

- сильная реакция испуга или отвращения в связи с физической близостью определенного взрослого;

- судорожное реагирование на поднятую руку, вздрагивание при неожиданном приближении взрослого, резких движениях (ребенок сжимается, как бы боясь удара);

- чрезмерное стремление к одобрению, ласке любого взрослого, гипертрофированная забота обо всем и обо всех;

- демонстрация «взрослого» поведения, интерес к вопросам секса;

- обвинение ребенком родителей или опекуна в нанесении повреждений;

- особенности в поведении взрослых, которые, предположительно, могут проявлять жесткость по отношению к ребенку;

- в беседе о ребенке родители проявляют настороженность или безразличие;

- на жалобы по поводу поведения сына (дочери) во время занятий, реагируют холодно либо очень бурно и эмоционально;

- противоречия в беседе о ребенке, семье, увлечениях ребенка, совместном времяпрепровождении;

- родители не знают друзей ребенка.

5.2. Работник образовательной организации должен предпринять следующие меры при выявлении фактов, свидетельствующих о жестоком обращении с ребенком.

5.2.1. Необходимо завоевать доверие несовершеннолетнего, наблюдать за его поведением.

5.2.2. В случае получения оснований полагать, что с несовершеннолетним жестоко обращаются, не должным образом воспитывают, применяют насильственные формы воздействия, психически угнетают, проявляют безразличие к ребенку и т. д., необходимо установить контакты с семьей, побеседовать с родителями (или законными представителями), близкими родственниками, выразить свою озабоченность его поведением во время занятий.

5.2.3. При выявлении случая жестокого обращения с ребенком со стороны родителя (или законного представителя), иного работника образовательной организации, необходимо:

- немедленно направить информацию (в письменной форме) руководителю образовательной организации о выявленном случае жестокого обращения с ребенком;

- руководитель образовательной организации незамедлительно сообщает по телефону, а затем в течение дня направляет письменную информацию согласно приложению № 1, № 2 к настоящему Алгоритму о выявленном случае жестокого обращения с ребенком в органы опеки и попечительства и органы внутренних дел для проведения обследования условий жизни и воспитания ребенка.

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

- совместно с заинтересованными службами (медицинские работники, психологи, специалисты по социальной работе, педагоги) разработать план реабилитации несовершеннолетнего, пострадавшего от жестокого обращения (в

течение двух рабочих дней с момента подтверждения факта жестокого обращения), включая работу с семьей несовершеннолетнего, пострадавшего от жестокого обращения;

- направить информацию в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту проживания ребенка.

5.4. В целях своевременного выявления и учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, руководитель образовательной организации в течение дня направляет письменную информацию о поступлении/выбытии ребенка, воспитывающегося в замещающей семье в органы опеки и попечительства по фактическому месту жительства несовершеннолетнего.

6. Действия специалистов органов опеки и попечительства

6.1. С целью профилактики раннего выявления случаев жестокого обращения с несовершеннолетними, специалистами органов опеки и попечительства проводится работа с законными представителями несовершеннолетних, направленная на разъяснение:

- признаков жестокого обращения с ребенком;

- порядка действия в случае обнаружения признаков жестокого обращения с несовершеннолетними, в том числе медицинское освидетельствование несовершеннолетнего, незамедлительное (в тот же день) информирование органа опеки и попечительства по месту фактического нахождения несовершеннолетнего о случае жестокого обращения с несовершеннолетним;

- внесудебного разрешения конфликтов, связанных с воспитанием детей, а также с отношениями между членами семьи; выявление и оперативная организация учета детей, оказавшихся в ситуации, когда действиями или бездействием родителей создаются условия, представляющие угрозу их жизни или здоровью либо препятствующие их нормальному воспитанию и развитию, проведение индивидуальной профилактической работы с такими детьми и их семьями¹.

6.2. После получения информации о случаях жестокого обращения с несовершеннолетним организуется:

6.2.1. Незамедлительное (в тот же день) проведение органом опеки и попечительства обследования условий жизни несовершеннолетнего гражданина и его семьи с целью выявления факта угрозы жизни, здоровью, нормальному воспитанию и развитию ребенка, оценки выявленного случая жестокого обращения:

- имел ли место факт жестокого обращения;

- необходима ли несовершеннолетнему помощь узких специалистов (медицинские работники, психологи);

¹ Чем раньше будут выявлены неблагополучные семьи и дети, находящиеся в них, чем эффективнее будет организована профилактическая работа, тем выше будет вероятность предупреждения жестокого обращения с детьми в кровной семье. Внесудебное разрешение семейных конфликтов можно считать важнейшим направлением профилактики жестокого обращения с детьми, поскольку эта деятельность позволяет на ранних сроках развития семейного кризиса выявить семьи из группы риска по насилию над ребенком, указать родителям на ошибки в воспитании детей, принять меры по устранению причин возникновения трудной жизненной ситуации, в которой оказалась семья, повысить компетентность родителей как воспитателей.

- возможно ли дальнейшее пребывание несовершеннолетнего в семье.

6.2.2. Незамедлительное информирование служб системы профилактики при выявлении случая жестокого обращения с ребенком.

6.2.3. При непосредственной угрозе жизни ребенка или его здоровью – принимают меры к немедленному отобранию ребенка у законных представителей согласно статье 77 Семейного кодекса Российской Федерации, при этом:

- незамедлительно уведомляют прокурора;
- обеспечивают временное устройство ребенка;
- в течение семи дней после вынесения акта об отобрании ребенка обращаются в суд с иском о лишении родителей родительских прав или об ограничении их родительских прав.

7. Действия сотрудников учреждений здравоохранения

7.1. При общении и проведении клинического осмотра ребенка в присутствии его родителей следует оценить:

- есть ли у ребенка проявления физических повреждений или повреждения половых органов;
- есть ли у ребенка признаки недостаточного питания;
- есть ли у ребенка пороки или признаки задержки развития ребенка;
- проведена ли вакцинация ребенка в соответствии с его возрастом;
- своевременно ли обращаются родители за медицинской помощью, выполняются ли рекомендации врача, назначенное лечение, обследование.

7.2. В дальнейшем следует проверить наличие признаков жестокого и пренебрежительного отношения к ребенку.

7.2.1. При проведении клинического осмотра ребенка, его кожных покровов, следует обращать внимание на наличие подозрительных физических повреждений или травм, повреждений половых органов, которые могли бы быть результатом сексуального насилия, к ним относятся:

- большое количество синяков, ссадин, царапин, кровоизлияний на теле;
- черепно-мозговые травмы;
- переломы на различных стадиях заживления;
- повреждения в области лица, головы, шеи, груди;
- выделение слизи, повреждения (шрамы) половых органов или заднего прохода;
- шрамы особенно на внутренних поверхностях плеч и бедер, следы от ремня;
- ожоги и переломы у детей, особенно, младше 1 года.

7.2.2. При разговоре с родителями складывается мнение, что родители не спешат обращаться за медицинской помощью в случае физического повреждения или дискомфорта у ребенка.

7.2.3. При подробном расспросе о характере повреждений ребенка, родители не могут метко объяснить причину их возникновения или объяснение не соответствует типу травмы, выделениям из половых органов.

7.2.4. При консультировании следует обращать внимание на признаки недостаточного ухода за ребенком, такие как:

- игнорирование родителями заболеваний ребенка;
- ребенку не проведены все необходимые прививки;
- отмечается плохое состояние кожи, зубов, волос и ногтей;
- ребенок длительное время находится без присмотра взрослых.

7.2.5. Во время проведения осмотра следует обращать внимание на особенности поведения ребенка:

- сексуально окрашенное поведение;
- агрессивная гиперактивность, гиперактивность;
- «замороженное» поведение; угнетение
- ребенок избегает зрительного контакта с родителем.

7.2.6. Во время проведения консультации необходимо оценивать особенности поведения родителей/опекунов. Оцените, есть ли варианты «аномального» поведения, т.е. родители/опекуны:

- равнодушные;
- наказывающие;
- обороняющиеся;
- слишком озабочены состоянием и поведением ребенка;
- с низким уровнем самооценки;
- находящиеся в депрессии.

7.2.7. При консультировании и подробном разговоре с родителями необходимо установить наличие факторов риска насилия и жестокого обращения в семье:

- признаки семейного насилия;
- алкогольная/наркотическая зависимость родителей, близких родственников, иных лиц, проживающих в семье;
- психические заболевания у ребенка и родителей (законных представителей);
- социальная изоляция;
- признаки безнадзорности ребенка.

По результатам осмотра ребенка и беседы с родителями (законными представителями, близкими родственниками) можно определить степень вероятности жестокого и пренебрежительного отношения к детям в семье.

7.2.8. В случае выявления явных признаков жестокого обращения с ребенком:

- проводят медицинскую оценку состояния ребенка - жертвы жестокого обращения, зафиксировав данные в медицинской карте;
- представляют служебную записку руководителю учреждения здравоохранения о выявленном случае жестокого обращения с ребенком. Руководитель учреждения здравоохранения немедленно (в письменной форме) направляет информацию о выявленном случае жестокого обращения с ребенком в правоохранительные органы, в органы опеки и попечительства и территориальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав;
- принимают меры по госпитализации ребенка, подвергнувшегося насилию, обращаются в социальную службу экстренного реагирования;

- направляют сведения по установленной форме территориальному администратору единого банка данных о несовершеннолетних и семьях, находящихся в социально опасном положении (органы социальной защиты населения);

- отделение (службу) медико-социальной помощи детям учреждения здравоохранения организует санитарно-просветительскую работу с несовершеннолетним и семьей по месту жительства;

- при выявлении единичных, незначительных случаев проявлений жестокого обращения с ребенком работник учреждения здравоохранения проводит беседу с родителями (законными представителями) ребенка о последствиях психологических травм, необходимости дополнительного медицинского обследования ребенка, о способах выхода из конфликтной ситуации, об адресах помощи семье в решении детско-родительских отношений. В карточке ребенка делаются соответствующие записи в установленном руководством учреждения здравоохранения порядке;

- при дальнейших контактах с ребенком рекомендуется расспрашивать ребенка и родителя (законного представителя) ребенка о развитии детско-родительских взаимоотношений. Обязательно осматривать ребенка на предмет наличия признаков телесных повреждений.

7.2.9. Работнику учреждения здравоохранения необходимо:

- зафиксировать в карточке ребенка следы побоев и других форм физического насилия. Принять меры, с учетом возраста ребенка, к оказанию медицинской помощи ребенку (при необходимости), обеспечению безопасности ребенка путем срочного обращения в территориальный орган опеки и попечительства и по решению последнего к временному помещению ребенка в больницу.

В корректной форме сообщить родителям (законным представителям, близким родственникам) о принятом решении в отношении ребенка.

п. 7.2.10. В целях своевременного выявления и учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, руководитель учреждения здравоохранения в течение дня направляет письменную информацию о постановке на учет/снятии с учета ребенка, воспитывающегося в замещающей семье в органы опеки и попечительства по фактическому месту жительства несовершеннолетнего.

8. Действия специалистов органов социальной защиты населения

8.1. В случае выявления фактов жестокого обращения по отношению к несовершеннолетнему при поступлении сигнала о семейном неблагополучии, обследовании ЖБУ, а также при обследовании семьи, находящейся в социально-опасном положении, специалист ОСЗН незамедлительно направляет сообщение за подписью начальника обособленного подразделения РГУ «Центр социальной поддержки населения» в территориальные органы МВД, прокуратуру, органы опеки и попечительства, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

9. Действия специалистов учреждений социального обслуживания семьи и детей