Департамент социального развития Тюменской области
Автономное учреждение социального обслуживания населения
Тюменской области и дополнительного профессионального образования
«Региональный социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Семья»

ТЕХНОЛОГИЯ
«Организация реабилитационной работы с несовершеннолетними и семьями, в которых выявлены факты совершения преступления в отношении детей»

Методические рекомендации для специалистов ведомств системы профилактики, работающих с семьей и детьми

Тюмень, 2018

Департамент социального развития Тюменской области
Автономное учреждение социального обслуживания населения Тюменской области и дополнительного профессионального образования «Региональный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Семья»

Технология «Организация реабилитационной работы с несовершеннолетними и семьями, в которых выявлены факты совершения преступления в отношении детей»

Методические рекомендации для специалистов ведомств системы профилактики, работающих с семьей и детьми

Тюмень, 2017

Печатается по решению совета по учебно-методической и редакционно-издательской деятельности автономного учреждения социального обслуживания населения Тюменской области и дополнительного профессионального образования «Региональный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Семья»

Технология «Организация реабилитационной работы с несовершеннолетними и семьями, в которых выявлены факты совершения преступления в отношении детей» *(далее в тексте – Технология)*. **Методические рекомендации.** – Тюмень: АУ СОН ТО и ДПО «РСРЦН «Семья», 2017. –56с.

Составитель:Лопарева Н.А.

Редакционная коллегия:Тигеева И.В., Захарова А.С., Перминова Е.В., Гибадуллин Н.В.

Технические редакторы: Лопарева Н.А.

Методическое пособие адресовано специалистам территориальных учреждений социального обслуживания населения Тюменской области и специалистам других заинтересованных ведомств и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и направлено на повышение эффективности осуществления индивидуальной комплексной социальной реабилитации несовершеннолетних, подвергшихся преступным посягательствам.

При внедрении Технологии и использовании текста методических рекомендацийссылка на автономное учреждение социального обслуживания населения Тюменской области и дополнительного профессионального образования «РСРЦН«Семья» обязательна

СОДЕРЖАНИЕ

1. Введение		4
2. Цель и задачи Технологии		7
3. Нормативное, правовое и ресурсное обеспечение Технологии		8
4. Механизм реализации Технологии:		10
1 этап –	*Профилактика семейного насилия*	10
2 этап –	*Выявление случаев жестокого обращения с детьми*	11
	Межведомственное взаимодействие по работе с семьями, в которых родители (законные представители) жестоко обращаются с детьми	15
	Алгоритм межведомственного взаимодействия по организации работы с несовершеннолетними, ставшими жертвами преступлений, и оказанию им психологической помощи	17
3 этап –	*Реализация комплексной программы реабилитации несовершеннолетних, подвергшихся преступным посягательствам, и их семей*	27
5. Мониторинг реализации Технологии		30
Приложение 1:	*Заявление о предоставлении бесплатной психологической помощи*	31
Приложение 2:	*Заявление об отказе в предоставлении психологической помощи*	32
Приложение 3:	*Понятие «жестокое обращение». Виды жестокого обращения с детьми, признаки и последствия поведения ребенка, подвергшегося насилию*	33
Приложение 4:	*Виды психологической помощи*	40
Приложение 5:	*Этапы оказания психологической помощи*	42
Приложение 6	*Форма мониторинга Технологий по направлению «Профилактика жестокого обращения с несовершеннолетними и оказание своевременной помощи несовершеннолетним, ставшим жертвой преступления, и их семьям»*	47

1. Введение

В современных условиях необходимость изменения отношения в обществе к различным проявлениям жестокого обращения с детьми, насилия по отношению к детям, совершенствования деятельности в сфере защиты прав несовершеннолетних является очевидным фактом. Кроме того, из года в год увеличивается количество семей, допускающих жестокое обращение с детьми, не обеспечивающих минимально необходимых условий для их жизнедеятельности и полноценного развития. В целом, анализ деятельности специалистов учреждений социального обслуживания населения по профилактике жестокого обращения с несовершеннолетними и оказанию своевременной помощи несовершеннолетним, ставшим жертвой преступления, и их семьям, показал следующее: в 2015 году была организована реабилитационная работа со 169 несовершеннолетними, в отношении которых родители (законные представители) проявили жестокое обращение (не выполняли обязанностей по содержанию и воспитанию детей (ст. 156 УК РФ), допускали физическое насилие (ст.115, 116, 119 УК РФ), проявляли по отношению к ним психологическое, сексуальное насилие (ст. 134 УК РФ)). 25 семей отказались сотрудничать со специалистами учреждений социального обслуживания (несовершеннолетние и родители проинформированы об учреждениях, предоставляющих анонимную социально-психологическую, социально-педагогическую и иную помощь).

Специалистам, осуществляющим взаимодействие с несовершеннолетними и их родителями по преодолению трудных жизненных ситуаций, крайне важно понимать, что семья – это основная сфера жизни и развития ребенка. Психологическая атмосфера, преобладающая здесь, оказывает влияние на каждого из

ее членов, и прежде всего на детей. К сожалению, социализация детей в современной семье сопровождается изменением ее структуры, стиля детско-родительских отношений, ростом конфликтов и т.п. Данные исследований, проводимых в последние десятилетия отечественными психологами, показывают, что взаимоотношения родителей и детей становятся более напряженными, в частности, отсутствует атмосфера тепла и интимности между ними. Большая часть детей, особенно подростков, испытывает эмоциональное отвержение со стороны родителей (отношение «не до тебя»). Взрослым не хватает ни эмоциональных, ни физических сил, чтобы оказать поддержку, помощь собственным детям, что и провоцирует случаи жестокого обращения с несовершеннолетними.

Необходимо обратить внимание и на то, что дети и подростки, являясь наиболее уязвимой социальной группой, все чаще становятся жертвами преступлений как со стороны взрослых, так и со стороны сверстников.

Преступные деяния, особенно насильственного характера, совершенные в отношении несовершеннолетних, оказывают негативное влияние на их развитие, здоровье и жизнь, приводя к нарушению процесса социализации, порождая безнадзорность и правонарушения. У детей, пострадавших от преступлений и переживших психическую травму, могут возникнуть социально опасные формы поведения, в том числе насильственность, суицидальность, зависимость от ПАВ, игр, Интернета, телевидения. Нарушения, возникающие у несовершеннолетних в результате совершенных против них преступлений, могут привести к стойким личностным изменениям, препятствующим реализации личности в будущем, могут способствовать формированию специфических семейных отношений, особых жизненных сценариев.

Поэтому очень важно вовремя оказать несовершеннолетнему, ставшему жертвой преступления, необходимую психологическую помощь.

Психологическая помощь и поддержка нужны не только несовершеннолетнему, пострадавшему от преступления, но и членам его семьи. Кроме того, родители сами могут эффективно участвовать в программах оказания психологической помощи ребенку, которые применяются параллельно с групповой психотерапией несовершеннолетних. Такая форма работы помогает взрослым преодолеть изоляцию, чувство вины; понять, что поддержка и активное участие в жизни подростка являются основными условиями его успешного выздоровления; помочь понять и справиться со своими противоречивыми чувствами; усилить свою роль и научиться защищать своего ребенка; формировать и совершенствовать навыки эмпатии, умения выслушать и принять ребенка.

Таким образом, своевременное и эффективное оказание психологической помощи детям и подросткам, ставшим жертвами преступлений, является одной из наиболее актуальных проблем в области защиты детства.

В настоящее время одним из приоритетных направлений деятельности специалистов учреждений социального обслуживания населения является реализация комплексного подхода в работе с семьей и детьми, которая включает в себя диагностику проблем семей, оказание спектра социально-реабилитационных услуг.

2. Цель и задачи Технологии

ЦельТехнологии – организация комплексной реабилитационной работы с несовершеннолетними, подвергшимися преступным посягательствам, и их семьями.

Задачи Технологии:

1. Профилактика возникновения случаев жестокого обращения с детьми со стороны родителей (законных представителей).

2. Своевременное выявление случаев насилия или преступных посягательств в отношении несовершеннолетних со стороны родителей (законных представителей) и других лиц.

3. Оказание своевременной психологической помощи несовершеннолетним, ставшим жертвой преступления: снятие психоэмоционального стресса; ликвидация или уменьшение отрицательного влияния пережитой травмы на дальнейшее развитие несовершеннолетнего.

4. Предотвращение отклонений в поведении несовершеннолетнего.

3. Нормативное правовое и ресурсное обеспечение Технологии

Нормативное правовое обеспечение:

- Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989), вступила в силу для России с 15 сентября 1990 года;
- Конституция Российской Федерации (принята на всенародном голосовании 12 декабря 1993 г.);
- Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 № 223-ФЗ;
- Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ;
- Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 № 174-ФЗ;
- Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
- Указ Президента РФ от 01.06.2012 № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»;
- Закон Тюменской области от 07.05.1998 № 24 «О защите прав ребенка»;

- Закон Тюменской области от 06.10.2000 № 205 «О системе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и защиты их прав в Тюменской области»;
- Комплексная региональная программа действий по улучшению положения детей и охране их прав в Тюменской области на 2012-2017 годы;
- Постановление Правительства Тюменской области от 03 октября 2014 года № 510-п «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области».

Ресурсное обеспечение:

- *финансовое обеспечение* – средства областного и муниципального бюджетов в рамках государственного (муниципального) задания учредителя, привлеченные средства;
- *кадровое обеспечение* – специалисты ведомств системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;
- *материально-техническое обеспечение* – наличие соответствующих помещений и оборудования в учреждениях социального обслуживания населения и в других учреждениях, участвующих в реализации Технологии.

4. Механизм реализации технологии

1 этап: Профилактика семейного насилия

Профилактика – это целенаправленная систематическая совместная деятельность специалистов ведомств и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по выявлению и устранению факторов, повышающих риск возникновения семейного насилия; предупреждению возможных социально-психологических проблем в семьях, имеющих несовершеннолетних детей; созданию благоприятной жизненной ситуации в каждой семье, нуждающейся в защите государства.

В целом, профилактика включает в себя следующее:

- **оказание социальной помощи**:

– предоставление социально-бытовых и социально-медицинских услуг семьям, нуждающимся в них;

– оказание материальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации;

– осуществление юридического консультирования родителей по вопросам защиты прав и законных интересов несовершеннолетних;

– повышение педагогической компетенции родителей в вопросах воспитания детей (обучение может быть организовано как по месту жительства семьи, так и на территории учреждений ведомств системы профилактики с использованием различных методов моделирования и наставничества в рамках специальных учебных программ);

– вовлечение родителей и детей в различные виды семейной досуговой деятельности, направленной на восстановление внутрисемейных отношений;

– обучение несовершеннолетних способам защиты от насилия посредством создания и ведения школы «Убереги себя от насилия»;

– оказание психологической помощи (предоставление помощи несовершеннолетним посредством Интернет-консультирования или телефона Доверия; организация семейного и супружеского консультирования для осознания родителями своих проблем).

- **проведение информационно - просветительских мероприятий**:

– размещение статей и информационных материалов по профилактике жестокого обращения с детьми, в средствах массовой информации;

– изготовление и тиражирование рекламных видеороликов и обучающих фильмов по профилактике жестокого обращения для родителей и детей;

– издание и распространение информационных буклетов, памяток, листовок, визиток, закладок для несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) о возможностях получения помощи в случае насилия или преступных посягательств в отношении детей; о понятии «жестокое обращение», его последствиях и мерах наказания, о мерах социальной поддержки и видах предоставляемых услуг;

– организация социально-значимых акций.

2 этап: Выявление случаев жестокого обращения с детьми

Согласно ст. 56. ч.3 Семейного кодекса Российской Федерации «граждане, которым станет известно об угрозе жизни или здоровью ребенка, о нарушении его прав и законных интересов, обязаны сообщить об этом в орган опеки и попечительства по месту

фактического нахождения ребенка», а также в правоохранительные органы, либо они будут нести ответственность, предусмотренную ст. 237 (сокрытие информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни или здоровья людей) или ст. 316 (укрывательство преступлений) Уголовного Кодекса Российской Федерации.

Источниками информации о фактах жестокого обращения родителей (законных представителей) с ребенком являются:

– ***ближайшее социальное окружение ребенкаи его семьи:*** родственники, соседи, друзья, одноклассники ребенка и др.;

– ***специалисты и сотрудники ведомств системы профилактики*** безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;

– ***ребенок, лично обратившийся в учреждение СОН за помощью***.

Исходя из того, что источники получения информации о жестоком обращении с ребенком различны и не всегда являются достоверными, то каждый случай предусматривает свою последовательность действий, которые должны быть предприняты специалистом учреждения СОН. После проверки достоверности сигнала он должен проинформировать правоохранительные органы, а затем остальные ведомства системы профилактики.Специалист учреждения СОН проверяет, содержится ли информация о семье в областном межведомственном банке данных семей и несовершеннолетних «группы особого внимания», и, если она отсутствует, вносит ее туда – для подключения к работе ведомств системы профилактики.

В случае если ребенок находится в условиях, которые не угрожают его жизни и здоровью, комплексная реабилитация семьи

проводится по месту ее проживания и может включать в себя следующее:

- восстановление благоприятного эмоционально-психологического климата семьи;
- помощь в решении выявленных социальных проблем;
- разрешение межличностных конфликтов;
- восстановление социально-правового статуса членов семьи и др.

Согласно ст. 77 Семейного кодекса РФ, в случае если ребенку нанесены телесные повреждения (совершено физическое и/или сексуальное насилие) и дальнейшее пребывание в семье угрожает его жизни или здоровью,орган опеки и попечительства вправе немедленно отобрать ребенка у родителей (одного из них) или у других лиц, на попечении которых он находится.

Немедленное отобрание ребенка производится органом опеки и попечительства на основании соответствующего акта органа исполнительной власти Тюменской области.

При отобрании ребенка орган опеки и попечительства обязан незамедлительно уведомить прокурора, обеспечить временное устройство ребенка и в течение семи дней после вынесения органом исполнительной власти Тюменской области акта об отобрании ребенка, обратиться в суд с иском о лишении родителей родительских прав или об ограничении их родительских прав.

Далее организуется временное устройство ребенка (под предварительную опеку или попечительство либо в учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей). Причем, приоритетная форма устройства несовершеннолетнего – семейная.

Затем специалистами проводится комплексная реабилитация ребенка, задачами которой являются:

- восстановление социально-правового статуса ребенка;

- проведение психолого-педагогической коррекции;
- выбор приоритетных форм жизнеустройства ребенка.

Специалисты учреждений социального обслуживания населения должны просвещать родителей (законных представителей) об ответственности за их действия (бездействия) и мерах, которые могут быть к ним применены:

1. Меры воспитательного характера: предупреждение со стороны работников полиции, официальное предупреждение на комиссии по делам несовершеннолетних о ненадлежащем выполнении родителями своих обязанностей по воспитанию ребенка.

2. Меры административного воздействия: штраф для лиц, допустивших пренебрежение основными потребностями ребенка, не исполняющих обязанности по содержанию и воспитанию несовершеннолетних, в соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях (статья 5.35).

3. Меры гражданско-правового характера. Жестокое обращение с ребенком может послужить основанием для привлечения родителей к ответственности в соответствии с семейным законодательством:

- лишение родительских прав (ст. 69 Семейного кодекса РФ);
- ограничение родительских прав (ст. 73 Семейного кодекса РФ);
- отобрание ребенка при непосредственной угрозе жизни или его здоровью (ст. 77 Семейного кодекса РФ).

4. Меры уголовно-правового характера. Уголовный кодекс Российской Федерации предусматривает ответственность лиц за все виды физического (ст. 111, 112, 115, 116, 117) и сексуального (ст. 131-135) насилия над детьми, а также по ряду статей – за психическое насилие (ст. 111, 112, 115, 116, 117) и пренебрежение основными потребностями детей, отсутствие заботы о них (ст. 156).

Межведомственное взаимодействие по работе с семьями, в которых родители (законные представители) жестоко обращаются с детьми

Межведомственная комиссия, которая создается в муниципальных образованиях Тюменской области, координирует процесс межведомственного взаимодействия по разработке и утверждению индивидуальной программы комплексной работы с несовершеннолетними, подвергшимися жестокому обращению, и их семьями, по реализации мероприятий по социальному сопровождению семей, назначает куратора, ответственного заее реализацию.

Основные функции ведомств:

1. Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав:

- Осуществление мер по защите и восстановлению прав и законных интересов детей, выявлению и устранению причин и условий, способствующих их безнадзорности и правонарушениям.
- Оказание помощи в трудовом и бытовом устройстве несовершеннолетнего.
- Применение мер воздействия в отношении родителей (законных представителей), не выполняющих обязанности по воспитанию и содержанию детей либо жестоко обращающихся с ними.
- Координирование деятельности органов и учреждений системы профилактики.

2. Органы управления социальной защитой населения и учреждения социального обслуживания населения:

- Осуществление мер по профилактике безнадзорности несовершеннолетних.
- Оказание мер социальной поддержки.

- Организация индивидуальной профилактической работы в отношении безнадзорных и беспризорных несовершеннолетних, их родителей (законных представителей), не исполняющих своих обязанностей по воспитанию, содержанию несовершеннолетних, и (или) отрицательно влияющих на их поведение либо жестоко обращающихся с ними.

3. Органы управления здравоохранением и учреждениями здравоохранения:

- Выявление несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении.
- Оказание в соответствии с законодательством РФ и законодательством Тюменской области диагностической и лечебно-восстановительной помощи несовершеннолетним.
- Обследование, наблюдение и лечение несовершеннолетних, в связи с употреблением ими алкогольных напитков, наркотических средств, психотропных или одурманивающих веществ.

4. Органы управления образованием и образовательные организации:

- Выявление несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, оказание им необходимой социальной помощи и поддержки.
- Социальная, психолого-педагогическая реабилитация несовершеннолетних, подвергшихся преступным посягательствам, и их семьями.

5. Органы внутренних дел:

- Воспитательно-профилактическая работа с несовершеннолетними и членами его семьи: правовая пропаганда по формированию законопослушного поведения и чувства толерантности к сверстникам; целевые профилактические рейды и операции.

6. Органы службы занятости:

- Содействие в трудоустройстве и профессиональной переквалификации членов семьи.
- Участие в проведении мероприятий по профессиональной ориентации несовершеннолетних.

7. Органы молодежной политики:

- Участие в организации отдыха, досуга и занятости несовершеннолетних.
- Привлечение детей к занятиям в клубах, кружках, секциях.
- Содействие в организации спортивной и культурно-воспитательной работы с несовершеннолетними.

Алгоритм межведомственного взаимодействия по организации работы с несовершеннолетними, ставшими жертвами преступлений, и оказанию им психологической помощи

1. Действия сотрудников территориальных подразделений Следственного управления Следственного комитета РФ по Тюменской области и Управления Министерства внутренних дел РФ по Тюменской области:

1.1. Следователь (иное должностное лицо, возбудившее уголовное дело) на основании Соглашения о межведомственном взаимодействии[1], в течение трех суток направляет ответственному специалисту территориального учреждения социального обслуживания населения (закрепленному приказом директора учреждения) информацию о преступлении, совершенном в отношении несовершеннолетнего, имеющиеся сведения о несовершеннолетнем

[1] Если на уровне муниципального образования между органами местного самоуправления и территориальными подразделениями СУ СК РФ по Тюменской области и УМВД РФ по Тюменской области Соглашение о взаимодействии не было заключено, необходимо заключить его на основании Соглашения № 279-12/21 от 26 июля 2012.

(фамилия, имя, отчество, год рождения, место жительства, место учебы, номер телефона) и его родителях (законных представителях) (фамилия, имя, отчество, место жительства, место работы, номер телефона). Указанная информация направляется с соблюдением требований законодательства Российской Федерации, регулирующего отношения, связанные с обработкой персональных данных.

1.2. По уголовным делам о преступлениях, совершенных в отношении несовершеннолетних, направляет в территориальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав представления об устранении причин и условий, способствующих совершению преступлений, а также информацию, содержащую следующие сведения:

– Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения, адрес проживания;

– фабулу совершенного преступления (дата возбуждения уголовного дела, статья УК РФ);

– сведения о родителях и других лицах, на попечении которых находится несовершеннолетний потерпевший.

1.3. При необходимости привлекает к участию в следственных действиях психолога.

2. *Действия специалистов территориальных комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав*:

2.1. Проводят анализ причин и условий совершения преступления в отношении несовершеннолетнего.

2.2. Оказывают сотрудникам территориальных подразделений Следственного управления Следственного комитета РФ по Тюменской области и Управления Министерства внутренних дел РФ по Тюменской области содействие по участию социальных педагогов и психологов при проведении следственных (процессуальных) действий.

2.3. Организуют проведение комплекса диагностических и реабилитационных мероприятий, в том числе оказание юридической, социальной, социально-педагогической, материальной и др. помощи несовершеннолетнему и членам его семьи (с их согласия).

2.4. Организуют перевод несовершеннолетнего в другое образовательное учреждение (при необходимости).

2.5. Совместно с сотрудниками территориальных подразделений Следственного управления Следственного комитета РФ по Тюменской области и Управления Министерства внутренних дел РФ по Тюменской области принимают всесторонние меры, направленные на обеспечение безопасности проводимых следственных (процессуальных) действий для психологического и психического здоровья несовершеннолетнего, в отношении которого было совершено преступление.

3. *Действия специалистов территориальных учреждений социального обслуживания населения:*

3.1. При поступлении информации от территориальных подразделений Следственного управления Следственного комитета РФ по Тюменской области и Управления Министерства внутренних дел РФ по Тюменской области специалист учреждения социального обслуживания осуществляет выход в семью несовершеннолетнего, ставшего жертвой преступления:

– в ходе беседы с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего мотивирует их на обращение к психологу для получения необходимой помощи;

– берет письменное согласие родителей (законных представителей) несовершеннолетнего *(Приложение 1)* на оказание психологической помощи. В случае отказа от получения психологической помощи специалист по социальной работе

представляет информацию о работе Детского телефона доверия, о возможности получения помощи через Интернет (http://www.teldoverie.ru). Отказ родителей (законных представителей) несовершеннолетнего от услуг психолога оформляется письменным заявлением *(Приложение 2)*.

3.2. Собирает информацию о несовершеннолетнем и его семье (состав, материальное положение семьи, распорядок дня, интересы и увлечения несовершеннолетнего и др.) и передает эти сведения психологу. Указанная информация передается с соблюдением требований законодательства Российской Федерации, регулирующего отношения, связанные с обработкой персональных данных.

3.3. Информирует родителей (законных представителей) о возможности прохождения реабилитации в стационарном реабилитационном отделении учреждения социального обслуживания населения (технология «Оказание комплексной помощи несовершеннолетним и их семьям в условиях стационарных реабилитационных отделений»).

3.4. В случае если от следователя (иного должностного лица, возбудившего уголовное дело) информация о возбуждении уголовного дела о преступлении, совершенном в отношении несовершеннолетнего, не поступала, а специалисты учреждения СОН получили сигнал о преступлении, совершенном в отношении несовершеннолетнего (анонимный, от ближайшего социального окружения несовершеннолетнего и его семьи (родственники, соседи, друзья и др.), специалистов ведомств системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, самого несовершеннолетнего и др.), специалист направляет запрос в письменной форме в территориальные подразделения Следственного управления Следственного комитета РФ по Тюменской области и

Управления Министерства внутренних дел РФ по Тюменской области о подтверждении полученной информации.

3.5. Ежемесячно, в целях полноты учета сообщений о преступлениях, совершенных в отношении несовершеннолетних, осуществляет сверку информации с территориальными подразделениями Следственного управления Следственного комитета РФ по Тюменской области и Управления Министерства внутренних дел РФ по Тюменской области о фактах преступлений.

3.6. Участковый специалист по запросу психолога готовит помещение (в администрации сельского поселения, доме культуры и т.п.) для оказания психологической помощи несовершеннолетнему и членам его семьи (в рамках деятельности выездной мобильной службы).

4. *Действия психологов учреждений социального обслуживания населения*:

4.1. После получения от специалиста информации о несовершеннолетнем и его семье, психолог связывается с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего по телефону либо через участкового специалиста по социальной работе и договаривается о первой встрече в (комплексном) центре социального обслуживания населения. В случае, если семья не имеет возможности приехать в учреждение социального обслуживания населения для получения психологической помощи, психолог связывается с участковым специалистом по социальной работе с целью определения помещения для работы с несовершеннолетним и членами его семьи.

4.2. Психологи учреждений социального обслуживания населения осуществляют работу в Кабинетах для социально-психологической диагностики, психоэмоциональной коррекции детей,

подвергшихся преступным посягательствам, с использованием зеркал Гезелла, что позволяет повысить эффективность оказания психологической помощи несовершеннолетним, подвергшимся преступным посягательствам (в том числе жестокому обращению), и семьям, в которых они проживают. Кроме того, данные Кабинеты могут использоваться в работе совместно со следственными органами, что позволит сократить число опросов и облегчить процесс дачи ребенком показаний, уменьшить эмоциональное напряжение.

4.3. На первой встрече психолог устанавливает контакт с несовершеннолетним и его семьей: акцентирует внимание на конфиденциальности получения помощи, показывает свою заинтересованность в разрешении проблемы, демонстрирует собственные личностные качества, положительно воспринимаемые несовершеннолетним, профессиональную компетентность, после чего оказывает экстренную психологическую помощь (снятие эмоционального напряжения).

Экстренная психологическая помощь обеспечивает безотлагательное психологическое консультирование, содействует мобилизации личностных, физических, духовных и интеллектуальных ресурсов жертвы преступления для выхода из кризисного состояния.

Стабилизация психологического состояния несовершеннолетнего и его родителей (законных представителей) представляет собой обязательное условие дальнейшей эффективной работы.

4.4. Проводит психологическую диагностику несовершеннолетнего, используя методики, позволяющие оценить характер и тяжесть психологических последствий перенесенного преступления.

При работе с несовершеннолетними, ставшими жертвой преступления, можно использовать следующие *диагностические методики*: «Цветовой тест Люшера» (с определением ВК и СО);ЦТО

(Цветовой тест отношений); САТ (Слуховой Апперцепции Тест); «Анализ семейных взаимоотношений» Эйдемиллера Э.Г., Юстицкиса В.В.; Исследование самооценки по методике Дембо-Рубинштейн в модификации А. М. Прихожан; методика «Личностный дифференциал»; методика «Многофакторный личностный опросник» Р. Кеттела; методика «Тест-опросник самоотношения» В.В. Столина, С.Р. Пантелеева;методика «Социально-психологическая адаптированность» К. Роджерса и Р. Даймонда; Стандартизированный многофакторный метод исследования личности (женский, мужской вариант); Тест Розенцвейга; методика рисуночной фрустрации; Тест акцентуации характера по Леонгарду; «Дом, дерево, человек»; «Несуществующее животное»; «Моя семья»; тест «Гомункулус» и т.д. Также возможно применение различных диагностических опросников, информационных анкет, метода наблюдения, беседы.

При возникновении подозрения на наличие психических нарушений проводится более глубокая диагностика с участием соответствующих специалистов (психоневролога, клинического психолога, невропатолога, психиатра).

4.5. По результатам диагностики пишет заключение, в котором отражает краткую психологическую характеристику состояния несовершеннолетнего на период обследования; дает рекомендации по дальнейшему сопровождению несовершеннолетнего (главным образом адресованы профильным специалистам, родителям несовершеннолетнего).

4.6. Разрабатывает программу индивидуального психологического сопровождения несовершеннолетнего и его семьи. При необходимости привлекает к разработке программы психологов областных базовых учреждений.

4.7. Осуществляет психологическое консультирование, разрабатывает и проводит коррекционные занятия.

Например: с несовершеннолетним – проведение коррекции эмоционально-волевой и личностной сферы, профилактика суицидального риска, развитие навыков конструктивного взаимодействия; с родителями – развитие навыков конструктивного и эффективного взаимодействия с несовершеннолетним, повышение педагогической компетенции родителей в вопросах оказания поддержки несовершеннолетнему, мобилизация внутренних ресурсов для дальнейшей помощи себе и несовершеннолетнему.

4.8. По запросам следователя или суда готовит заключение о психологическом состоянии несовершеннолетнего.

4.9. При необходимости принимает участие в проведении следственных действий, в судебном разбирательстве (по запросам следователя или суда).

4.10. Осуществляет промежуточную и итоговую оценку эффективности проделанной работы.

4.11. Осуществляет психологическое сопровождение несовершеннолетнего до нормализации психологического состояния.

4.12. Принимает участие в тренингах (тренинговых занятиях) по профилактике эмоционального выгорания, организованных областными базовыми учреждениями социального обслуживания населения.

5. *Действия специалистов областных базовых учреждений социального обслуживания населения*:

5.1. По запросу межтерриториального учреждения СОН психологи областных базовых учреждений социального обслуживания населения осуществляют выезд в учреждение для:

– оказания профессиональной помощи психологам в работе Кабинетов для социально-психологической диагностики, психоэмоциональной коррекции детей, подвергшихся преступным посягательствам, с использованием зеркал Гезелла;

– проведения тренингов (тренинговых занятий), направленных на профилактику и преодоление эмоционального выгорания психологов и специалистов учреждения.

5.2. В случае необходимости психологи областных базовых учреждений СОН оказывают профессиональную помощь (по телефону, электронной почте) психологам межтерриториальных учреждений СОН в работе с несовершеннолетними, ставшими жертвами преступлений, и их семьями (подборка диагностического инструментария, коррекционных методик; осуществление профессиональной поддержки с целью обсуждения сильных и слабых сторон, исправления ошибок, возникших в процессе работы).

5.3. Осуществляют психолого-педагогическую реабилитацию несовершеннолетних и их семей, помещенных в стационарное отделение учреждения (технология «Оказание комплексной помощи несовершеннолетним и их семьям в условиях стационарных реабилитационных отделений»).

6. Действия специалистов (психологов) образовательных организаций:

6.1. При поступлении информации от территориальных подразделений Следственного управления Следственного комитета РФ по Тюменской области и Управления Министерства внутренних дел РФ по Тюменской области специалист образовательного учреждения осуществляет выход в семью несовершеннолетнего, ставшего жертвой преступления:

– в ходе беседы с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего мотивирует на получение необходимой психологической помощи;

– берет письменное согласие родителей (законных представителей) несовершеннолетнего (Приложение 1) на оказание психологической помощи. В случае отказа от получения психологической помощи специалист представляет информацию о работе Детского телефона доверия, о возможности получения помощи через Интернет (http://www.teldoverie.ru). Отказ родителей (законных представителей) несовершеннолетнего от услуг психолога оформляется письменным заявлением (Приложение 2).

6.2. В случае согласия на получение психологической помощи, психолог осуществляет работу с семьей (в учреждении – в Кабинете социально-психологической помощи с использованием зеркала Гезелла или по месту жительства семьи): устанавливает контакт с несовершеннолетним и его семьей; оказывает экстренную психологическую помощь; проводит психологическую диагностику несовершеннолетнего.

6.3. По результатам диагностики пишет заключение, в котором отражает краткую психологическую характеристику состояния несовершеннолетнего на период обследования; дает рекомендации по дальнейшему сопровождению несовершеннолетнего (главным образом адресованы профильным специалистам, родителям несовершеннолетнего).

6.4. Разрабатывает программу индивидуального психологического сопровождения несовершеннолетнего и его семьи. При необходимости привлекает к разработке программы психологов других учреждений системы профилактики.

6.5. Осуществляет психологическое консультирование, разрабатывает и проводит коррекционные занятия.

6.6. По запросам следователя или суда готовит заключение о психологическом состоянии несовершеннолетнего.

6.7. При необходимости принимает участие в проведении следственных действий, в судебном разбирательстве (по запросам следователя или суда).

6.8. Осуществляет промежуточную и итоговую оценку эффективности проделанной работы.

6.9. Осуществляет психологическое сопровождение несовершеннолетнего до нормализации психологического состояния.

6.10. Принимает участие в тренингах (тренинговых занятиях) по профилактике эмоционального выгорания.

3 этап: Реализация комплексной программы реабилитации несовершеннолетних, подвергшихся преступным посягательствам, и их семей

Комплексная программа включает:

1. Цели и задачи работы с семьей и несовершеннолетним.

2. Распределение обязанностей между ведомствами системы профилактики.

3. Основные направления работы с родителями и несовершеннолетними:

- социально-правовые;
- социально-экономические и социально-бытовые;
- медико-социальные;
- психолого-педагогические;
- культурно-досуговые.

4. Срокисоциального сопровождения семьи и несовершеннолетнего.

5. Реальный прогноз результатов (описание конкретных результатов).

6. Сроки реализации всей программы, отдельных направлений, конкретных мероприятий.

В программу включается оценка состояния ребенка, в том числе оценка состояния его здоровья, психологическая помощь и иные антикризисные меры, а также долгосрочные меры по социальной реабилитации ребенка, которые осуществляются социальной службой самостоятельно или совместно с иными учреждениями системы профилактики.

В практической работе с несовершеннолетними, подвергшимися преступным посягательствам, и их семьями могут быть применены методы и приемы социальных технологий, способствующих повышению эффективности оказания социальной помощи по решению выявленных проблем:

• *Метод взаимодействия с сетью социальных контактов детей и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации*: предполагает мобилизацию ближайшего социального окружения ребенка и его семьи на оказание им социальной помощи и поддержки по выходу из кризисной ситуации. Это позволяет активизировать внутренние ресурсы человека или семьи для самостоятельного выхода из трудной жизненной ситуации. Данный метод помогает вовлеченным в ситуацию сторонам прожить все свои негативные чувства в безопасной обстановке, по-новому увидеть друг друга, обсудить проблемную ситуацию и самостоятельно найти оптимальные пути выхода из нее.

• *Технология «Оказание комплексной помощи несовершеннолетним и их семьям в условиях стационарных реабилитационных отделений»*: позволяет: своевременно оказывать комплекс реабилитационных услуг несовершеннолетнему и членам

его семьи в условиях стационара; специалистам реабилитационного центра использовать в своей работе индивидуальный подход, который заключается в поддержке семьи, формировании у нее социальной адаптации и мобильности; разрешить большинство проблем семьи - с привлечением ведомств системы профилактики).

- *Технология «Выездная служба комплексной реабилитационной помощи несовершеннолетним и их семьям»*: предполагает предоставление услуг по оказанию комплексной социальной реабилитационной помощи несовершеннолетним и их семьям, нуждающимся в социальной реабилитации по месту жительства.

По результатам проведенной комплексной реабилитации осуществляется оценка ее эффективности (на заключительном заседании межведомственной комиссии).

Результаты работы с семьей и несовершеннолетним специалист по социальной работе заносит в карту семьи. Регулярно проводится сверка со сроками, обозначенными в программе работы с семьей, и намеченными задачами, а также корректировка плана-программы работы с семьей и ребенком, если возникает такая необходимость.

Специалистыведомств системы профилактики регулярно вносят информацию о формах, методах, результатах работы, проводимой с семьей и ребенком, в областной межведомственный банк данных семей и несовершеннолетних «группы особого внимания».

5. Мониторинг реализации Технологии

В целях проведения мониторинга эффективности реализации технологии учреждения социального обслуживания населения Тюменской области ежеквартально направляют отчет в Областное базовое учреждение, ответственное за свод технологий,до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом. Областные базовые учреждения направляют мониторинг Технологии в АУ СОН ТО И ДПО «ЦСПСиД «Семья» ежеквартально до 22 числа месяца, следующего за отчетным периодом*(Приложение 6)*. К форме отчета прилагается аналитическая записка о проделанной работе.

Специалисты центра «Семья» предоставляют сводный отчет в Департамент социального развития Тюменской области, где принимаются управленческие решения по модернизации технологии.

Приложение 1

Директору

_____
(наименование учреждения)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении бесплатной психологической помощи

от_____
_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Дата рождения (число, месяц, год)_____

Место жительства: _____

Контактный телефон:_____

Прошу предоставить бесплатную психологическую помощь несовершеннолетнему:

_____, _____г.р.
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

Место жительства несовершеннолетнего:_____

Место учебы несовершеннолетнего:_____

в связи с_____

_____(_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

«_____»_____ 20____г.

Приложение 2

Директору

_____
(наименование учреждения)

_____
(И.О. Ф.)

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего)

проживающего по адресу

_____

заявление.

Я,_____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего)

отказываюсь от оказания психологической помощи несовершеннолетнему _____
_____, _____г.р.
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

_____(_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

«_____» _____ 20 ___ г.

Приложение 3

Понятие «жестокое обращение».
Виды жестокого обращения с детьми, признаки и последствия поведения ребенка, подвергшегося насилию

В российском законодательстве юридическое понятие «жестокое обращение с детьми» впервые было закреплено в Кодексе о браке и семье РСФСР в 1968 году и упоминалось в качестве основания для лишения родительских прав. Однако содержание этого понятия не раскрывалось. Официальное толкование данного термина для его применения в гражданском процессе было приведено в п. 14 постановления № 9 Пленума Верховного Суда СССР от 7 декабря 1979г. «О практике применения судами законодательства при разрешении споров, связанных с воспитанием детей». В семейном праве жестокое обращение с детьми признается наиболее опасным видом злоупотребления родительскими правами, под которым судами понимается ***использование родительских прав в ущерб интересам детей***(создание препятствий в обучении, склонение к попрошайничеству, воровству, проституции, употреблению спиртных напитков или наркотиков и т.д.).

Понятие «жестокое обращение с ребенком» в уголовном праве России подразумевает ***любые посягательства, причиняющие ребенку серьезный психический, физический, морально-психологический вред, включая сексуальные посягательства, либо ставящие его в опасность причинения подобного вреда.*** В Уголовном кодексе Российской Федерации термин «жестокое обращение» используется для обозначения способа совершения преступления (ст. 110 «Доведение до самоубийства», ст. 156 «Неисполнение обязанностей по воспитанию несовершеннолетнего»). Жестоким обращением признаются все виды физического, сексуального и психического насилия над человеком, а в отношении потерпевшего, находящегося в материальной или иной зависимости от виновного, - также намеренное лишение его питания, обуви, одежды, иных нормальных условий существования, отказ или уклонение от оказания ему необходимой медицинской помощи, изгнание из дома и т.д. Физическое насилие, как проявление особой жестокости в отношении потерпевшего, может выражаться в форме нанесения ему ударов, побоев (ст. 116), истязаний (ст. 117), мучений (ч. 2 ст. 111), причинения вреда здоровью разной степени тяжести (ст.

111, 112, 115), насильственного ограничения свободы (ст. 127). Психическим насилием признается унижающее человеческое достоинство обращение с потерпевшим: шантаж, внушение чувства страха, подавление воли человека, угрозы, оскорбления, издевательства, иные действия, наносящие вред психическому здоровью человека, а в отношении ребенка — и нормальному развитию несовершеннолетнего.

В ст. 156 УК понятие жестокого обращения с несовершеннолетнимвключает***применение к ребенку недопустимых методов воспитания и обращения,систематическое грубое нарушение режима, обусловленного психофизическими потребностями ребенка: умышленное лишение его прогулок, сна и отдыха, общения со сверстниками, посещения учебного заведения, невыполнение элементарных санитарно-гигиенических норм, злостное невыполнение медицинских рекомендаций и предписаний по лечению и уходу за ребенком.***Пренебрежение основными нуждами несовершеннолетнего влечет за собой ответственность по ст. 156 УК РФ не только в случаях, когда действия или бездействия виновных привели к нарушениям естественного психофизического развития ребенка, но и создавали реальную угрозу его жизни или здоровью.

Систематическое применение членами семьи на глазах у ребенка физического и психического насилия к его близким родственникам (матери, отцу, бабушке, дедушке, сестрам и братьям) представляют собой особую форму жестокого обращения с несовершеннолетним. Неслучайно, например, убийство близких родственников на глазах у несовершеннолетнего квалифицируется на практике как убийство с особой жестокостью. Экономическая, коммерческая эксплуатация ребенка, принуждение его к выполнению бессмысленной, тяжелой, изнурительной, вредной для его физического или психического здоровья работы, использование его в качестве модели для порнографических материалов также признаются формами жестокого обращения с несовершеннолетним.

Традиционно жестокое обращение с детьми подразделяется на четыре частные формы:

- психическое;
- пренебрежение основными потребностями ребенка;
- физическое;

• сексуальное.

Одной из наиболее разрушительных, хотя и трудно диагностируемых форм жестокого обращения, в первую очередь, по отношению к детям, является ***психологическое (эмоциональное) насилие***, проявляющееся в периодическом, длительном или постоянном психическом воздействии на ребенка, а также предъявлении ему требований, не соответствующих его возрастным возможностям, тормозящих развитие личности и приводящих к формированию психологических комплексов. Эмоциональное отвержение, холодность со стороны взрослых, демонстрация нелюбви и неприязни к ребенку, унижение его человеческого достоинства, крик, брань и оскорбления, причинение душевных страданий, постоянные угрозы применения физической силы со стороны родителей не оставляют следов внешних повреждений, но могут сказаться на его психическом здоровье. «Травма детства» оставляет неизгладимый след на характере и судьбе развивающегося человека. Она будет проявляться и в отношении уже взрослого индивида к членам своей семьи, к собственным детям.

Признаки психологического насилия:

- низкая самооценка, ребенок чувствует себя нелюбимым, ненужным, никчемным;
- ожидание физического насилия со стороны окружающих;
- задержка речевого развития и восприятия;
- неумение мыслить логически, решить поставленную задачу, отыскать причину и следствие;
- ребенок печален и расстроен;
- неуважение и недоверие к взрослым;
- агрессия в отношении со сверстниками;
- неверие в искренность оказываемой ему поддержки;
- демонстрация псевдозрелости и псевдонезависимости как защиты;
- ребенок считает, что родители унижают, критикуют его, угрожают бросить;
- суицидальные попытки;
- неверие в собственный успех, считает себя не заслуживающим его и др.

Последствия психологического насилия:

- дефицит самоуважения и уверенности в себе;
- эмоциональная нестабильность;
- чрезмерная агрессивность;

- эмоциональное напряжение;
- проблемы межличностных отношений;
- прогуливание и уходы из школы и дома.

Пренебрежение интересами и нуждами ребенка, отсутствие элементарной заботы о нем и должного обеспечения его основных потребностей: питания, одежды, образования, медицинской помощи, оставление без попечения, дефицит заботы и ухода - является поводом для вмешательства в судьбу ребенка лиц (представителей органов опеки и попечительства, внутренних дел, социальной защиты населения и др.), уполномоченных защищать права и законные интересы детей в случае их нарушения. Типичным примером пренебрежительного отношения к детям является оставление их без присмотра, что приводит к несчастным случаям, отравлениям и другим опасным для жизни и здоровья ребенка последствиям.

Физические последствия:

- тело худое, истощенное, тонкий подкожно-жировой слой, худые руки и ноги;
- стопы и ладони могут быть отечными, покрасневшими и холодными;
- живот большой, вздутый;
- волосы тонкие, тусклые, висят клочками, выпадают;
- физическое развитие может быть нарушенным, включая плохую осанку.

Психологические последствия:

- задержка в развитии: моторного, речевого, интеллектуального, социального, поведенческого компонентов;
- эмоциональная сфера: растерянность, беспокойство, сниженный эмоциональный фон, депрессия, слезливость, молчаливость, склонность к одиночеству, негативизм.

Самыми опасными для личности, здоровья и самой жизни человека являются ***физическое и сексуальное насилие.***

Физическое насилие – это преднамеренное нанесение физических повреждений ребенку, причиняющих ущерб здоровью, нарушающих развитие и даже лишающих его жизни, а также приобщение несовершеннолетнего к употреблению наркотиков, алкоголя, токсических веществ и лекарственных препаратов, вызывающих нарушение психического состояния. К физическому насилию относятся также угрозы (в том числе оружием) и косвенные действия,

нарушающие личную неприкосновенность (насильственное запирание в ванной комнате или в других местах и др.)

Признаки:

- синяки, укусы, ожоги, рубцы, следы удушья;
- повреждения и переломы, не имеющие четкого объяснения со стороны родителей;
- низкая самооценка;
- боязнь идти домой;
- ношение одежды, скрывающей синяки;
- ребенок обвиняет себя в провоцировании насильника;
- ребенок напуган, сердит или печален; считает удары и избиения заведенным в семье порядком;
- испытывает волнение и страх, слыша громкие, возбужденные голоса взрослых и др.

Последствия:

- агрессивное поведение;
- депрессия;
- подавление (то есть выработка способов сознательного блокирования воспоминаний о событиях, связанных с насилием);
- задержка в развитии мелкой моторики;
- нарушения в познавательной деятельности;
- низкая самооценка.

Сексуальное насилие - вовлечение ребенка с его согласия и без такового в сексуальные действия, а также в проституцию и порнографический бизнес. Согласие несовершеннолетнего на сексуальный контакт не дает основания считать его ненасильственным, поскольку ребенок еще не способен предвидеть все негативные последствия таких действий. Сексуальное насилие обычно включает в себя как физическое, так и психологическое насилие, особенно травмирующее жертву. У многих детей, пострадавших от сексуального насилия, развивается чувство потерянности, тоски и депрессии. Их мучают ночные кошмары и воспоминания, повышается раздражительность, озлобленность. Высока вероятность психо-эмоциональных срывов вплоть до суицида.

Признаки:

- знания в области сексуальных отношений не соответствующие возрасту;
- синяки, зуд, кровь в области половых органов;
- трудности при ходьбе и сидении;
- мастурбация;
- внезапные изменения в поведении ребенка;
- суицидальные попытки;
- появление соблазняющей манеры поведения.

Дети, систематически подвергаемые жестокому обращению в семье, запуганы и не в состоянии рассказать о том, что с ними происходит, в силу непонимания, малолетнего возраста либо по другим объективным и субъективным причинам. Поэтому ближайшему социальному окружению этих детей: родственникам, соседям, друзьям, педагогам и т.д. - необходимо знать *особенности поведения родителей, позволяющие заподозрить проявление насилия в отношении к ребенку:*

- противоречивые, путаные объяснения причин травм у ребенка или отказ дать объяснения;
- позднее обращение за медицинской помощью;
- перекладывание ответственности за травму на самого ребенка;
- неадекватные реакции родителей на тяжесть повреждений у ребенка;
- отсутствие обеспокоенности за судьбу ребенка;
- невнимание к ребенку, лишение ласки и эмоциональной поддержки;
- поведенческие признаки психических расстройств или патологических черт характера (агрессивность, возбужденность, неадекватность и др.)
- повествование о том, как их наказывали в детстве;
- оскорбление, брань, обвинение или публичное унижение ребенка;
- отказ в утешении, когда он действительно испуган или подавлен;
- постоянное сверхкритичное отношение к ребенку;
- негативная характеристика ребенка;
- отождествление ребенка с нелюбимым или ненавистным родственником;
- перекладывание на него ответственности за свои неудачи;
- открытое признание в нелюбви или ненависти к ребенку.

Неконтролируемые насильственные действия взрослых членов семьи по отношению к детям являются основанием для возбуждения дела о лишении родительских прав, ограничении в родительских правах, в том числе в случаях, когда указанные действия являются неподконтрольными законному представителю, а также основанием для уголовного преследования виновного в жестоком обращении с детьми. Но в каждом случае отнесения ситуации к насилию необходимо учитывать множество факторов, так как одни и те же действия могут быть отнесены к насилию или не являться им. Например, шлепок младенца и такой же шлепок 10-летнего ребенка могут значительно различаться по своим физическим последствиям. Регулярное унижение подростка, само по себе не вызывающее никаких физических травм, может приводить к серьезным последствиям для его жизни. Угрозы родителей, взявших ребенка из детского дома, отправить его обратно, могут представлять собой форму настоящего жестокого обращения, в то время, как такие же угрозы ребенку, уверенному в том, что родитель его просто пугает, часто являются проявлением незначительного семейного конфликта.

Обычно при оценке того, относится ли конкретный случай к жестокому обращению и определении степени его серьезности, учитывают следующие факторы: тяжесть воздействия, частота, уровень развития ребенка, соотнесение действий родителей с этническими и культурными традициями.

Приложение 4

Виды психологической помощи

В зависимости от временных параметров оказания помощи и от решаемых задач можно выделить экстренную, краткосрочную и долгосрочную психологическую помощь.

Сразу после травмирующего события (в первые несколько дней или недель) требуется экстренная помощь. Основной задачей экстренной психологической помощи пострадавшим несовершеннолетним является экспресс-коррекция наиболее острой симптоматики, препятствующей нормальному функционированию несовершеннолетнего:

- восстановление нормального сна и питания (что создает благоприятные условия для восстановления центральной нервной системы);
- обеспечение нормального уровня общей активности;
- преодоление острых фобий, депрессивных состояний, острой тревоги.[2]

Снятие этих симптомов позволяет нормализовать психологическое состояние, активизировать использование несовершеннолетним имеющихся у него стратегий преодоления. Данные задачи характерны для кратковременного психологического вмешательства, которое, в отличие от продолжительных форм психотерапии, направлено не на обеспечение глубоких личностных преобразований, а на избавление от негативных переживаний и эмоционального дискомфорта или депрессии.

Преодоление или снижение эмоционального дискомфорта важно не только само по себе, но и как профилактическая мера, снижающая риск последующего развития посттравматического стрессового расстройства.

В течение первых месяцев после психологической травмы оказывается краткосрочная помощь. Данный вид помощи осуществляется, преимущественно, по запросу клиента и применяется для решения актуальной проблемы или проблемной ситуации. Если такая помощь не была оказана несовершеннолетнему своевременно, то часто приходится оказывать ее отсрочено. При этом она оказывается менее эффективной и может занимать больше времени.

Основные задачи на этапе оказания краткосрочной психологической помощи:

- дальнейшая нормализация эмоционального состояния;

---

[2]Вопросы психического здоровья детей и подростков : научно-практический журнал психиатрии, психологии, психотерапии и смежных дисциплин / Ред. Н.М. Иовчук. – Москва: Ассоциация детских психиатров и психологов, 2006. – №2 2006(6) . – 144 с.

– упорядочение активности;

– отреагирование агрессии (снятие эмоционального и физического напряжения, перевод агрессии в физическую активность);

– преодоление грубых нарушений общения.

Восстановление нормального социального и внутрисемейного функционирования несовершеннолетних является главной задачей долгосрочной помощи. Долгосрочная психологическая помощь может осуществляться в течение нескольких лет после травмы. Данный вид помощи предполагает значительно более глубокую проработку личностных проблем несовершеннолетнего. Одной из важных задач работы на этапе долгосрочной помощи является также коррекция тех неблагоприятных психологических особенностей несовершеннолетнего, которые существовали уже до психотравмы и обострение которых она спровоцировала.

Данная классификация в значительной мере условна. В реальности эти виды помощи нередко оказываются параллельно. Так, экстренная помощь начинается сразу после психологической травмы, на кризисном этапе, но продолжается также на этапе стабилизации. Краткосрочная помощь начинается на этапе стабилизации и продолжается на этапе восстановления. Долгосрочная помощь начинается на этапе восстановления и продолжается на этапе интеграции.

На всех этапах работы при оказании психологической помощи могут использоваться самые разнообразные концептуальные подходы и техники. Выбор конкретного метода в практической работе зависит от: возраста несовершеннолетнего; стадии консультирования, то есть над чем в данный момент идет работа: над мыслями, эмоциями или поведением; уровня когнитивного развития несовершеннолетнего.

В зависимости от количества участников выделяют индивидуальную и групповую психологическую помощь. При работе с несовершеннолетними, ставшими жертвой преступления, оптимально сочетание индивидуальных и групповых занятий, так как они направлены на решение различных задач. Наиболее результативной является ситуация, когда с несовершеннолетним проводится сначала индивидуальная работа, во время которой отрабатываются наиболее сильные чувства и сложные ситуации, а также осуществляется подготовка к групповым занятиям. А затем несовершеннолетний принимает участие в работе группы, параллельно продолжая получать индивидуальную поддержку.

Приложение 5

Этапы оказания психологической помощи

Основная цель работы психолога с жертвами преступлений заключается в уменьшении и ликвидации последствий травматических переживаний.[3] Психологическая работа направлена на преодоление отчужденности несовершеннолетнего путем установления доверительного контакта и нейтрализации аффективного состояния, а в дальнейшем на коррекцию кризисного состояния и поведения.

Оказание помощи несовершеннолетним, пострадавшим от преступлений, осуществляется в несколько этапов[4]:

• *Сбор информации о случившемся* для выяснения характера совершенного преступления, обстоятельств преступления, реакции несовершеннолетнего на случившееся. Необходимо получить сведения о семье несовершеннолетнего, включая информацию об отношениях родителей между собой, отношениях с родственниками и детско-родительских отношениях, распорядка дня, интересах и увлечениях несовершеннолетнего. Целесообразно получить информацию о несовершеннолетнем из детского учреждения, узнать, как он учится, каковы его отношения со сверстниками, каков он по характеру и не отмечались ли в последнее время эпизоды немотивированного изменения его поведения. Эти сведения помогут дополнить рассказ несовершеннолетнего, увидеть случившееся в более широком контексте. Необходима также информация из медицинских учреждений, позволяющая оценить интеллектуальное и физическое развитие несовершеннолетнего, данные о перенесенных им заболеваниях, частоте и причинах обращения за медицинской помощью и т. д. Все эти сведения необходимы для того, чтобы в дальнейшем спланировать беседу, которая для несовершеннолетнего, как правило, является тяжелым испытанием.

• *Конкретизация плана беседы*, предполагающего исключение возможности оказания давления на несовершеннолетнего, как со стороны специалиста, так и любого другого лица. План беседы должен содержать наиболее важные вопросы, требующие уточнения. Следует задавать только те вопросы, которые

---

[3]Малкина-Пых И. Г. Экстремальные ситуации. – М.: Изд-во Эксмо, 2005. – 960 с. – (Справочник практического психолога)

[4] Методические рекомендации по вопросам защиты детей от насилия и жестокого обращения. – Саранск, 2012. – 54 с.

соответствуют уровню интеллектуального развития несовершеннолетнего. Важным этапом подготовки является время планирования беседы, определение ее оптимальной продолжительности. Так, для дошкольников продолжительность беседы не должна превышать 30 минут.

При планировании беседы необходимо учитывать так называемую готовность несовершеннолетнего к признанию. По этому факту несовершеннолетние делятся на четыре группы:

– несовершеннолетний готов подробно рассказать о случившемся одному или нескольким людям;

– несовершеннолетний может сделать лишь частичное признание: либо преуменьшает, либо скрывает информацию о преступлении;

– несовершеннолетние, которые психологически не готовы к признанию, так как факт преступления был открыт без их воли и участия;

– несовершеннолетние, в отношении которых факт преступления только подозревается, причем сами они по разным причинам не хотят рассказывать о случившемся.

Основными причинами отказа несовершеннолетних от сообщения информации о факте совершенного преступления являются: недоверие к взрослым, ожидание новых неприятностей с их стороны; чувство стыда и т.д.

• *Выбор места и создание оптимальных психологически комфортных условий* для интервьюирования несовершеннолетних, ставших жертвами преступления. Место, выбранное для проведения беседы, должно, прежде всего, отвечать удобствам несовершеннолетнего. Консультирование лучше проводить в игровой или неформально обставленной комнате, нежели в кабинете или классе. Это способствует снятию напряжения, усиливает чувство безопасности и контроля над ситуацией. Для создания оптимальных условий для беседы, особенно при работе с маленькими детьми, необходимо использовать куклы, которые нередко помогают ребенку рассказать, что с ними произошло. При выборе времени беседы обязательно учитывается режим дня, что особенно важно для маленьких детей. Во время беседы присутствие родителей (законных представителей) ребенка нецелесообразно, поскольку ребенок будет стараться говорить то, что эти взрослые хотят от него услышать. Однако, зачастую дети младше 6 лет испытывают страх, оставаясь наедине с незнакомыми взрослыми. В этих случаях можно допустить присутствие во время беседы близких ребенку

людей, которые будут находиться где-то рядом, чтобы он в любой момент мог к ним обратиться.

- *Проведение первичной беседы*, которая может включать в себя информирование, выслушивание, элементы внушения и убеждения, различные формы эмоциональной и психологической поддержки. Проведение беседы–это наиболее сложный и ответственный этап работы.

Считается, что процесс консультирования идет успешнее, если несовершеннолетний может контролировать дистанцию между собой и взрослым, поскольку взрослые бывают чересчур агрессивными, инициируя разговор. Консультант должен служить примером обязательности для несовершеннолетнего, не опаздывать и, по возможности, не переносить время встреч, поскольку это может быть интерпретировано как отсутствие интереса или вызвать беспокойство, раздражение. Консультант должен быть готов отдать несовершеннолетнему все свое внимание, освободившись от посторонних мыслей и забот. Вполне естественно, что несовершеннолетний испытывает особый страх при встрече с незнакомым взрослым, при посещении нового места. Иногда он даже не знает, куда и зачем ведут его родители. Это может вылиться в изначальное недоверие к психологу и формирование негативных ожиданий.

Впроцессе консультирования специалисту важно выяснить не столько то, что именно сказал несовершеннолетний, сколько то, что он при этом чувствовал. Вся история произошедшего может стать совершенно ясной, если вместо задавания вопросов применять технику активного слушания и давать несовершеннолетнему обратную связь в виде предположительных утверждений (гипотез) о том, какие важные мысли и проблемы его занимают.

Для установления контакта с несовершеннолетним важно, как психолог слушает. Нужно помнить о свободной, расслабленной позе тела: это помогает несовершеннолетнему начать говорить. Несомненно, для того, чтобы добиться доверия несовершеннолетнего, необходимо длительное время. Поэтому на этапе установления контакта необходимо начинать беседу с безопасных тем, например, с рассказа о себе и своей роли, о любимых героях книг или телепередач.

Основная задача специалиста – стать заодно с несовершеннолетним, чтобы помочь ему.

Когда становится очевидно, что несовершеннолетний готов обсуждать проблему, важно услышать три момента: в чем состоит проблема, которая не

разрешена; что чувствует несовершеннолетний в отношении этой проблемы; чего несовершеннолетний ждет от специалиста.

Несмотря на то, что большинство специалистов сообщают о валидности детских воспоминаний о преступлении, тем не менее, всегда нужно учитывать склонность детей к преувеличению с целью вызвать к себе симпатию и привлечь внимание.[5]

Существует два источника ложной памяти: средства массовой информации и навязывание психологом своих гипотез. Ребенок получает информацию о насилии над детьми с экрана телевизора или из разговоров взрослых. Родители могут постоянно предупреждать ребенка об опасности встречи с преступником. Психолог, со своей стороны, может непреднамеренно внести свой вклад в формирование ложной памяти, задавая вопросы, которые как бы подталкивают клиента к утвердительному ответу, или интерпретируя фантазии ребенка в заданном направлении. К сожалению, специалисты не имеют прямого инструментария, который бы определял правдивость клиентов; тем не менее, существует ряд рекомендаций, которые могут помочь:

– не нужно спешить с выводами и опираться только на один какой-то метод при определении, имело ли место насилие;

– не стоит задавать наводящие вопросы;

– не следует надеяться только на собственную память, особенно если обсуждается болезненная проблема, желательно фиксировать происходящее посредством записей или аудио-, видеотехнологий;

– в случае неясной ситуации консультироваться со специалистами;

– полезно использовать метод свободных ассоциаций;

– сомневаясь, говорит ли ребенок правду, можно попросить; «Расскажи мне об этом подробнее».

Очевидно, что психотерапевтический процесс необходимо заканчивать, когда цель, поставленная совместно психологом и клиентом, достигнута. На последней сессии обязательно обсуждается следующее:

– что происходило с несовершеннолетним в процессе консультирования;

– какая цель была поставлена, достигнута ли она;

– какие изменения ощущает несовершеннолетний, что реально в его жизни изменилось (отношение к себе и отношения с окружающими);

---

[5]Зиновьева Н. О., Михайлова Н. Ф. Психология и психотерапия насилия. Ребенок в кризисной ситуации. -СПб.: Речь, 2003. - 248 с

– как несовершеннолетний будет решать ситуацию в следующий раз, если она возникнет;

– какие у несовершеннолетнего планы на ближайшее будущее, чем он собирается заниматься, чего хочет достигнуть.

Несовершеннолетнему необходимо дать понять, что забота о нем психолога не заканчивается вместе с окончанием консультирования, поэтому специалист обсуждает время и возможность последующих встреч с клиентом, чтобы узнать о его жизни. Можно попросить несовершеннолетнего позвонить или написать либо договориться о кратком визите – обычно подобное отслеживание результатов консультирования происходит через 1 месяц или позже, но не позднее чем через полгода. Помимо этого, психолог при прощании всегда говорит о том, что, если будут возникать какие-то проблемы, дверь всегда открыта; несовершеннолетний и его родители всегда могут обратиться за помощью.

Приложение 6

Форма мониторинга Технологий по направлению «Профилактика жестокого обращения с несовершеннолетними и оказание своевременной помощи несовершеннолетним, ставшим жертвой преступления, и их семьям»

№ п/п	Наименование показателя	По области (н-л/с)	В т.ч. по муниципальным районам (городским округам)
			Наименование учреждения (н-л/семья)
1.	**Количество сообщений о фактах преступлений в отношении несовершеннолетних, чел., в т.ч. поступило**		
1.1.	органов внутренних дел		
1.2.	следственного управления следственного комитета		
1.3	обращения членов семьи		
1.4	другой источник		
2	**Общая численность несовершеннолетних, охваченных социально- реабилитационной работой, в том числе**		
2.1.	получивших экстренную психологическую помощь		
2.2.	получивших комплексную реабилитационную помощь		
2.3.	**с использованием зеркала Гезелла**		
3	**Общее количество отказов от:**		
3.1.	экстренной психологической помощи		
3.2.	комплексной реабилитационной помощи		
4	**Общий результат социально-реабилитационной работы**		
4.1.	снято эмоциональное напряжение, понижен уровень тревожности		
4.2.	сохранена полоролевая идентичность		
4.3.	восстановлены детско-родительские отношения		
4.4.	участие в следственных действиях		
5	**Применение социальных технологий, в том числе**		
5.1.	**"Организация работы с семьями, в которых родители (законные представители) жестоко обращаются с детьми"**		
5.1.1.	КДН и ЗП		
5.1.2.	Образование		
5.1.3.	Здравоохранение		
5.1.4.	ПДН		
5.1.5.	Молодежная политика и спорт		
5.1.6.	Органы опеки и попечительства		
5.2.	**"Оказание психологической помощи несовершеннолетним, ставшим жертвой преступления"**		
5.2.1.	КДН и ЗП		
5.2.2.	Образование		
5.2.3.	Здравоохранение		

5.2.4.	ПДН		
5.2.5.	Молодежная политика и спорт		
5.2.6.	Органы опеки и попечительства		
5.3.	**"Сеть социальных контактов"**		
5.3.1.	КДН и ЗП		
5.3.2.	Образование		
5.3.3.	Здравоохранение		
5.3.4.	ПДН		
5.3.5.	Молодежная политика и спорт		
5.3.6.	Органы опеки и попечительства		
5.4.	**"Реабилитация семьи в условиях стационара"**		
5.4.1.	КДН и ЗП		
5.4.2.	Образование		
5.4.3.	Здравоохранение		
5.4.4.	ПДН		
5.4.5.	Молодежная политика и спорт		
5.4.6.	Органы опеки и попечительства		
5.5.	**"Выездная служба комплексной реабилитационной помощи"**		
5.5.1.	КДН и ЗП		
5.5.2.	Образование		
5.5.3.	Здравоохранение		
5.5.4.	ПДН		
5.5.5.	Молодежная политика и спорт		
5.5.6.	Органы опеки и попечительства		
6.1.	**Сообщения о преступлениях против жизни и здоровья (ст. 111-119, 125 УК РФ), чел., из них**		
6.1.1.	в отношении мальчиков		
6.1.2.	в отношении девочек		
6.2.	**Преступления совершены в отношении несовершеннолетних:**		
6.2.1.	**- в возрасте до 1 года**		
6.2.1.1.	родителем (законным представителем)		
6.2.1.2.	сожителем, сожительницей, отчимом, мачехой		
6.2.1.3.	родственником		
6.2.1.4.	иным лицом		
6.2.2.	**- в возрасте от 1 года до 5 лет**		
6.2.2.1.	родителем (законным представителем)		
6.2.2.2.	сожителем, сожительницей, отчимом, мачехой		
6.2.2.3.	родственником		
6.2.2.4.	иным лицом		
6.2.3.	**- в возрасте от 6 до 10 лет**		
6.2.3.1.	родителем (законным представителем)		
6.2.3.2.	сожителем, сожительницей, отчимом, мачехой		
6.2.3.3.	родственником		
6.2.3.4.	несовершеннолетним		

6.2.3.5.	иным лицом		
6.2.4.	**- в возрасте от 11 до 15 лет**		
6.2.4.1.	родителем (законным представителем)		
6.2.4.2.	сожителем, сожительницей, отчимом, мачехой		
6.2.4.3.	родственником		
6.2.4.4.	несовершеннолетним		
6.2.4.5	иным лицом		
6.2.5.	**- возрасте от 16 до 18 лет**		
6.2.5.1.	родителем (законным представителем)		
6.2.5.2.	сожителем, сожительницей, отчимом, мачехой		
6.2.5.3.	родственником		
6.2.5.4.	несовершеннолетним		
6.2.5.5.	иным лицом		
6.3.	**Категории семьи несовершеннолетних**		
6.3.1.	социально- благополучная полная		
6.3.2.	социально- благополучная неполная		
6.3.3.	социально- неблагополучная полная		
6.3.4.	социально- неблагополучная неполная		
6.4.	**Численность несовершеннолетних, охваченных социально- реабилитационной работой, в том числе**		
6.4.1.	получивших экстренную психологическую помощь		
6.4.2.	получивших комплексную реабилитационную помощь		
6.4.3.	**с использованием зеркала Гезелла (из стр.6.4.)**		
6.5.	**Количество отказов от:**		
6.5.1	экстренной психологической помощи		
6.5.2.	комплексной реабилитационной помощи		
6.5.	**Результат социально-реабилитационной работы**		
6.5.1.	снято эмоциональное напряжение, понижен уровень тревожности		
6.5.2	сохранена полоролевая идентичность		
6.5.3.	восстановлены детско-родительские отношения		
6.5.4.	участие в следственных действиях		
7.1.	**Сообщения о преступлениях против половой неприкосновенности и половой свободы личности (ст. 131-135 УК РФ), чел., из них**		
7.1.1.	в отношении мальчиков		
7.1.2.	в отношении девочек		
7.2.	**Преступления совершены в отношении несовершеннолетних:**		
7.2.1.	**- в возрасте от 1 года до 5 лет**		
7.2.1.1.	родителем (законным представителем)		
7.2.1.2	сожителем, сожительницей, отчимом, мачехой		
7.2.1.3.	родственником		
7.2.1.4.	иным лицом		
7.2.2.	**- в возрасте от 6 до 10 лет**		
7.2.2.1.	родителем (законным представителем)		
7.2.2.2.	сожителем, сожительницей, отчимом, мачехой		

7.2.2.3.	родственником		
7.2.2.4.	несовершеннолетним		
7.2.2.5.	иным лицом		
7.2.3.	**- в возрасте от 11 до 15 лет**		
7.2.3.1.	родителем (законным представителем)		
7.2.3.2.	сожителем, сожительницей, отчимом, мачехой		
7.2.3.3.	родственником		
7.2.3.4.	несовершеннолетним		
7.2.3.5.	иным лицом		
7.2.4.	**- возрасте от 16 до 18 лет**		
7.2.4.1.	родителем (законным представителем)		
7.2.4.2.	сожителем, сожительницей, отчимом, мачехой		
7.2.4.3.	родственником		
7.2.3.4.	несовершеннолетним		
7.2.3.5.	иным лицом		
7.3.	**Категории семьи несовершеннолетних**		
7.3.1.	социально- благополучная полная		
7.3.2.	социально- благополучная неполная		
7.3.3.	социально- неблагополучная полная		
7.3.4.	социально- неблагополучная неполная		
7.4.	**Численность несовершеннолетних, охваченных социально- реабилитационной работой, в том числе**		
7.4.1.	получивших экстренную психологическую помощь		
7.4.2.	получивших комплексную реабилитационную помощь		
7.4.3.	**с использованием зеркала Гезелла (из стр. 7.4.)**		
7.5.	**Количество отказов от:**		
7.5.1.	экстренной психологической помощи		
7.5.2.	комплексной реабилитационной помощи		
7.6.	**Результат социально-реабилитационной работы**		
7.6.1.	снято эмоциональное напряжение, понижен уровень тревожности		
7.6.2.	сохранена полоролевая идентичность		
7.6.3.	восстановлены детско-родительские отношения		
7.6.4.	участие в следственных действиях		
8.1.	**Сообщения о преступлениях по ст. 156 УК РФ, чел., из них**		
8.1.1.	в отношении мальчиков		
8.1.2.	в отношении девочек		
8.2.	**Преступления совершены в отношении несовершеннолетних:**		
8.2.1.	**- в возрасте до 1 года**		
8.2.1.1.	родителем (законным представителем)		
8.2.1.2.	иным лицом		
8.2.2.	**- в возрасте от 1 года до 5 лет**		
8.2.2.1.	родителем (законным представителем)		
8.2.2.2.	иным лицом		
8.2.3.	**- в возрасте от 6 до 10 лет**		

8.2.3.1.	родителем (законным представителем)		
8.2.3.2.	иным лицом		
8.2.4.	**- в возрасте от 11 до 15 лет**		
8.2.4.1.	родителем (законным представителем)		
8.2.4.2.	иным лицом		
8.2.5.	**- возрасте от 16 до 18 лет**		
8.2.5.1.	родителем (законным представителем)		
8.2.5.2.	иным лицом		
8.3.	**Категории семьи несовершеннолетних**		
8.3.1.	социально- благополучная полная		
8.3.2.	социально- благополучная неполная		
8.3.3.	социально- неблагополучная полная		
8.3.4.	социально- неблагополучная неполная		
8.4.	**Численность несовершеннолетних, охваченных социально- реабилитационной работой, в том числе**		
8.4.1.	получивших экстренную психологическую помощь		
8.4.2.	получивших комплексную реабилитационную помощь		
8.4.3.	**с использованием зеркала Гезелла (из стр. 8.4.)**		
8.5.	**Количество отказов от:**		
8.5.1.	экстренной психологической помощи		
8.5.2.	комплексной реабилитационной помощи		
8.6.	**Результат социально-реабилитационной работы**		
8.6.1.	снято эмоциональное напряжение, понижен уровень тревожности		
8.6.2.	сохранена полоролевая идентичность		
8.6.3.	восстановлены детско-родительские отношения		
8.6.4.	участие в следственных действиях		
8.7.	**Подключение ведомств системы профилактики к работе с н/л и его семьей**		
8.7.1.	**КДН и ЗП**		
8.7.1.1.	Оказание консультативной помощи		
8.7.1.2.	Осуществление социального патронажа		
8.7.1.3.	Содействие в лечение от алкогольной зависимости		
8.7.1.4.	Индивидуальная профилактическая работа		
8.7.1.5.	Содействие в трудоустройстве родителей		
8.7.1.6.	Другое		
8.7.2.	**УМВД (ПДН)**		
8.7.2.1.	Индивидуальная профилактическая работа с несовершеннолетним		
8.7.2.2.	Индивидуальная профилактическая работа с родителями		
8.7.2.3.	Содействие в организации досуга несовершеннолетнего		
8.7.2.4.	Другое		
8.7.3.	**Образование**		
8.7.3.1.	Осуществление социально-педагогического патронажа		
8.7.3.2.	Организация досуговой деятельности		
8.7.3.3.	Индивидуальная профилактическая работа с несовершеннолетним		

8.7.3.4.	Другое		
8.7.4.	**Здравоохранение**		
8.7.4.1.	Консультативная помощь в специализированных лечебных учреждениях		
8.7.4.2.	Содействие в помещении ребёнка в учреждения здравоохранения		
8.7.4.3.	Оказание консультативной помощи		
8.7.4.4.	Содействие в лечение от алкогольной зависимости		
8.7.4.5.	Другое		
8.7.5.	**Молодежная политика и спорт**		
8.7.5.1.	Организация вторичной занятости (во внеурочное время)		
8.7.5.2.	Индивидуальная профилактическая работа		
8.7.5.3.	Другое		
8.7.6.	**Органы опеки и попечительства**		
8.7.6.1.	Оказание консультативной помощи		
8.7.6.2.	Осуществление социального патронажа		
8.7.6.3.	Индивидуальная профилактическая работа		
8.7.6.4.	Содействие в трудоустройстве родителей		
8.7.6.5.	Другое		

Подпись директора _____

ДЛЯ ЗАМЕТОК

ДЛЯ ЗАМЕТОК

Подписано в печать 21.08.2017 г.

Печать RISO

Тираж 50 экз.

Отпечатано в автономном учреждении
социального обслуживания населения Тюменской области и
дополнительного профессионального образования
«Региональный социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Семья»

625026, г. Тюмень,
проезд Геологоразведчиков, 14 «а»

Тел.: (3452) 20-89-88, 20-89-48

http://centr-semya72.ru