

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования города Москвы

**«Московский городской психолого-педагогический университет»**

**ФАКУЛЬТЕТ «СОЦИАЛЬНАЯ КОММУНИКАЦИЯ»**

# **Проблема насилия в отношении детей: виды, формы, последствия, оценка факторов риска**

**Шилина Ирина Борисовна,**  
д.и.н., профессор, декан факультета  
«Социальная коммуникация» МГППУ

Москва, 2013



## 1.1. Мифы и факты в отношении проблемы насилия над детьми

В России насилие в семье приводит к тому, что ежегодно на 100 тысяч увеличивается количество социальных сирот и армия беспризорных и безнадзорных детей.

**Насилие** – это сила слабого, в большей степени обусловленная потребностью человека в самоутверждении через подавление других.

## 1.1. Мифы и факты в отношении проблемы насилия над детьми

Насилие в семье может иметь различный вектор направленности:

- со стороны мужа по отношению к жене;
- со стороны жены по отношению к мужу;
- со стороны одного или обоих родителей по отношению к детям;
- со стороны старших детей по отношению младших;
- со стороны взрослых детей и внуков по отношению к родителям или к престарелым родственникам;
- со стороны одних членов семьи по отношению к другим.

В 70% случаев пострадавшими от насилия в семье являются женщины и дети.



## 1.1. Мифы и факты в отношении проблемы насилия над детьми

### Мифы:

1. Дети чаще подвергаются насилию в социально-неблагополучных семьях.

### Факты:

Насилие в семье не ограничивается определенными социальными группами или слоями населения. Оно может присутствовать в семьях с высоким уровнем образования и доходов. Социально-неблагополучные семьи более прозрачны, проблемы ребенка из такой семьи заметны окружающим и представителям органов власти. Семьи с высоким доходом более закрыты и рядом с ребенком, страдающим от насилия в «социально-благополучной» семье нет никого, кто бы мог за него заступиться. Внешнее благополучие семьи не является гарантией безопасности ребенка.

## 1.1. Мифы и факты в отношении проблемы насилия над детьми

### Мифы:

2. Физические наказания могут пойти ребенку на пользу.

### Факты:

Физические наказания оставляют в детях чувство страха, унижения и желание отомстить. Они усиливают состояние ярости и фрустрации, при этом прививаемые таким путем нравственные нормы и ценности не усваиваются и не становятся внутренними ценностями. Наказание заставляет ребенка скрывать внешние проявления нежелательного поведения, но не устраняет его. Родители, физически наказывающие детей, служат для них примерами агрессивности.

## 1.1. Мифы и факты в отношении проблемы насилия над детьми

### Мифы:

3. Дети могут провоцировать взрослых на жестокое обращение.

### Факты:

Дети, как и другие люди, могут заставлять взрослых испытывать недовольство, раздражение и даже сильный гнев. Но только взрослые ответственны за то, какие способы - насильственные или ненасильственные они выбирают для выражения своего гнева. Приверженность взрослых насильственным способам закрепляет, согласно теории социального научения, незрелые формы саморегуляции и деструктивные формы поведения у детей.

## 1.1. Мифы и факты в отношении проблемы насилия над детьми

### Мифы:

4. Случаи сексуального насилия в отношении детей - редкость.

### Факты:

По оценкам Центра социальной и судебной психиатрии им. Сербского органы внутренних дел России ежегодно регистрируют 7-8 тыс. случаев сексуального насилия над детьми, по которым возбуждаются уголовные дела. Эти цифры не отражают реального положения дел, т.к. они регистрируют только те случаи насилия, когда преступники были арестованы и понесли заслуженное наказание. Случаев сексуального злоупотребления детьми в среднем в 3 раза больше, чем случаев избиения. Около 25% женщин в нашей стране подвергались сексуальному насилию в детстве.

## 1.1. Мифы и факты в отношении проблемы насилия над детьми

### Мифы:

**5.** Сексуальное насилие над детьми чаще всего совершается незнакомцами.

**6.** Сексуальному нападению со стороны взрослых в основном подвергаются подростки.

### Факты:

В 75-80% случаев насильники знакомы детям, из них 45% - это родственники, родители и лица, их заменяющие. В среднем, считается, что 9 из 10 пострадавших детей знакомы с насильниками или связаны с ними родственными отношениями.

Сексуальное насилие может произойти, когда ребенок находится в еще младенческом возрасте, дети дошкольного возраста так же считаются повышенной группой риска. Наиболее часто подвергаются насилию дети от 8 до 11 лет.



## 1.1. Мифы и факты в отношении проблемы насилия над детьми

### Мифы:

7. Дети могут выступать соблазнителями в сексуальных взаимоотношениях взрослого и ребенка.

### Факты:

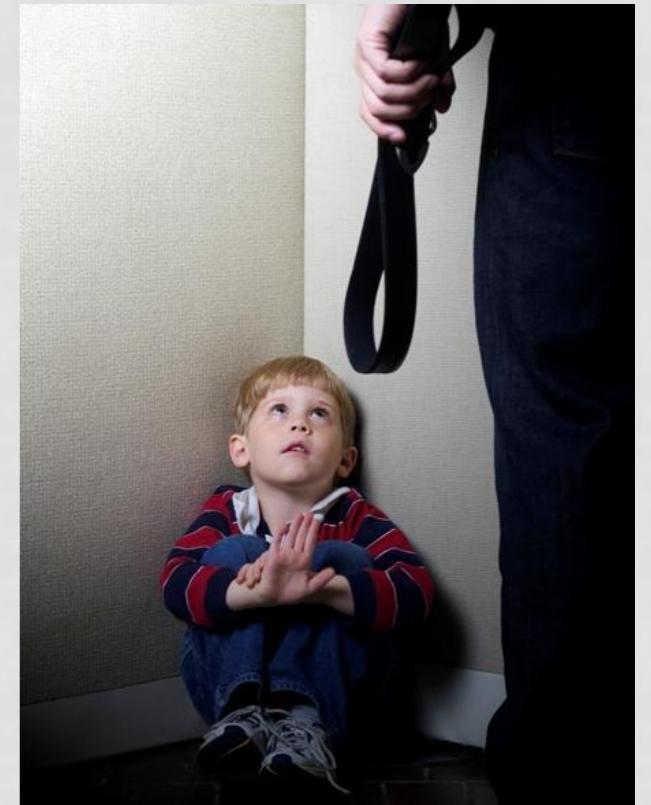
Дети, как и все живые существа, могут испытывать сексуальные чувства, однако у них отсутствуют знания и опыт для того, чтобы инициировать сексуальную активность вне группы сверстников. Взрослые, обладая такими знаниями и опытом, осознают, что сексуальные действия с ребенком наносят ему физический и моральный вред и, по сути, являются его эксплуатацией.

- более 50 тысяч детей в России ежегодно убегают из дома, спасаясь от жестокого обращения в семье;
- более 50% преступлений в быту совершается в присутствии детей;
- число беспризорных детей в России достигло 3-4 миллионов.

## 1.2. Виды насилия в отношении детей

Различают четыре основных вида семейного насилия над детьми, каждый из которых может присутствовать в разнообразных по степени тяжести формах.

1. Физическое насилие.
2. Психологическое (эмоциональное) насилие.
3. Пренебрежение основными нуждами ребенка.
4. Сексуальное насилие.





**1. Физическое насилие** — преднамеренное нанесение физических повреждений ребенку родителями или лицами, их заменяющими. Эти повреждения могут вызвать серьезные

нарушения физического или психического здоровья ребенка, отставание в развитии или даже привести к смерти.

Физическое насилие можно распознать по особенностям внешнего вида, характеру травм, особенностям психического состояния и поведения детей.

*Внешний вид:*

- множественные повреждения, имеющие специфический характер и различную степень давности;
- задержка физического развития, отставание в росте и весе, обезвоживание (для грудных детей);
- признаки плохого ухода.

## **Основные типы травм:**

- *на теле:* ссадины, синяки, царапины, раны, ожоги от сигарет или от прижигания другими предметами, следы от пощечин, шлепков, ударов рукой, ногой, ремнем, кровоподтеки, шрамы, следы от связывания, от сдавливания, от укусов.

- *на голове:* участки облысения, кровоизлияние в глазное яблоко, выбитые или расшатанные зубы, разрывы во рту и на губах.

- *повреждение внутренних органов:* переломы, разрывы печени, ушибы почек, мочевого пузыря, сотрясение ГОЛОВНОГО МОЗГА.

- изменение физического состояния вследствие принуждения ребенка к употреблению алкоголя, наркотиков, отравляющих веществ или медицинских препаратов.

***Особенности психического состояния и поведения ребенка, позволяющие заподозрить физическое насилие:***



К прямым психологическим последствиям физического насилия в отношении ребенка относятся появление характерных эмоциональных реакций - *тревоги, страхов, беспокойства*. У многих детей, которых подвергали физическим наказаниям, выявляются расстройство сна, аппетита, различные тики, энурезы, энкопрезы и другая невротоподобная симптоматика.

***Возраст 0-6 месяцев:*** малоподвижность, безразличие к окружающему миру, слабая реакция на внешние стимулы или ее отсутствие, редкая улыбка в возрасте от 3 до 6 мес.

**Возраст 6 месяцев -1,5 года:** боязнь родителей, боязнь физического контакта со взрослыми, беспричинная настороженность, плаксивость, замкнутость, испуг или подавленность при попытках со стороны взрослых взять ребенка на руки.

**Возраст 1,5 — 3 года:** боязнь взрослых, редкие проявления радости, плаксивость, реакция испуга на плач других детей, крайности в поведении - от чрезмерной агрессивности до безучастности.

**Возраст 3 года - 6 лет:** наличие страхов, пассивная реакция на боль, заискивающее поведение, чрезмерная уступчивость, негативизм, агрессивность, лживость, воровство, жестокость по отношению к животным, склонность к поджогам.

***Младший школьный возраст:*** стремление скрыть причину повреждений и травм, уставший вид, сонливость, одиночество, отсутствие друзей, боязнь идти домой после школы.

***Подростковый возраст:*** побеги из дома, суицидальные попытки, криминальное или антиобщественное поведение, употребление алкоголя, наркотиков.

***Особенности поведения родителей или попечителей, позволяющие заподозрить жестокость по отношению к ребенку:***

- противоречивые, путаные объяснения причин травм у ребенка;
- позднее обращение за медицинской помощью или инициатива обращения за медицинской помощью исходит от другого лица;

- обвинение в травмах самого ребенка;
- неадекватность реакции родителя на тяжесть повреждения, стремление к ее преуменьшению или преувеличению;
- отсутствие обеспокоенности за судьбу ребенка;
- невнимание, отсутствие ласки и эмоциональной поддержки в отношениях с ребенком;
- рассказы о том, как их наказывали в детстве;
- признаки алкоголизма, психических расстройств или проявление патологических черт характера (агрессивность, возбудимость, неадекватность).





**2. Психологическое (эмоциональное) насилие** — периодическое, длительное или постоянное воздействие родителей или лиц, их заменяющих, на ребенка, приводящее к снижению самооценки, утрате веры в себя, вызывающее формирование патологических черт характера и нарушение социализации.



**Формы психологического насилия:**

- Отвержение;
- Терроризирование;
- Изоляция;
- Эксплуатация/развращение;
- Игнорирование.

**Проявлений психологического насилия** — это эмоциональная депривация ребенка, лишение его возможности испытать подлинное чувство привязанности к родителям, защищенности, теплоты, глубокого общения.

***Особенности психического состояния и физического развития ребенка, позволяющие заподозрить психологическое насилие:***

- задержка физического и интеллектуального развития;
- нервные тики;
- сосание пальцев;
- энурез;
- печальный вид;
- нарушение аппетита;
- нарушение сна;
- соматические реакции (потеря массы тела, ожирение, язва желудка, кожные заболевания, аллергические патологии).

***Особенности поведения ребенка, позволяющие заподозрить подверженность психологическому насилию:***

- беспокойство;
- тревожность;
- склонность к уединению;
- подавленность;
- агрессивность;
- чрезмерная уступчивость и послушание;
- заискивающее;
- угодливое поведение;
- побеги из дома;
- угрозы и попытки суицида;
- проблемы в общении;
- плохая успеваемость;
- низкая самооценка.

*Особенности поведения родителей или попечителей, позволяющие заподозрить психологическое насилие по отношению к ребенку:*

- постоянное сверхкритичное отношение к ребенку;
- нежелание поддержать ребенка или утешить его, в тех случаях, когда он в этом нуждается;
- отождествление ребенка с нелюбимым родственником;
- перекладывание на ребенка ответственности за собственные неудачи;
- подверженность стереотипам о пользе жестких мер воспитания в отношении детей.

**3. Пренебрежение основными нуждами ребенка** – нежелание или неспособность родителей или лиц, их заменяющих, удовлетворить основные потребности ребенка, в результате чего нарушается его эмоциональное состояние, появляется угроза здоровью и развитию.



*Под пренебрежение интересами и нуждами ребенка понимается:*

- отсутствие адекватного возрасту и потребностям ребенка питания, одежды, гигиенического ухода, жилья, образования, медицинской помощи, включая отказ от лечения;

## 1.2. Виды насилия в отношении детей

- оставление ребенка без присмотра, что приводит к несчастным случаям, отравлениям и другим, опасным для жизни и здоровья последствиям;



- лишение ребенка должного внимания и заботы, в результате чего для ребенка повышается риск стать жертвой несчастного случая, быть вовлеченным в употребление алкоголя или наркотиков, а так же совершение преступлений.

***Особенности внешнего вида ребенка, позволяющие заподозрить пренебрежительное отношение к его нуждам и интересам:***

- санитарно-гигиеническая запущенность;
- низкая масса тела, задержка роста;
- общее отставание в физическом развитии;
- задержка речевого и моторного развития;
- утомленный вид;
- сонливость;
- опухшие веки;
- обезвоживание организма (у грудничков);
- педикулез;
- неопрятная или неподходящая по сезону одежда;
- хронические инфекции;
- многократная госпитализация;
- многократные повреждения от случайных травм или отравлений.

*Особенности психического состояния и поведения ребенка, позволяющие заподозрить пренебрежительное отношение к его нуждам и интересам:*

- испытывает постоянный голод или жажду;
- ворует пищу;
- интенсивно привлекает к себе внимание других людей;
- легко вступает в контакт с посторонними;
- не по возрасту самостоятельный,;
- имеет трудности в обучении;
- низкую успеваемость;
- проявляет агрессивность;
- пассивность;
- подавленность;
- регрессивное поведение;
- трудности общения;
- занимается мастурбацией;
- демонстрирует делинквентное поведение.



***Особенности родителей и семей, допускающих пренебрежение основными нуждами ребенка:***

- не получили в детстве опыта полноценной эмоциональной близости с собственными родителями;
- имеют неразвитые родительские чувства и родительские навыки (например, сами воспитывались в сиротских учреждениях);
- игнорируют общепринятые нормы морали, считая ребенка своей собственностью;
- злоупотребляют алкоголем или наркотиками;
- имеют психические заболевания;
- являются членами деструктивных сект.



**4. Сексуальное насилие** – вовлечение ребенка с его согласия или без такового в осознаваемые или неосознаваемые им, в силу функциональной незрелости, в сексуальные действия с взрослыми с целью получения последними сексуального удовлетворения или выгоды.

*Согласие ребенка на сексуальный контакт не дает оснований считать его ненасильственным, поскольку ребенок:*

- не обладает свободой воли, находясь в зависимости от взрослого, опирающегося на авторитет или силу;

- не может полностью понимать, в силу своей функциональной незрелости, на что подталкивает его взрослый и поэтому его «согласие» на сексуальные отношения носит условный характер;

- не может предвидеть все негативные последствия сексуальных действий и тот вред, который будет причинен его физическому, психологическому и социальному здоровью.

*Особенности внешнего вида ребенка, позволяющие заподозрить сенсуальное насилие:* повреждение генитальной, анальной или оральной области, ссадины, потертости, повторные или хронические инфекции мочеполовых путей, наличие заболеваний, передающихся половым путем, зуд в интимных местах тела, боль при мочеиспускании или дефекации, боли в животе, кровотечения, несоблюдение личной гигиены, неловкое положение ног при ходьбе, психосоматические расстройства.

***Особенности психического состояния и поведения ребенка, позволяющие заподозрить сексуальное насилие:***

*Дети дошкольного возраста:*

ночные кошмары, страхи, регрессивное поведение, нервно-психические расстройства, открытая мастурбация, неадекватные возрасту рисунки людей, на которых явно



вырисованы интимные места тела, несвойственные ранее сексуальные игры с самим собой, сверстниками или игрушками, имитация полового акта с куклами или игрушками, несвойственные возрасту знания о сексуальном поведении.

*Дети младшего школьного возраста:* снижение успеваемости, замкнутость, стремление к уединению, боязливое реагирование на объятия и поцелуи, ухудшение отношений со сверстниками, несвойственное возрасту сексуально окрашенное поведение, стремление полностью закрыть тело одеждой, даже если в этом нет необходимости.



*Дети старшего школьного возраста, подростки:* депрессия, расстройства восприятия, побеги из дома или институциональных учреждений, угрозы или попытки самоубийства, сексуализированное поведение, употребление наркотиков или алкоголя, проституция или беспорядочные половые связи.

***Особенности поведения родителей или попечителей, позволяющие заподозрить сексуальное насилие по отношению к ребенку:***

- демонстрация по отношению к ребенку преувеличенно заботливого и опекающего отношения;
- частые желания остаться с ребенком наедине;
- нарочитое желание сопровождать ребенка во время гигиенических процедур, купания, переодевания;
- желание телесного контакта с ребенком и нарушение его физических границ (усаживание на колени, целование в губы, сексуальные поглаживания, стремление спать на одной кровати и пр.);
- проявление ревности к ребенку, ограничение его контактов с другими детьми и взрослыми;
- обвинение ребенка в сексуальной провокации;
- наличие у взрослого проблем с алкоголем или наркотиками.

# 1.3. Особенности физического и личностного развития детей, повышающие риск насилия

Группы детей, наиболее подверженных насилию со стороны взрослых:

- Дети-инвалиды с физическими или умственными недостатками;
- Дети с врожденными уродствами;
- Дети, родившиеся в результате изнасилования или от случайной половой связи;
- Недоношенные дети, имеющие при рождении низкий вес;
- Дети, появившиеся на свет после тяжелой беременности и родов;
- Дети, которые были разлучены с матерью в течение первого года жизни;

### 1.3. Особенности физического и личностного развития детей, повышающие риск насилия

- Дети, чей пол не соответствует ожиданиям родителей;
- Нежеланные дети;
- Нелюбимый ребенок в семье;
- Дети, имеющие сходство с нелюбимыми родственниками;
- Дети с расстройствами и нетипичными вариантами поведения - раздражительные, гиперактивные, агрессивные, импульсивные, со слабым контролем поведения и пр.;
- Высокоодаренные или талантливые дети.





## **1.4. Факторы риска, увеличивающие вероятность насильственного поведения родителей**

- ✓ Опыт насилия в детстве;
- ✓ Особенности личности взрослого;
- ✓ Особенности отношения к ребенку;
- ✓ Низкий уровень развития социальных навыков;
- ✓ Неразвитость родительских навыков и чувств;
- ✓ Психическое здоровье;
- ✓ Ситуационные факторы.

## **1.5. Последствия насилия: кратковременные и длительные**

Выраженность отдаленных последствий насилия в развитии ребенка зависит от сочетания ряда факторов:

### *Характеристика насилия:*

- от кого исходило насилие;
- являлся ли ребенок прямым объектом насильственных действий или является свидетелем насилия в адрес значимых для него людей;
- вид(ы) насилия, которым он подвергался;
- длительность ситуации насилия;
- частота насильственных действий и эпизодов;
- степень тяжести насильственных действий;
- особенности раскрытия факта насилия, в частности факта сексуального злоупотребления.

### *Личностные особенности ребенка:*

- возраст ребенка;
- уровень интеллектуального развития;
- уровень самооценки;
- устойчивость ребенка по отношению к стрессу.



### *Действия социально-правовой системы:*

- возможность защиты и доступность заботливого взрослого;
- понимание специалистами характера насилия и его последствий для ребенка;
- скоординированность и эффективность действия специалистов, призванных помочь ребенку и семье.

**Физические последствия** – изменения в физическом здоровье и развитии ребенка:



- задержка физического, речевого или моторного развития;
- физические ранения и травмы;
- нарушение действия и развития нервной и других жизненноважных систем организма;
- появление невротоподобной симптоматики (расстройства сна, аппетита, различные тики и пр.)
- приобретение психосоматических заболеваний;
- приобретений физических травм и увечий.

### **Когнитивные последствия:**

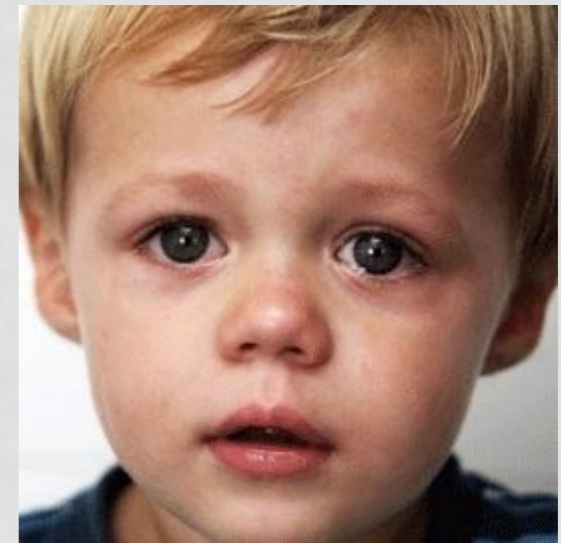
- изменения в познавательной сфере и в системе представлений о мире и о себе:
- трудности концентрации внимания;
- ухудшение памяти;
- снижение успеваемости;
- задержка интеллектуального развития;
- формирование искаженных (негативных или иррациональных) представлений о себе и об окружающем мире.



## 1.5. Последствия насилия: кратковременные и длительные

**Эмоциональные последствия – это негативные изменения в эмоциональной сфере и в самовосприятии:**

- притупленность эмоций или взрывные реакции;
- повышенная тревожность;
- страхи;
- приступы гнева и ярости;
- чувство вины, стыда, беспомощности;
- агрессия в адрес других и себя;
- неумение сопереживать;
- психическое застывание, нечувствительность, пассивность.
- неуверенность в своих силах;
- снижение самооценки.



**Поведенческие последствия – устойчивые негативные изменения в поведении ребенка:**

- снижение успеваемости и проблемы с учебой;
- самодеструктивное поведение;
- агрессия по отношению к людям и животным;
- сексуализированное поведение;
- «жертвенное» и зависимое поведение;
- занятие проституцией;
- правонарушения;
- низкий социальный статус;
- побеги из дома.
- уход в наркоманию и алкоголизм;
- суицидальные попытки.



**Социальные последствия** – изменения в способностях ребенка строить эффективные социальные отношения:

- тенденция к изоляции от социальных контактов из-за депрессии и травмированного образа себя;
- сложности в создании отношений из-за агрессивного поведения и импульсивности;
- сложности образовывать устойчивые отношения из-за недоверия и нарушенной самооценки;
- воспроизведение и тиражирование насильственных отношений в собственных семьях и с собственными детьми.

Среди отдаленных социальных последствий насилия на первый план выступают саморазрушающее поведение и воспроизведение насильственных отношений в будущем.