



Территориальный центр
социальной помощи
семье и детям



Рекомендовано к использованию в работе специалистов решением Методического совета бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области «Территориальный центр социальной помощи семье и детям»
Протокол от 06.06.2022 года № 3

Маркеры жестокого обращения с несовершеннолетними в семье

методические материалы для специалистов, работающих с семьей и детьми разработаны в рамках исполнения мероприятий Комплекса мер Вологодской области по оказанию помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения, обеспечению безопасности детей «Безопасное детство»

Вологда

2022 г

Жестокое обращение с ребенком – это все многообразие действий или бездействие со стороны окружающих лиц, которые наносят вред физическому и психическому здоровью несовершеннолетнего, его развитию и благополучию, а также ущемляют его права или свободу.

Жестокое обращение с детьми может проявляться не только в форме физического или психического насилия либо в покушении на их половую неприкосновенность, но и в применении недопустимых способов воспитания, грубом, пренебрежительном, унижающем человеческое достоинство обращении с детьми, оскорблении или эксплуатации несовершеннолетних.

Жестокое обращение с ребенком со стороны родителей и других родственников является формой насилия в семье.

Насилие в семье – это любые насильственные действия физического, психологического, сексуального или экономического характера, совершенные лицом или лицами, которые связаны с жертвой семейными отношениями, включая словесные оскорбления, угрозы, запугивание, принуждение, преследование, побои, увечья, сексуальное насилие, а также попытки совершить такие действия.

Насилие может быть двух типов явное и скрытое (косвенное). По времени насилие делится на происходящее в настоящем и случившееся в прошлом.

По природе насилия выделяются следующие типы:

1. физическое насилие;
2. сексуальное насилие;
3. психологическое насилие (психологическое жестокое обращение);
4. нанесение ущерба или отсутствие заботы (пренебрежение).

Физическое насилие – любое неслучайное нанесение физического повреждения ребенку в возрасте до 18 лет.

Сексуальное насилие – это использование ребенка или подростка другим лицом для получения сексуального удовлетворения. Сексуальным насилием (посягательством) называется вовлечение зависимых, незрелых детей и подростков в сексуальную активность, которую они не полностью осознают, на которую они не могут дать информированное согласие или которая нарушает социальные (общественные) табу на семейные роли.

Психологическое насилие (психологическое жестокое обращение) – это проявление по отношению к ребенку таких паттернов поведения, как унижение, оскорбление, издевательства и высмеивание ребенка.

Пренебрежение потребностями ребенка, отсутствие заботы – это последовательная неспособность родителя или лица, осуществляющего уход, обеспечить ребенку необходимую поддержку, внимание и привязанность, а также удовлетворить основные потребности ребенка (в пище, одежде, жилье, медицинском уходе, образовании, защите и присмотре).

Встречаются также сочетания разных видов насилия.

Специалисты, работающие с семьей и детьми должны уметь распознавать **признаки жестокого обращения в семье**. В связи со скрытностью, латентностью явления насилия во время диагностики приходится иметь дело с большим количеством симптомов и поведенческих индикаторов. У ребенка, подвергшегося насилию, могут наблюдаться определенные симптомы и признаки (маркеры) поведения, отражающиеся во внешнем виде и поведении. Кроме того, при выявлении жестокого обращения в семье важно анализировать и особенности поведения

взрослых (родителей, лиц их заменяющих), особенности семьи и социального окружения, анализировать наличие факторов риска (обстоятельств), способствующих проявлению жестокого обращения с детьми в семье.

Факторы риска (обстоятельства, ситуации), способствующие жестокому обращению с детьми в семьях.

Различные формы насилия по отношению к детям, могут быть вызваны семейными проблемами (социальное неблагополучие семьи, наличие в них эмоциональных или связанных с состоянием здоровья сложностей), а также сочетанием специфических характерологических особенностей родителей и ребенка.

1. Социальные проблемы семьи

- ✓ неполная или многодетная семья;
- ✓ семья, в которой постоянно возникают конфликты между родителями;
- ✓ семьи с приемными детьми;
- ✓ наличие в семье больного алкоголизмом или наркоманией;
- ✓ социальная изоляция семьи, специфические национально-культурные или религиозные факторы;
- ✓ стрессы, ставшие следствием безработицы, финансовых трудностей, смерти или потери близкого человека, супружеских конфликтов, чрезмерной занятости взрослых;
- ✓ использование физического и психического насилия в качестве наказания;
- ✓ незрелые родители (17 лет и моложе) с неадекватными родительскими навыками;
- ✓ низкий уровень образования и недостаточный профессионализм родителей;
- ✓ статус беженцев в результате межнациональных конфликтов.

2. Состояние здоровья и поведение родителей, других членов семьи

- ✓ психические заболевания (психоз, депрессия);
- ✓ критические состояния (попытки суицида, нервные потрясения и др.);
- ✓ умственная отсталость;
- ✓ недостаточный самоконтроль или импульсивность;
- ✓ наличие в прошлом в семьях жестокого обращения с детьми, инцеста, привлечения к уголовной ответственности за половые преступления;
- ✓ родители в детстве сами подвергались жестокому обращению, сексуальной агрессии или были лишены родительского внимания.

3. Факторы риска, характеризующие особенности детей-жертв насилия:

- ✓ нежеланный ребенок;
- ✓ наличие у ребенка физических и умственных недостатков;
- ✓ низкая масса тела при рождении, недоношенность;
- ✓ врожденные уродства;
- ✓ нелюбимый ребенок в семье;
- ✓ сходство с нелюбимым родственником;
- ✓ нарушения в поведении ребенка, включая гиперактивность;
- ✓ высокоодаренный или талантливый ребенок.

В таблице 1 представлены часто встречающиеся признаки (маркеры), позволяющие заподозрить насилие в отношении ребенка в семье:

- внешние характеристики ребенка;
- личностные и поведенческие особенности ребенка;
- особенности семьи, поведения родителей (лиц, их заменяющих), позволяющие заподозрить насилие в отношении несовершеннолетнего.

Таблица 1

МАРКЕРЫ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРЕНЕБРЕЖЕНИЯ ПОТРЕБНОСТЯМИ РЕБЕНКА

Пренебрежение нуждами ребенка – родители (лица их заменяющие) хронически не удовлетворяют основные нужды и потребности ребенка: в безопасности (оставление ребенка без присмотра, защиты), в питании, одежде, жилье, в воспитании (безнадзорность), в получении медицинской помощи, образования.

Внешние характеристики ребенка	Личностные и поведенческие особенности ребенка	Особенности семьи и окружения ребенка
<p>У грудных детей до 1 года:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ обезвоженность, опрелости, сыпи; ✓ отставание в развитии (рост, вес); ✓ частые госпитализации. <p>Дошкольники:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ физическая ослабленность, ✓ ребенок плохо растет, характерен маленький рост, низкий вес, микроцефалия; ✓ позже начинает ходить, говорить, плохо усваивать навыки самообслуживания. <p>Школьники:</p> <p>Физическое состояние:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ утомленный, нездоровый, сонный, апатичный вид, может заснуть на уроке; ✓ очень бледный, анемичный ребёнок; ✓ очень худой или очень толстый ребёнок; ✓ жадно ест предложенную еду. <p>Внешний вид:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ санитарно-гигиеническая запущенность: постоянно неопрятный вид, неприятный запах, неподстриженный, с неухоженными ногтями, грязные уши, руки; ✓ одежда не соответствует возрасту, времени года, погоде, не по размеру, неопрятная, грязная. <p>Здоровье:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ отставание в весе и росте от сверстников; ✓ гнойные и хронические инфекционные заболевания, частые простудные заболевания; ✓ сыпь или другие кожные заболевания, появившиеся в результате плохой гигиены; ✓ наличие чесотки, педикулеза, энуреза; ✓ запущенный кариес; ✓ отсутствие надлежащих прививок. 	<p>Дошкольники:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ речевое, психическое развитие не соответствует возрасту; ✓ ребенок пассивный, напуганный, подавленный, не проявляет инициативу и активность в освоении мира; ✓ с трудом отвечает на проявление внимания, доброты, похвалу; ✓ мастурбация, раскачивание тела, сосание пальцев, игрушек, кусается, щиплется, нервные тики; ✓ неразборчивая привязанность ребенка в взрослым, навязчивое поведение, ищет внимания, участия; ✓ неразборчиво дружелюбен со сверстниками или не желает и не умеет общаться; ✓ гиперактивность, импульсивность, не умение регулировать свое поведение; ✓ попрошайничает, т.к. постоянно голоден, припрятывает еду. <p>Школьники:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ обычно ребенок не готов начать обучение в школе, т.к. не обладает достаточным объемом знаний, умений, навыков; ✓ ребенку трудно усваивать учебный материал в связи с невысоким уровнем общего развития или неврологическими проблемами, повышенной утомляемостью, частыми пропусками занятия по болезни, поэтому часто плохая успеваемость, стойкий негативизм к школе, прогулы, плохое поведение в школе: трудности самоконтроля, двигательная расторможенность; ✓ пребывает большую часть времени вне семьи (вне дома): гуляет один допоздна, приходит в школу слишком рано и уходит из нее слишком поздно, находится в общественных местах; ✓ в общении со сверстниками склонность к уединению, пассивность, обусловленная низкой самооценкой либо неразборчивость в формировании дружеских отношений; ✓ в общении со взрослыми привлечение внимания к собственной персоне любым способом, в том числе в неуместной потребности в ласке и внимании; ✓ проявление агрессивности и импульсивности, которые часто сменяются апатией и подавленным состоянием; ✓ низкая самооценка ("Я - нехороший. Я ничего не заслуживаю и никогда не буду заслуживать"), чувство ненужности и др. ✓ деструктивные проявления в поведении: склонность к поджогам, жестокость к животным, употребление ПАВ, алкоголя и табака. 	<p>Низкая материальная обеспеченность семьи, бедность, долги по квартплате.</p> <p>Неудовлетворительные жилищно-бытовые условия: теснота, плохое санитарное состояние.</p> <p>Равнодушие родителей к ребенку, полное или частичное игнорирование его потребностей: оставляют без питания, соответствующего возрасту, не обеспечивается безопасность ребенка, нет необходимых вещей и принадлежностей (кровать, постельное белье, место для игр, уроков, школьные принадлежности и т.п.).</p> <p>Ребенка часто оставляют дома одного или у соседей, позже всех забирают из д\сада, не интересуются как ребенок добирается до школы.</p> <p>Не обращают внимание на недомогания ребенка не показывают врачу, когда это необходимо, не лечат, отказываются от процедур;</p> <p>Родители своевременно не оформляют документы на ребенка, не определяют ребенка в д\сад, школу, не оформляют документы для получения социальных выплат.</p> <p>Родители пренебрегают образованием ребенка: не будят утром в школу, не следят за школьной успеваемостью, избегают контактов с учителями</p> <p>Характеристики семьи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • несовершеннолетняя мать (родители), мать-одиночка, многодетная семья; • для родителей характерна социальная незрелость, импульсивность, низкая самооценка; • дефицит родительских чувств, навыков воспитания и ухода за ребенком; • родители имеют негативный опыт в детстве, когда пренебрегали их потребностями, отсутствовала забота и любовь; воспитывались в детском доме. • асоциальный образ жизни семьи: алкоголизм родителей, употребление наркотиков, члены семьи имеют судимость, асоциальный круг общения семьи.

МАРКЕРЫ ПРОЯВЛЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОГО НАСИЛИЯ НАД РЕБЕНКОМ

Физическое насилие – это вид отношения к ребенку, когда он умышленно становится в физически и психически уязвимое положение, когда ему умышленно причиняют телесное повреждение или не предотвращают возможности его причинения.

Внешние характеристики ребенка	Личностные и поведенческие особенности ребенка	Особенности семьи и окружения ребенка
<p>Наличие телесных повреждений: Раны и синяки. Разные по времени возникновения. В разных частях тела (например, на спине и груди одновременно). Непонятного происхождения. Царапины и рубцы. Царапины на спине, царапины необычной формы, свидетельствующие о применении инструментов, укусы, ссадины, нанесенные каким-либо инструментом или рукой. Шрамы, следы связывания, следы ногтей, следы от сжатия пальцами, от руки, следы укусов на коже. Ожоги. необъяснимые следы ожогов, как правило, от сигарет на пятках, ладонях, спине и ягодицах, ожоги горячим предметом (от зажигалки, сковородки, утюга). Ссадины. На губе, глазу или другой части лица, любая ссадина на внешних половых органах. Травмы. Переломы ребер, переломы челюсти, черепные травмы, перелом или травма позвоночника, повторная травма одного и того же места, травмы, причиненные вследствие сильного выкручивания или вытягивания, внутренние повреждения (разрыв печени) в результате удара в живот. Травмы головы. Синяки, кровоподтеки на коже головы, гематомы на черепе, переломы носа и челюсти, выбитые зубы, наличие на голове участков без волос. <i>*Типично:</i> множественные повреждения, имеющие специфический характер и форму (отпечатки пальцев, форму пряжки ремня, ладони, прута) и различную степень давности (свежие и заживающие). Необычное состояние ребёнка после насильственного приема лекарств или алкоголя. Ношение ребенком неподходящей к погодным условиям одежды (чтобы скрыть кровоподтеки).</p>	<p>Дети младшего раннего возраста (до 3-х лет):</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ малоподвижность, слабая реакция на внешние стимулы (у грудных детей); ✓ испуг или подавленность при попытке взрослых взять на руки; ✓ реакция испуга на плач других детей; ✓ боязнь родителей или взрослых; ✓ постоянная настороженность; ✓ плаксивость, капризность, пониженное настроение, редкая улыбка; ✓ крайности в поведении – от чрезмерной агрессивности до безучастности. <p>Дети дошкольного возраста:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ отсутствие сопротивления, пассивная реакция на боль, не плачет при осмотре врача; ✓ чрезмерная уступчивость, заискивание или драчливость; ✓ жестокость по отношению к животным, склонность к поджогам; ✓ лживость и воровство; ✓ болезненное отношение к замечаниям и критике. <p>Дети младшего школьного возраста:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ стремление скрыть причину имеющихся у них травм, путано отвечает на вопросы; ✓ избегание физического контакта; ✓ нежелание возвращаться домой после школы; ✓ замкнутость, отсутствие друзей; ✓ страх перед плохими оценками, замечаниями; ✓ привычка грызть ногти; ✓ боязнь смотреть в глаза, высказываться; ✓ подавленное состояние (смотрит в одну точку, не видя ничего вокруг, замирает в одной позе); ✓ агрессивность к окружающим (часто дерется, грубит); ✓ уверенность, что их никто не любит; ✓ невротические реакции (энкопрез, энурез). <p>Подростки:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ненависть к родителям, неприязнь к родственникам; ✓ побеги из дома, склонность к бродяжничеству, воровству; ✓ озлобленность, недоверие к окружающим; ✓ депрессия, суицидальные попытки, аутоагрессия; ✓ употребление алкоголя или наркотиков. 	<p>Семьи «группы риска» по физическому насилию:</p> <ul style="list-style-type: none"> • семьи, где физическое наказание неотъемлемая и единственная эффективная форма воспитания; • дисфункциональные семьи; • семьи, где хотя бы один из родителей страдает психическим заболеванием, алкогольной или наркотической зависимостью; • кризисные семьи (развод, смерть, потеря работы); • авторитарные семьи; • вторичные семьи с детьми от первого брака; • межнациональные семьи; • расширенные семьи; • семьи выпускников детских домов; • семьи, члены которых находились в местах лишения свободы; • семьи, члены которых участвовали в боевых действиях; • семьи с большим количеством социальных и экономических проблем; • семьи, в которых родители, в силу профессиональных навыков, проявляют насильственные действия (полиция, военные, охранники и пр.). <p>Особенности поведения родителей, допускающих насилие по отношению к ребенку:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ противоречивые, сбивчивые объяснения причин травм; ✓ нежелание говорить о травме ребенка, сотрудничать с кем-либо; ✓ позднее обращение за медицинской помощью, или инициатива обращения исходит от постороннего лица; ✓ обвинение в травмах самого ребенка, преуменьшение последствий травмы для здоровья ребенка; ✓ эмоциональная холодность в обращении с ребенком, отсутствие ласковых слов и жестов, нежелание утешить ребенка; ✓ публичное обвинение и оскорбление ребенка; ✓ применение насилия к членам семьи или окружающим в присутствии ребенка; ✓ обеспокоенность своими проблемами, рассказы о том, как их наказывали в детстве; ✓ патологические черты характера: агрессивность, возбуждение, подозрительность.

МАРКЕРЫ ПРОЯВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО НАСИЛИЯ НАД РЕБЕНКОМ

Психологическое насилие – периодическое или постоянное психологическое воздействие родителей или других взрослых на ребенка, приводящее к формированию у ребенка патологических черт характера и нарушению психического развития.

Эмоциональное насилие - любое действие, которое вызывает у ребенка эмоциональное напряжение, что подвергает опасности нормальное развитие его эмоциональной жизни.

Внешние характеристики ребенка	Личностные и поведенческие особенности ребенка	Особенности семьи и окружения ребенка
<p>Внешний вид:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ сниженный фон настроения, выглядит грустным, подавленным; ✓ выглядит усталым, апатичным, заторможенным. <p>Здоровье:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ замедление физического развития; ✓ психосоматические расстройства: жалобы на головную боль, боли в животе и в области сердца, говорит, что ему плохо; ✓ соматические расстройства: ожирение, резкая потеря, язва желудка, аллергии, кожные заболевания и т.п.); ✓ нарушения сна: прерывистость, сокращение, увеличение, ночные однотипные кошмарные сновидения; ✓ нарушения аппетита: неумеренный аппетит (булимия), отсутствие аппетита (анорексия); ✓ невротические расстройства: страхи, энурез; ✓ навязчивые движения: сосет пальцы, монотонно раскачивается, нервные тики; ✓ депрессивные состояния, суицидальные мысли, попытки. <p>* <i>Типично:</i> подавленное состояние имеет не ситуативный, а постоянный характер.</p>	<p>Дети дошкольного возраста:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ задержка речевого развития, отставание в психическом развитии; ✓ беспокойство и апатичность; ✓ неумение играть; ✓ неразборчивая привязанность; «приклеивается» к любому взрослому в поисках внимания и тепла; ✓ расторможенность. <p>Дети младшего школьного возраста:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ проблемы с обучением, хроническая неуспеваемость; ✓ нарушение концентрации внимания, быстрая истощаемость; ✓ задержка в эмоционально-волевом развитии: инфантильность, нерешительность, безынициативность, боязливость, социальная беспомощность; ✓ низкая самооценка, ощущение своей ненужности, несостоятельности во всем; ✓ уступчивость, заискивание, угодливость; ✓ замкнутость, склонность к уединению; ✓ неумение общаться, налаживать отношения с другими людьми, включая сверстников; ✓ отсутствие контроля над своей импульсивностью, как следствие драки, конфликты; ✓ агрессия в отношениях со сверстниками; ✓ неуважение и недоверие ко взрослым, агрессия в отношении взрослых; ✓ отсутствие привязанности к родителям; ✓ проявления жестокости к животным, вандализма; ✓ уходы из дома <p>Подростки:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ рост агрессивности; ✓ саморазрушающее поведение; ✓ делинквентное и деструктивное поведение. 	<p>Особенности личности родителей:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ авторитарность, доминантность; ✓ непредсказуемое, непоследовательное, импульсивное поведение родителей; ✓ раздражительность, гневливость, неумение контролировать свои эмоции, агрессивность; ✓ низкий уровень эмпатии; ✓ подозрительность, замкнутость; ✓ низкая стрессоустойчивость. <p>Особенности поведения родителей:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ частые конфликты в семье в присутствии ребенка; ✓ совершение в присутствии ребенка насилия по отношению к супругу или другим детям; ✓ неумение обсуждать проблемы; <p>Особенности взаимодействия родителей с ребенком:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ открытое неприятие и постоянная критика ребёнка; ✓ предъявление к ребенку завышенных требований, с которыми он не в состоянии справиться; ✓ замечания, высказанные в оскорбительной форме, унижение, недоверие, обвинения в адрес ребенка (брань, крики); ✓ «торговля запретами», суровые наказания, тактика устрашения; ✓ игнорирование потребностей ребенка; ✓ ложь и невыполнение взрослыми своих обещаний; ✓ принижение его успехов, унижение его достоинства; ✓ перекалывание на ребенка ответственности за неудачи взрослых; ✓ длительное лишение ребенка любви, нежности, заботы и безопасности со стороны родителей; ✓ преднамеренная физическая или социальная изоляция ребёнка, принуждение к одиночеству; ✓ причинение боли домашним животным с целью запугать ребенка; ✓ моральное разложение ребенка – привлечение его к действиям, которые противоречат общественным нормам и наносят ущерб ребенку (привлечение к кражам, употреблению алкоголя, наркотиков и т.п.)

МАРКЕРЫ ПРОЯВЛЕНИЯ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ НАД ДЕТЬМИ

Сексуальное насилие – вовлечение ребенка в сексуальные действия со взрослым целью сексуального удовлетворения взрослого или получения выгоды.

Внешние характеристики	Личностные и поведенческие особенности ребенка	Особенности семьи ребенка
<p>Внешние признаки:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ порванное, запачканное или окровавленное нижнее белье, одежда; ✓ трудности, боль при ходьбе и сидении; ✓ жалобы на боль в области половых органов, боли в животе непонятного происхождения, головная боль; ✓ следы спермы на одежде, коже и в области половых органов, бёдер. <p>Характер травм и заболеваний:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ повреждения генитальной, анальной областей в виде разрывов, кровотечений, кровоподтеков, в том числе нарушение целостности девственной плевы; ✓ повреждения мягких тканей, гематомы на груди, ягодицах, нижней части живота, бедрах: синяки в форме пальцев, ссадины; ✓ опухоль или раздражение в области половых органов; ✓ выделение из половых органов; ✓ жалобы на боль и зуд в области гениталий; ✓ «зияние ануса»; ✓ заболевания, передающиеся половым путем, повторяющиеся воспаления мочепускающих путей; ✓ симптомы в области рта: экзема, дерматит, герпес, боли в горле; ✓ беременность; ✓ недержание кала, энурез; ✓ резкие изменения веса (потеря или прибавление); ✓ нервно-психические расстройства; ✓ психосоматические расстройства (хронические боли внизу живота при отсутствии патологии). 	<p>Поведенческие признаки, свидетельствующие о возможном сексуальном насилии, зависят от возраста ребёнка.</p> <p>Дошкольники:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ночные кошмары, страхи; ✓ регрессивное поведение (появление действий, характерных для детей младшего возраста); ✓ сексуально окрашенные игры с самим собой, сверстниками или игрушками, несвойственные возрасту знания о сексуальном поведении; ✓ открытая мастурбация, введение посторонних предметов себе во влагалище или в прямую кишку; ✓ отказ общаться или оставаться наедине с определённым взрослым; ✓ немотивированная агрессия, жестокое отношение к игрушкам. <p>Младшие школьники:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ откровенно сексуальные игры и поведение, не соответствующие уровню развития ребенка, вовлечение других детей в действия сексуального характера, рисунки откровенно сексуального содержания, мастурбация; ✓ ухудшение отношений со сверстниками: изоляция, замкнутость, стремление к уединению, агрессия, терроризирование младших детей и сверстников; ✓ нежелание принимать участие в подвижных играх; ✓ внезапная замкнутость, подавленность, уход в себя; ✓ непристойные выражения, не свойственные ребёнку ранее; ✓ чрезмерная склонность к скандалам и истерикам; ✓ немотивированная тревога или сниженное настроение; ✓ снижение успеваемости; ✓ отказ или нежелание возвращаться домой из школы; ✓ стремление полностью закрыть тело одеждой; ✓ избегание мужчин, женщин, конкретных мест; ✓ изменение ролевого поведения – ребенок берет на себя роль родителя; ✓ рассказы в третьем лице «Я знаю одну девочку...»; <p>Подростки:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ сексуализированное поведение: сексуально окрашенные рисунки и разговоры; способность в деталях описать различные действия сексуального характера; ✓ сексуальное насилие несовершеннолетнего по отношению к другим детям; ✓ раннее начало сексуальной жизни со сверстниками или подростками старшего возраста, проституция или беспорядочные половые связи; ✓ использование одежды, полностью закрывающей тело, отказ посещать уроки физкультуры, бассейн, где необходимо снимать верхнюю одежду; ✓ депрессия, угрозы или попытки самоубийства; ✓ побег из дома; ✓ низкая самооценка; ✓ употребление алкоголя, ПАВ, наркотиков. 	<p>Семьи «группы риска» по внутрисемейному сексуальному насилию:</p> <ul style="list-style-type: none"> • семьи с патриархально-авторитарным укладом жизни (власть и жесткий контроль со стороны главы семьи, физические наказания – основная форма воспитания всех членов семьи); • дисфункциональные семьи, где нет эмоциональной близости, нарушено общение, социальная изоляция семьи, закрытость от общества, • семьи, в которых родитель(и) являются алкоголиком, наркоманом, у которых отмечается расторможенность сексуальных влечений, снятие табу на сексуальные отношения с детьми; • асоциальные семьи, в которых есть люди с криминальным опытом; • семьи, в которых есть психически больные люди; • семьи, в которых есть отчим, сожитель матери, который выступает сексуальным агрессором; • семьи, где мать имеет хроническое заболевание или инвалидность и подолгу лежит в больнице; • семьи, где нарушены детско-родительские отношения, (особенно с матерью): отсутствуют доверительные отношения, проявляется психологическое насилие над ребенком; • семьи, где конфликтные отношения между родителями; • семьи, где мать ребенка чрезмерно занята на работе, вследствие чего ребенок безнадзорный; • семьи, где ребенок долгое время жил без родного отца, вместо родного отца отчим или сожитель матери.