услуги населению, в том числе детям, и деятельность которых осуществляется в целях обеспечения полноценной жизни, охраны здоровья, образования, воспитания, развития детей, удовлетворения их общественных потребностей.

Социальное сиротство – социальное явление, обусловленное наличием в обществе детей, оставшихся без попечения родителей.

Супервизия – это профессиональное консультирование психологов, специалистов по социальной работе, социальных педагогов и др. специалистов, вовлеченных в работу по защите детей, анализ как целесообразности и качества использования практических подходов и методов работы с ребенком и его социальным окружением, так и отношений, возникающих между клиентом и специалистом, может рассматриваться в качестве одного из методов теоретического и практического повышения квалификации специалистов в помощи и защите детей.

Трудная жизненная ситуация – ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определённого места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное), которую он не может преодолеть самостоятельно.

Экстренная психологическая помощь – скорая психологическая помощь (консультирование), оказываемая людям (несовершеннолетнему, семье, родителю), переживающим острое состояние психологического кризиса, как правило, без личного общения консультанта-психолога и его клиента, а на расстоянии, например, по телефону, интернету и т.д. При необходимости дальнейшей помощи клиенту экстренная психологическая помощь может обеспечивать его связи и взаимодействия со специализированными (психологическими, социальными, медицинскими и др.) организациями и учреждениями.

9.3. ПОЛЕЗНЫЕ АДРЕСА И ТЕЛЕФОНЫ

Телефон доверия

С ноября 2010 года в Новосибирской области работает Единый общероссийский номер детского телефона доверия. По номеру **8-800-2000-122** дети могут позвонить и анонимно сообщить о фактах жестокого обращения с ними, *а также получить консультацию специалистов.*

«Особенностью данного телефона является то, что он связан со всеми подключенными к нему регионами России. Это значит, что если телефонный номер занят, звонок ребенка автоматически переводится на специалиста из другого региона, который сможет оказать аналогичную помощь. Психологи в ходе общения с ребенком постараются помочь советом, что ему стоит предпринять в ситуации» (по информации пресс-службы правительства Новосибирской области).

Телефоны, должностные лица ОГУЗ «Новосибирский областной детский клинический психоневрологический диспансер» (ОГУЗ "НОДКПНД")

Главный врач ОГУЗ "НОДКПНД" - Макашева Валентина Анатольевна, кандидат медицинских наук.

Адрес: Новосибирск ул. Гоголя, 24 (383) 224-85-13 <http://www.nodkpnd.ru>

Телефон доверия ОГУЗ "НОДКПНД" **218-70-35**

На «телефоне доверия» работают врач психиатр детский, врач психотерапевт, медицинские психологи по утвержденному расписанию.

Обращение пациента на «телефон доверия» является строго конфиденциальным.

В процессе консультирования обратившийся за помощью к специалисту получает:

1) рекомендации по дальнейшему плану действий выхода из возникшей трудной жизненной ситуации;

2) практические советы по вопросам и проблемам межличностных взаимоотношений в семье, школе и т.д., инструкции действий по изменению поведения и улучшению качества обучения ребенка.

Режим работы «Телефона доверия»: Ежедневно с 08-00 до 20-00, кроме субботы и воскресенья. Номер: 218-70-35

	Наименование	Адрес, тел.	ФИО руководителя
Перечь учреждений социального обслуживания, которые занимаются профилактикой безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних			
1	Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Новосибирской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Снегири»	(383) 274-05-17 ф 630129, г. Новосибирск, ул. Курчатова, 3/1, snegirikadry@bk.ru	Чижиков Игорь Николаевич,
2	Государственное бюджетное учреждение Новосибирской области «Областной Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей»	(383) 342-65-90, 215-38-53 ф 630119, г. Новосибирск, ул. Зорге, 127 а, ocpd@online.nsk.su	Эллерт Виктор Викторович
3	Государственное бюджетное учреждение Новосибирской области «Областной центр социальной помощи семье и детям «Радуга»	(383) 271-99-39 ф 630039, г. Новосибирск, ул. Невского, 39, ogy- raduga@mail.ru	Кострыкина Татьяна Анатольевна
4	Государственное бюджетное учреждение Новосибирской области "Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних" г. Татарск	(383) 64-214-16 ф 632122, НСО, Татарский район, г. Татарск, ул. Татарская, 7, priyt23@sznsk.ru	Бугай Оксана Павловна
5	Государственное бюджетное учреждение Новосибирской области «Областной центр социальной помощи семье и детям «Морской залив»	(383) 240-87-72, 240-87-75, 240-87-73 630555, НСО, Новосибирский район, с. Ленинское, ул. Морская, 1а, Morskoi- zaliv@yandex.ru	Целиков Евгений Сергеевич
6	Государственное бюджетное учреждение Новосибирской	(383) 243-06-00 630123, г. Новосибирск, ул.	Жуков Сергей Витальевич

	области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Парус»	Аэропорт, 12а	
7	Государственное бюджетное учреждение Новосибирской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Виктория»	(383) 218-74-49 630007, г. Новосибирск, ул. Фабричная, 6а, e-mail center-viktoria@yandex.ru	Ежова Лариса Александровна
8	МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Здвинского района»	632461, НСО, Здвинский район, с. Цветники, ул. Коммунальная, 5 8-383-63-31-18 priutzdvinsk@mail.ru	Тартыньских Светлана Захаровна
9	МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Коченевского района Новосибирской области»	632640, НСО, Коченевский район, р.п. Коченево, ул. Промышленная, 14 8-383-51-23-814 kson_koch@mail.ru	Фомина Елена Михайловна
10	МКУ Краснозерского района «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» Новосибирской области	632902, НСО, Краснозерский район, р.п. Краснозерское, ул. Комсомольская, д. 37 8-383-57-42-535 ogu-priyut@mail.ru	Подчасова Елена Анатольевна
11	МБУ Тогучинского района «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» Новосибирской области	633454, НСО, Тогучинский район, г. Тогучин, ул. Дзержинского, д. 87а 8-383-40-20-324 toguchin@sznsk.ru	Костикова Татьяна Васильевна
12	МБУ «Социальный приют для детей и подростков «Незабудка» Черепановского района Новосибирской области»	633525, НСО, Черепановский район, г. Черепаново, ул. Республиканская, д. 39, 8-383-45-24-514 dety-Cher@mail.ru	Попова Наталья Ивановна
13	МБУ «Территориальный центр социальной помощи семье и детям «Юнона» г. Бердска	633010, НСО, г. Бердск, ул. К.Маркса, 27 8-383-41-20-880 unona@berdsk.ru	Качан Татьяна Алексеевна
14	МБУ «Городской центр помощи семье и детям «Заря»	341-95-44 630071, г. Новосибирск, ул. Забалуева, 49	Иванова Любовь Степановна
Учреждения здравоохранения			
1	ГБУЗ НСО «Новосибирский областной детский психоневрологический диспансер»	630091 Новосибирск ул. Гоголя 24 nodkpnd@mail.ru (383) 224-85-13 (383) 224-85-13	Макашева Валентина Анатольевна
Учреждения УМВД, ФБУ			
1	Центр временного содержания	Новосибирская обл.,	Курилас Лариса

	несовершеннолетних правонарушителей (ГУП ЦВСНП ГУВД по НСО)	630051, г. Новосибирск, ул. Юргинская 1-я, д. 37а, эт. 1 7 (383) 279-13-81 — дежурный +7 (383) 279-10-41 — начальник +7 (383) 279-18-36 — замес начальника	Аркадьевна
2	ФБУ Новосибирская воспитательная колония	Новосибирская обл., г. Новосибирск, Гусинобродский тракт. 7(383) 261-80-18, +7(383) 261-84-18, +7(383) 261-84-15.	Усольцев Сергей Анатольевич
Образовательные учреждения, оказывающие психолого-педагогическую помощь несовершеннолетним			
1.	Государственное бюджетное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, Новосибирской области «Областной центр диагностики и консультирования»	630075, г. Новосибирск, ул. Народная,10 (383) 276-40-96 ocdk54@mail.ru	Чепель Татьяна Леонидовна

Приложение № 1

Начальнику УВД (по месту жительства)

Ф.И.О.

ЗАЯВЛЕНИЕ

« __ » _____ 200__ года в ____ часов _____ минут были обнаружены (указать кем) признаки жестокого обращения с несовершеннолетним (указать несовершеннолетнего, в отношении которого было допущено жестокое обращение, его место жительства, место учебы), в отношении которого неустановленными лицами (либо указать конкретных лиц, если они известны потерпевшему) были совершены (указать совершенные действия). Признаками, дающими основания подозревать жестокое обращение, являются (указать конкретные признаки).

Прошу рассмотреть вопрос о привлечении к установленной законом ответственности.

« __ » _____ 20__ года

(должность руководителя)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Схема межведомственного взаимодействия



Алгоритм работы в случае выявления фактов насилия или жестокого обращения

Алгоритм работы в случае выявления фактов насилия или жестокого обращения включает следующие элементы: выявление и сообщение о случае, регистрация сообщения, выезд на место выявления, помещение ребенка в безопасную обстановку, расследование случая, определение системы мер помощи, оказание помощи, сопровождение ребенка и его семьи.

№ п/п	Этапы	Действия
1.	Выявление и сообщение о случае	<p>любой гражданин (специалист учреждения, родители, соседи или общественность) должен сообщить о подозрении или случае насилия над ребенком. О случае насилия может сообщить и сам ребенок, если насилие совершается по отношению к нему или другим детям. Сообщение может передаваться по телефону, почте или непосредственно оформляться в ситуации очного заявления.</p> <p>Сообщение должно быть принято любым органом или учреждением системы профилактики правонарушений несовершеннолетних.</p> <p>С целью организации оперативного сбора информации, органами местного самоуправления создается телефон доверия или определяются телефоны приема информации. Номера телефонов доводятся до населения через СМИ, учреждения образования, социальной защиты, здравоохранения, культуры и спорта.</p>
2.	Регистрация сообщения	<p>Регистрация сообщения осуществляется в журнале регистрации сообщений (при поступлении информации по телефону), журнале регистрации обращений граждан (при личном заявлении, обращении посредством сети Интернет).</p>
3.	Выезд на место выявления	<p>Реагирование и вмешательство в ситуацию специалистов зависит от степени опасности и характера случая насилия.</p> <p>В общем виде различают случаи экстренного, неотложного реагирования, когда существует угроза жизни или здоровью ребенка, и случаи в отсутствие такой угрозы.</p> <p>Если случай насилия тяжелый и есть угроза жизни</p>

		<p>или здоровью ребенка, экстренное реагирование на сообщение о насилии осуществляется НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО, в остальных случаях - в течение 24 часов. В течение этого времени необходимо провести весь комплекс мер, и в первую очередь изолировать жертву от насильника.</p> <p>Осуществляют выезд на место выявления случая жестокого обращения или насилия для оценки ситуации</p>
4.	<p>Помещение ребенка в безопасную среду</p>	<p>Отобрание ребенка из семьи/учреждения осуществляется органами, наделенными полномочиями, в соответствии с законодательством Российской Федерации и Новосибирской области.</p> <p>Изолирование ребенка из опасной ситуации возможно через помещение его в социальное учреждение (приют или реабилитационный центр), учреждение здравоохранения или устройство в семье граждан в форме предварительной опеки (попечительства). Если ребенок находится в остром кризисе и нуждается в медицинской помощи, его помещают в медицинский стационар с целью восстановления физического здоровья. Если ребенок физически не пострадал, но нуждается в психолого-педагогической помощи, его помещают в учреждение социальной защиты, в этом случае помощь направлена на восстановление психологического здоровья и социальную реабилитацию</p>
5.	<p>Расследование случая</p>	<p>Процедура расследования предполагает безотлагательное медицинское и психологическое освидетельствование ребенка в условиях медицинского или социального учреждения. Факт насилия устанавливает специалист (следователь, инспектор по делам несовершеннолетних, медицинский работник, психолог или социальный педагог), который взаимодействует с ребенком, на основании прямых (следы физических травм и повреждений) или косвенных (неадекватные поведенческие и эмоциональные реакции) признаков. Обязательным компонентом расследования выступает опрос ребенка, наименее травматично проходящий в форме интервью. Для оценки ситуации используются "протоколы безопасности". Оценка безопасности обычно содержит четыре части:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - оценку неотложности реагирования, которая определяет, как быстро (экстренно/неэкстренно) специалисты должны отреагировать на сообщение о насилии над ребенком; - оценку безопасности, которая определяет степень угрозы для жизни и здоровья ребенка и последовательность необходимых мер для защиты ребенка; - оценку риска вероятности возможного повторного насилия над ребенком (или другими детьми, которые живут вместе с пострадавшим ребенком) в будущем; - оценку ресурсов ребенка, его семьи и социального окружения, а также дефицитов и ограничений. <p>Оценка безопасности должна быть завершена в течение первого личного контакта специалистов с ребенком и/или его семьей.</p> <p>При необходимости сотрудники органов внутренних дел назначают судебно-медицинскую экспертизу.</p>
6.	Определение системы мер помощи ребенку и его семье	В зависимости от типа случая, особенностей пострадавшего ребенка, его семьи и социального окружения, в течение суток с момента получения информации собирается внеочередное заседание КДНиЗП, на котором коллегиально принимается решение о стратегиях вмешательства и вырабатывается согласованный индивидуальный план (программа) индивидуальной работы по оказанию помощи ребенку с указанием конкретных поручений органам и учреждениям системы профилактики с конкретными сроками исполнения.
7.	Оказание помощи ребенку (его семье)	На основании индивидуального плана (программы) оказания помощи ребенку (семье) непосредственная медицинская, психологическая, педагогическая, юридическая и социальная помощь ребенку и его социальному окружению оказывается специалистами учреждений социальной защиты населения, здравоохранения, образования и др.
8.	Сопровождение (патронаж) ребенка и его семьи	В зависимости от случая специалистами органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних обеспечивается сопровождение ребенка и семьи (ее патронаж). Патронаж, как правило, осуществляют сотрудники учреждений социальной защиты населения

Порядок межведомственного взаимодействия по факту выявления детей, пострадавших от жестокого обращения

№	Субъекты профилактики	Действия	Сроки
1.	Все органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних	<p><u>Направляют сообщение</u> (информацию) о выявленном факте насилия по отношению к несовершеннолетнему в <u>УВД и Прокуратуру</u> для дальнейшего разбирательства по существу и принятия мер</p> <p>Направляют информацию в территориальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав для осуществления контроля за обеспечением прав ребенка.</p> <p>Обеспечивают доступность информации о местах, куда можно обратиться за помощью в случае совершения насилия.</p>	<p>незамедлительно</p> <p>течение суток</p>
2.	Органы внутренних дел	<p>Принимают меры по защите ребенка, если его жизни и здоровью угрожает опасность - изъятие из семьи и помещение в детское учреждение</p> <p>При необходимости назначают судебно-медицинскую экспертизу</p> <p>Устанавливают в действиях родителей состав административного правонарушения составляют протокол и направляют на рассмотрение в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав</p> <p>Информируют органы опеки и попечительства о выявлении несовершеннолетних, находящихся в обстановке, представляющей угрозу их жизни, здоровью или препятствующей воспитанию.</p> <p>Устанавливают в действиях родителей состав</p>	<p>незамедлительно</p> <p>в течение суток</p> <p>в течение 3-х суток</p> <p>В течение 3-х суток</p> <p>в течение 3-х</p>

		<p>преступления, возбуждают уголовное дело.</p> <p>Проводят следственные действия по уголовному делу</p> <p>Ставят на учет в ПДН ОВД неблагополучных родителей (иных законных представителей), проводят с ними профилактическую работу.</p>	<p>суток</p> <p>до 30 суток</p> <p>в течение 3-х суток</p>
3.	<p>Органы опеки и попечительства над несовершеннолетними</p>	<p>Осуществляют выход в семью с целью проверки существования угрозы для жизни и здоровья ребенка</p> <p>Принимают меры по защите ребенка, если его жизни и здоровью угрожает опасность - изъятие из семьи и помещение в детское учреждение.</p> <p>Решают вопросы по восстановлению необходимых документов и защите имущественных прав ребенка (свидетельство о рождении, справки о жилье, о закреплении жилья за ребенком и т.д.).</p> <p>Организуют сбор материалов на лишение родительских прав, составляют мотивированное заключение и направляют материалы по лишению родительских прав в прокуратуру или суд. При необходимости принимают участие в судебных разбирательствах на стороне <u>несовершеннолетнего</u>.</p>	<p>В течение 3-х дней</p> <p>Незамедлительно</p> <p>Весь период</p> <p>в течение 7 дней</p>
4.	<p>Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав</p>	<p>Принимает информацию о данной семье, при необходимости запрашивают информацию в других ведомствах.</p> <p>При выявлении угрозы жизни и здоровью ребенка организуют экстренный выезд специалистов (мобильной бригады) на место выявления случая жестокого обращения и собирает в течение суток внеочередное заседание КДНиЗП для разработки стратегии действий в интересах ребенка</p>	<p>В течение суток</p> <p>Незамедлительно (в течение 3-х часов с момента приема информации о</p>

		<p>Принимает решение по административному производству в отношении родителя или иного законного представителя.</p> <p>Организует сбор материалов на лишение родительских прав, составляет мотивированное заключение и направляет материалы по лишению родительских прав в прокуратуру или суд. Участвует при необходимости в судебном разбирательстве. Ставит семью на контроль до окончательного разрешения вопроса.</p> <p>Координирует и контролирует проведение социальной реабилитации либо устройства ребенка, а также профилактику семьи субъектами профилактики в случае оставления ребенка в семье, если факты насилия не подтвердились, однако в действиях родителей усматривается уклонение от исполнения родительских обязанностей либо отрицательное влияние на детей.</p>	<p>существующей угрозе) в течение суток</p> <p>в течение 15 дней</p> <p>в течение 7 дней</p> <p>На протяжении всего периода работы с семьей</p>
5.	<p>Учреждения социальной защиты:</p> <p>Центры социальной помощи семье и детям, социальные учреждения с отделениями по работе с семьей и детьми без стационара</p>	<p>Организуют социальную реабилитацию несовершеннолетнего по факту насилия в семье. Организуют работу с семьей, как находящейся в социально опасном положении.</p> <p>Организуют мероприятия общей профилактики насилия в семье с детьми и родителями, находящимися на обслуживании учреждения</p>	<p>В течение трех дней</p> <p>весь период согласно плана работы учреждения</p>
6.	<p>Лечебно-профилактические</p>	<p>Организуют оказание медицинской помощи ребенку по фактам жестокого обращения в</p>	<p>В течение суток</p>

	ские учреждения	<p>семье.</p> <p>Проводят профилактику жестокого обращения с детьми при патронажах в семьях, находящихся в социально-опасном положении.</p>	<p>весь период по плану учреждения</p>
7.	Образовательные учреждения	<p>Организуют психологическую и педагогическую помощь детям, подвергшимся насилию.</p> <p>Предоставляют информацию по запросам об учащемся, подвергшемся насилию, и его семье.</p> <p>Проводят правовой всеобуч для детей и родителей.</p> <p>Организуют мероприятия общей профилактики насилия в семье с учащимися и родителями.</p>	<p>в течение 3-х дней</p> <p>в течение 3-х дней</p> <p>согласно плану работы учреждения</p>
9.	Субъекты профилактики	<p>Разрабатывают общий алгоритм действий специалистов, выявивших факты насилия над детьми и жестокого обращения с ними. Разрабатывают нормативные ведомственные акты, закрепляющие действия специалистов в случаях выявления фактов насилия над детьми и жестокого обращения с ними, и их персональную ответственность за эти действия или бездействия (Устав учреждения, приказ, должностная инструкция специалиста и т.д.).</p> <p>Осуществляют контроль за: проведением мер по профилактике безнадзорности несовершеннолетних; родителями, не исполняющими обязанности по содержанию, воспитанию, обучению и защите прав своих детей либо жестоко обращающихся с ними.</p>	

Служебное сообщение
Председателю комиссии по делам несовершеннолетних
и защите их прав _____ района, города

(полное название органа власти, учреждения, выявившего случай)

доводит до Вашего сведения, что выявлен факт возможного:

нарушения прав и законных интересов ребенка (детей);
жестокое обращения;
насилия;
другое _____

в отношении несовершеннолетнего (их)

(Ф.И.О. ребенка (детей), год рождения)

_____,
проживающих по адресу:

Было обнаружено, что

(необходимо указать все известные/выявленные в ходе беседы и осмотра места происшествия обстоятельства: время и место происшествия, описать телесные повреждения, психологическое состояние ребенка, круг лиц, с которыми находился ребенок, что послужило причиной произошедшего и т.д.)

Предполагаемая степень угрозы жизни ребенка (примерная оценка специалиста):
высокая;
средняя;
низкая

Контактное ответственное лицо _____ (_____)
подпись Ф.И.О.

"__" _____ 20__ г.

Матрица определения обобщенного показателя социального неблагополучия семьи как института воспитания

Показатели семьи	Баллы
1. Состав семьи	
Мать, отец, бабушка, дедушка	5
Только мать и отец	4
Мать и отчим, отец и мачеха	3
Одна мать, один отец	2
Нет родителей; живет с бабушкой, дедушкой, другими родственниками	1
2. Условия проживания семьи	
Благоустроенная квартира (дом)	5
Квартира (дом) с родителями супруга (и)	4
Более одной комнаты в коммунальной квартире (доме) с удобствами	3
Комната в коммунальной квартире (доме), общежитии с удобствами	2
Комната в общежитии (доме), бараке без удобств	1
3. Доход семьи	
Могут практически ни в чем себе не отказывать	5
Денег в основном хватает, но для покупки товаров берут кредит длительного пользования берут кредит или займы. На время откладывают покупку	4
На повседневные расходы денег хватает, но покупка одежды вызывает трудности	3
Живут от зарплаты до зарплаты	2
Денег до зарплаты не хватает. Уровень дохода на одного человека ниже прожиточного минимума	1
4. Социальное самочувствие семьи	
Социально адаптированная семья (семья чувствует себя комфортно)	5
Проблемы иногда бывают, но семья чувствует себя в основном хорошо	4
Проблемы возникают часто, семья чувствует себя удовлетворительно	3
У семьи есть проблемы, например, семья в состоянии развода Чувствует себя скорее плохо, чем хорошо	2
Очень плохое социальное самочувствие семьи, множество проблем	1
5. Здоровье членов семьи	

Все члены семьи здоровы физически и психически	5
Инвалидность или тяжелое заболевание одного из членов семьи с сохранением трудоспособности	4
Инвалидность одного из братьев или сестер	3
Инвалидность одного из родителей без сохранения трудоспособности	2
Психическое заболевание одного или обоих членов семьи (алкоголизм, наркомания, шизофрения и прочее)	1
6. Стили отношений в семье	
Постоянная поддержка, разумная требовательность к детям, демократия отношений, атмосфера доверия	5
Слепая любовь, гиперопека, эмоциональная навязчивость	4
Первичная ориентация родителей на собственную личную жизнь при сохранении доброжелательного, дружелюбного отношения к детям	3
Равнодушие, отсутствие заботы о детях, безнадзорность, дети как дополнительное бремя, дополнительная проблема жизни	2
Напряженно-конфликтные отношения родителей с детьми, различные формы насилия, применяемые к детям	1
7. Социальное здоровье семьи	
Атмосфера взаимной поддержки, доброжелательности, любви	5
Социально здоровый образ жизни без особой эмоциональной окраски: без ссор и без большой привязанности, живут «по привычке»	4
В семье ссоры, скандалы, один из супругов склонен к выпивке	3
Судимость родителей, пьянство, рукоприкладство	2
Состоят на учете с диагнозом алкоголизм, наркомания, асоциальное поведение	1
8. Ценность детей в семье	
Дети – равнозначная ценность наряду с супружеством	5
Дети – главная ценность в семье	4
Наличие детей – способ сохранения супружеских отношений	3
Дети – элемент социального статуса «как у всех»	2
Дети – обуза, доставляют множество дополнительных забот и беспокойства	1
9. Отношения семьи с образовательными учреждениями (детский сад, школа, клуб)	
Высокая включенность в жизнь общеобразовательного учреждения, посильная помощь учреждению, высокая информированность о делах ребенка	5
Обращение к воспитателям или педагогам за советами по вопросам воспитания, признание их авторитета, регулярное участие в родительских собраниях	4

Интерес к общественной жизни ребенка односторонний: только у матери	3
Критика педагогических методов общеобразовательного учреждения, уклонение от посещений родительских собраний	2
Отсутствие интереса к делам ребенка, сознательного ограничение посещений ребенком общеобразовательных учреждений (в целях эксплуатации труда ребенка или по другим причинам)	1

Инструкция по определению обобщенного показателя социального неблагополучия семьи как института воспитания.

В матрице необходимо выбрать один вариант ответа в каждой из 9 категорий оценки сильных и слабых сторон семьи в соответствии с уровнем выраженности проблемы. Затем сложить отмеченные 9 цифр для получения обобщенного показателя, который может варьироваться от 9 до 45:

- ниже 25 – характеризует семью группы повышенного риска (чем меньше баллов, тем выше риск отнесения семьи к категории кризисной);

- от 26 до 36 – характеризует семью скорее всего как неблагополучную или семью группы социального риска;

- более 37 баллов – характеризует благополучные семьи, чем больше баллов, тем устойчивее благополучие

Матрица определения обобщенного показателя социального неблагополучия ребенка

№ п/п	Критерии	Показатели благополучия ребенка	Баллы
1	Внешний вид ребенка	Соответствует возрасту и нормам развития	5
		Печальный или уставший внешний вид	4
		Неряшливость, санитарно-гигиеническая запущенность	3
		Задержка речевого и моторного развития	2
		Задержка роста, низкая масса тела	1
2	Здоровье	Ребенок здоров	5
		Частые вялотекущие хронические и инфекционные заболевания	4
		Психоз, невроз, депрессии, энурез, гиперактивность, нервные тики, сосание пальца, раскачивание	3
		Задержка умственного развития, отставание в развитии	2
		Подростковый алкоголизм, наркомания, токсикомания	1
3	Безопасность	Ребенку ничего не угрожает	5
		Эмоциональное насилие, унижение достоинства	4

		ребенка	
		Физическое насилие: следы от ударов ремнем, синяки	3
		Склонность к обморокам, головокружению вследствие постоянного недоедания	2
		Травмы, сопряженные с риском для жизни (ожоги, гематомы от ударов, раны, нанесенные колющими и режущими предметами)	1
4	Навыки социальной коммуникации	Соблюдение правил хорошего тона	5
		Непослушание, упрямство	4
		Трудности при вступлении в контакт с незнакомцем	3
		Привлечение внимания любым способом	2
		Неадекватное ситуации поведение	1
5	Школьная успеваемость	Хорошая	5
		Удовлетворительная	4
		Пропускает школу, уклоняется от учебы	3
		Остается на второй год	2
		Бросил школу	1
6	Внешкольное общение	Включен во внеучебную деятельность, посещает мероприятия, кружки	5
		Несистемное досуговое общение по интересам	4
		Пустое времяпрепровождения	3
		Асоциальные группы с ориентацией на употребление алкоголя и драки	2
		Криминогенные группы, состоящие на учете в ПДН и КДНиЗП	1
7	Жизненные цели	Жизненные планы определены	5
		Позитивное отношение к будущему, но жизненные планы не определены	4
		Отсутствие целей	3
		Цели примитивные, носят негативный характер	2
		Асоциальные и низменные цели	1
8	Эмоциональное состояние	Уравновешенность психики	5
		Личная тревожность	4
		Проявление агрессии и импульсивности, которые сменяются апатией. Подавленное состояние	3
		Склонность к уединению, состояние аутизма	2
		Депрессии. Суицидальные попытки и угрозы	1
9	Отношения в семье	Постоянная поддержка, разумная требовательность, атмосфера доверия	5
		Слепая любовь, гиперопека, симбиоз	4
		Отсутствие совместных занятий с родителями,	3

		доброжелательное отношение, но каждый сам по себе	
		Отчужденность, эмоциональная холодность в отношениях с родителями. Отсутствие эмоциональной привязанности	2
		Хронические конфликты, различные формы насилия. Чувство стыда за своих родителей	1
10	Поведение	Соответствующее возрасту	5
		Удовлетворительное поведение. Неадекватные реакции на замечания взрослых	4
		Хулиганство, агрессивность, регрессивное поведение	3
		Уход из дома, аддиктивное поведение (игромания, курение и прочее)	2
		Правонарушения (кражи, вымогательства, хулиганство и прочее)	1

Инструкция по определению обобщенного показателя уровня социального неблагополучия и безопасности ребенка:

- ниже 25 – предполагает принадлежность ребенка к группе повышенного риска (чем ниже баллы, тем выше риск);

- от 26 до 36 – социальное благополучие ребенка определяется в пределах допустимой нормы;

- более 37 – высокий уровень благополучия ребенка

ПРИМЕРНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ РИСКА ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ И ПРЕНЕБРЕЖЕНИЯ НУЖДАМИ РЕБЕНКА

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

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

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

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

В случаях высокого риска необходимо прилагать безотлагательные усилия, направленные на его снижение. Это может быть "план безопасности для ребенка" - перечень конкретных действий с указанием сроков, ответственных лиц (как со стороны родителей и родственников ребенка, так и со стороны социальной службы) и способов контроля за исполнением, подписанный всеми упомянутыми в нем лицами. План составляется на ограниченный период времени, и ребенок должен как можно меньше времени находиться в ситуации высокого риска. Если этот "план безопасности" не выполняется и риск для жизни и здоровья ребенка не уменьшается, ребенок должен быть изъят из семьи и помещен в безопасные условия.

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

Факторы и поведенческие признаки, выявляющие уровни риска жестокого обращения в семье

Разработаны Джудит С. Райкус, Рональдом С. Хьюзом

Оценка состояния семьи – это сложный процесс. Необходимо тщательно исследовать все возможности, сильные и слабые стороны родителей, проанализировать все факторы, способствующие плохому обращению с ребенком, и сделать вывод о том, способна ли семья изменить положение дел в лучшую сторону. Понимание семейной динамики требует понимания того, что:

1) По данным исследований, ряд факторов, такие как личностные характеристики родителей, средовые условия и условия проживания ребенка в семье, тесно связаны с частотностью случаев плохого обращения с детьми.

2) Эти типичные факторы нельзя описывать в терминах противопоставления («все или ничего»). Они часто варьируются от семьи к семье по степени своей значимости, периодичности и интенсивности.

3) Семьи во многих случаях обладают определенными сильными сторонами, снижающими вероятность плохого обращения с детьми, даже при наличии типичных факторов.

Факторы риска	Поведенческие признаки, указывающие на высокий уровень риска	Сильные стороны, снижающие уровень риска	Промежуточные состояния (потенциально сильные стороны)
Личностные характеристики родителей, повышающие риск насилия Родители, имеющие низкую самооценку	Неуверенность в собственных силах мешает добиваться успехов в жизни. Такие родители испытывают хроническую вялотекущую депрессию и/или чувство апатии, настроены на критику со стороны окружающих и полагают, что эта критика во многом является заслуженной.	По другую сторону низкой самооценки лежит чувство собственного достоинства и уверенности в своих силах. Это качество помогает успешно решать возникающие проблемы и не винить себя в неудачах.	Если самооценка и чувство собственного достоинства основаны на реалистичной оценке своих возможностей, это можно квалифицировать как сильную сторону.
Родители, не способные доверять окружающим	Они не верят ни себе, ни окружающим. Ведут себя отстраненно, избегают душевной близости и часто замыкаются в себе, занимают оборонительную позицию	Понимание того, что если окружающие иногда причиняют им боль, они воспринимают это как досадное недоразумение. Такие люди в состоянии налаживать и поддерживать отношения, основанные	Они могут открыто или с опаской сблизиться с другими людьми или позволять им сблизиться с собой, но в какой-то момент они начинают ощущать дискомфорт от этой близости и уходят в себя

		на взаимном доверии и сопереживании.	
Родители, удовлетворяющие свои собственные эмоциональные потребности за счет детей	Дети ухаживают за своими родителями, которые ведут себя как дети и постоянно в чем-то нуждаются. Родители испытывают чувства глубокой депривации и недовольства.	Родители находят более приемлемые способы удовлетворения своих эмоциональных потребностей, обращаясь для этого к другим взрослым, а не к своим детям.	Способность сопереживать детям и понимать их потребности является сильной стороной, даже если это понимание не всегда находит выражение в конкретных действиях.
Родители, использующие детей как средство повышения своей самооценки	Интерпретируют поведение своих детей, не учитывая уровень их развития, истолковывают гнев и неприятие со стороны детей как свидетельство собственной ненужности, не понимая, что эгоцентричность является нормой для детей.	Понимают, что маленькие дети эгоцентричны и что их корыстное поведение не отражает ни уровень социальной компетентности родителей, ни их личное достоинство, ни реальные чувства детей по отношению к ним.	Родители в определенной мере осознают иррациональность своих реакций на поведение ребенка. Иногда они могут объективно и точно описать проблемы в поведении ребенка и причины, их порождающие.
Родители, не умеющие контролировать свои эмоции	Выражается в эмоциональной неустойчивости, резких сменах настроения и преувеличенном, неоправданно резком реагировании на достаточно безобидные ситуации	Выражают свой гнев конструктивно, без применения насилия. Например, они могут на время выйти из напряженной ситуации, чтобы успокоиться, заняться физической деятельностью, чтобы «выпустить пар», или обсудить свои проблемы с другими людьми	Умеют управлять своими эмоциями, за исключением случаев, когда они попадают в особенно тяжелую ситуацию или чувствуют себя особенно незащищенными и уязвимыми.
Родители, не удовлетворяющие потребности детей, проявляющиеся в их отношении, отсутствие эмпатии и непонимание их потребностей в плане развития детей	Часто апатичные и эмоционально отдаленные родители просто не в состоянии удовлетворять физические или эмоциональные потребности своих детей. Неспособность проявлять эмпатию часто является следствием серьезных эмоциональных расстройств, которые с трудом поддаются лечению.	Родители проявляют эмпатию, хорошо осведомлены об ощущениях и потребностях детей, правильно истолковывают и верно реагируют на поведение детей. Если дети чем-то расстроены, они настойчиво ищут причину и сильно огорчаются, если оказываются не в состоянии утешить	Искреннее желание удовлетворять потребности детей является сильной стороной независимо от того, находит ли это понимание выражение в конкретных действиях на данный момент

		детей.	
Родители, которые в детстве подвергались насилию, считают, что насилие совершенно естественно	Некоторые родители принимают насилие как часть своей жизни, отрицают, что оно представляет собой проблему, и сопротивляются попыткам изменить сложившееся в их семьях положение дел.	Родители понимают, что насилие представляет собой вредное, болезненное и опасное явление, знают и применяют ненасильственные способы взаимодействия с окружающими. нанести вред и причинить боль и им самим, и окружающим.	Они также могут взрываться в стрессовых ситуациях, но при этом пытаются себя контролировать, а впоследствии испытывают чувства вины или стыда.
Родители, страдающие психическим и заболеваниями, умственной отсталостью или эмоциональными расстройствами	Психически больные родители, для которых характерны устойчивые расстройства мышления, галлюцинации, бредовые идеи и искаженное восприятие реальности, не в состоянии обеспечить нормальный уход за детьми и могут стать для них источником опасности. Такие родители нуждаются в поддержке, обучении и постоянном контроле, чтобы обеспечить усвоение и применение методов воспитания детей и ухода за ними	Родители эмоционально стабильны и обладают когнитивными способностями, которые позволяют им принимать обоснованные решения относительно потребностей своих детей и выбирать оптимальные методы удовлетворения этих потребностей, могут успешно воспитывать своих детей при наличии необходимой поддержки и при условии прохождения специального обучения.	Многие родители, психические расстройства которых находятся под контролем, вполне справляются со своими родительскими обязанностями, особенно если проявления их заболеваний не подвергают детей прямой и непосредственной угрозе.
Особенности детей, повышающие риск насилия Дети, имеющие особенности в развитии	Дети подвержены более высокому риску насилия и неудовлетворения потребностей, если они являются гиперактивными, умственно отсталыми, отстают в развитии, родились недоношенными, страдают эмоциональными расстройствами или хроническими заболеваниями	Родители в состоянии правильно истолковывать поведение детей; предъявляют к детям требования, соответствующие уровню их развития; и не берут на себя вину за то, что они воспринимают как недостатки или «дефекты» своих детей.	Некоторые родители способны нормально воспитывать «легких» детей, которые не предъявляют необычных требований, спокойны, легко успокаиваются, похожи на других детей и в целом соответствуют их субъективным представлениям о том, какими «должны» быть дети
Стресс и кризисные проявления в семье	Стресс повышает вероятность, если родители предрасположены к	Родители, которые обладают хорошо развитыми эффективными	Родители успешно справляются с небольшими проблемами, но

	<p>насилию. Кроме того, существует прямая связь между ситуативным стрессом и материальной необеспеченностью, с одной стороны, и неудовлетворением потребностей детей — с другой стороны.</p>	<p>адаптивными навыками и навыками разрешения проблемных ситуаций, меньше подвержены последствиям стресса они обладают способностью обращаться за помощью и поддержкой к другим людям</p>	<p>оказываются беспомощными в ситуациях, когда воздействие ситуативных или средовых стресс-факторов становится избыточным или когда их адаптивные навыки постоянно подвергаются проверке на прочность</p>
<p>Отсутствие сторонней поддержки и ресурсов, а также неспособность семьи получить доступ к ним или воспользоваться ими</p>	<p>Родители, которые не располагают средствами, необходимыми для удовлетворения даже основных потребностей, и не могут обратиться за нужными услугами, подвержены более высокому риску попадания в замкнутый круг. Неспособность доверять другим людям, постоянная готовность к нападкам и критике и чувство стыда по поводу действительных или мнимых личных неудач могут привести к самоизоляции — ситуации, в которой человек не способен и не желает обращаться за помощью или принимать ее.</p>	<p>Способность родителей получить помощь извне и воспользоваться ею является сильной стороной, поскольку она позволяет снизить уровень стресса и, используют мощные системы личной и межличностной поддержки со стороны родственников, друзей и соседей, меньше подвержены воздействию стресса. То же самое относится и к родителям, которые знают, как найти и использовать программы помощи, реализуемые в местах их проживания.</p>	<p>Родители, которые не испытывают внутреннего недоверия к другим людям или государственным учреждениям, могут не воспользоваться предлагаемой им помощью в силу ряда других причин. Сюда относятся отсутствие знаний о путях получения материальной помощи; страх или неуверенность в своих силах; смущение; негативный опыт общения с другими организациями; предвзятое отношение к государственной системе социальных услуг; наличие средовых барьеров, например отсутствие средств передвижения</p>

Список необходимой информации и документов

Сбор информации:

- обследования жилищно-бытовых условий;
- беседы с ребенком, его родителями, родственниками и другими лицами;
- получение обзорных справок на семью и ребенка от субъектов системы профилактики.

Сбор документов:

- копии документов, удостоверяющих личности, степень родства, семейное положение;
- документы, необходимые для подтверждения степени участия родителей в воспитании и содержании ребенка;
- справки из образовательного, дошкольного учреждения, которое посещает ребенок;
- справки о регистрации по месту жительства или месту пребывания и характеристик жилой площади;
- обзорные справки, объяснения, акты ЖБУ;
- справки о привлечении к административной и уголовной ответственности;
- справки об учетах в ПНД, РНК, туберкулезных и иных диспансерах;
- справки о доходах семьи;
- характеристики с места жительства или места работы родителей;
- медицинские документы (о состоянии здоровья членов семьи, справки о наличии групп инвалидности и т.д.);
- иные документы.