



20.04.2026 № 5172/26

На № _____ от _____

**Начальникам отделов
(управлений) образования
исполнительных комитетов
муниципальных образований
Республики Татарстан**

Уважаемые руководители!

В целях повышения профессиональных компетенций педагогов-психологов образовательных организаций Министерство образования и науки Республики Татарстан направляет инструктивное письмо об организации дополнительных мероприятий, направленных на создание условий (включая создание специализированных подразделений) по оказанию кризисной помощи несовершеннолетним жертвам сексуального насилия, направленное Министерством просвещения Российской Федерации от 31.03.2026 № АБ -1229/07.

Для разъяснения методических рекомендаций по выявлению признаков сексуальной эксплуатации и сексуального насилия в отношении несовершеннолетних, государственное автономное образовательное учреждение «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Росток» проводит обучающий вебинар для педагогов-психологов образовательных организаций, который состоится 30 апреля 2026 года в 10.00 час. (ссылка для подключения: https://vk.com/video123088077_456239167?list=ln 2WlwoqxFJQKWzOa0Nz).

Приложение: на 198 л., в 1 экз.

Заместитель министра

Овчинникова В.С.
8(843) 563-35-16 (доб.1006)



А.М.Асадуллина



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИИ)

**ПЕРВЫЙ
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Люсиновская ул., д. 51, Москва, 115093
Тел. (495) 539-55-19. Факс (495) 587-01-13
E-mail: info@edu.gov.ru
ОГРН 1187746728840
ИНН/КПП 7707418081/772501001

31.03.2026 № АБ-1229/07

Руководителям
высших исполнительных
органов субъектов
Российской Федерации

О представлении информации

Минпросвещения России, учитывая важность организации профилактики насилия и жестокого обращения в отношении несовершеннолетних, включая преступления против половой неприкосновенности, направляет инструктивное письмо об организации дополнительных мероприятий, направленных на создание условий (включая создание специализированных подразделений) по оказанию кризисной помощи несовершеннолетним жертвам сексуального насилия (далее – инструктивное письмо).

При подготовке инструктивного письма были учтены поступившие от субъектов Российской Федерации письма об исполнении пункта 3 раздела I протокола заседания Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав от 9 июля 2025 г. № бпр, согласно которому поручено рекомендовать высшим исполнительным органам субъектов Российской Федерации проработать вопросы создания и (или) развития специализированных помещений, подготовки специалистов для опроса несовершеннолетних, ставших жертвами преступлений против половой неприкосновенности, – «зеленых комнат» и работы с семьями «группы риска».

Рекомендуем при организации на региональном уровне деятельности,

направленной на оказание кризисной помощи несовершеннолетним жертвам сексуального насилия, использовать материалы инструктивного письма и просим довести информацию до руководителей исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, в части функционирования центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

Приложение: на 196 л. в 1 экз.



А.В. Бугаев

Драганова О.А.
(495) 587-01-10, доб. 3489

Инструктивное письмо
об организации дополнительных мероприятий,
направленных на создание условий по оказанию кризисной помощи
несовершеннолетним жертвам сексуального насилия

Профилактика насилия и жестокого обращения в отношении несовершеннолетних, включая преступления против половой неприкосновенности, является междисциплинарной задачей и требует высокого уровня профессионализма и межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (далее – система профилактики).

Сексуальное насилие в отношении детей – сложно выявляемое, разноплановое и высоко латентное явление, что обусловлено множеством обстоятельств, из-за которых дети либо не способны осознать характер действий или возможного развития этих действий, совершаемых с ними их сверстниками или взрослыми людьми, либо не склонны обращаться за помощью, даже когда понимают, что стали жертвой насилия, вследствие чего не все пострадавшие дети получают необходимую профессиональную помощь.

Таким образом, своевременное выявление детей, пострадавших от сексуального насилия, и своевременное оказание кризисной помощи таким несовершеннолетним, выступает одной из ключевых задач системы профилактики, требует организации последующего сопровождения, в целях минимизации негативных социальных и психологических последствий для здоровья и развития несовершеннолетних.

Минпросвещения России в части компетенции обеспечивается:

организационное и экспертно-методическое сопровождение вопросов координации и оценки эффективности реализации мероприятий Перечня дополнительных мер, направленных на координацию деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по предупреждению преступных деяний против половой неприкосновенности несовершеннолетних на период 2023 – 2025 годов

(утвержденного протоколом Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав от 7 июля 2023 г. № 2) (далее – Перечень мер), в том числе с учетом пролонгации на период до 2030 года,

деятельность межведомственной рабочей группы по вопросам профилактики сексуального насилия в отношении детей при Правительственной комиссии,

методическое сопровождение систем образования в субъектах Российской Федерации.

По данным мониторинга исполнения Перечня мер в 2024 году в 76 субъектах Российской Федерации созданы подразделения по оказанию кризисной помощи несовершеннолетним жертвам сексуального насилия, членам их семей, а также обеспечивается их сопровождение, в том числе по месту их жительства.

Такие подразделения функционируют в форматах отделений, служб, кабинетов на базе социально-реабилитационных центров, центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, комплексных центров социального обслуживания населения и других.

Кризисная помощь несовершеннолетним жертвам насилия и/или жестокого обращения, их семьям, также оказывается в рамках работы кабинетов медико-психологического консультирования (помощи) и в стационарных отделениях на базе медицинских организаций; в специализированных кризисных центрах, отделениях помощи женщинам и детям (с возможностью стационарного и полустационарного получения услуг).

Также в целях оказания экстренной кризисной помощи осуществляют свою деятельность службы экстренного реагирования, кризисные службы / мобильные группы / бригады / команды регионального и муниципального уровня.

Отмечается положительная практика установления межведомственных и межорганизационных связей, создания и организации регламентированного взаимодействия организаций и подразделений по оказанию комплексной кризисной помощи внутри субъекта Российской Федерации, в том числе в разрезе регионального и муниципального взаимодействия при разделении между собой функций оказания кризисной помощи. В отдельных субъектах Российской Федерации

Федерации сложилась практика, при которой роль подразделений по оказанию кризисной помощи несовершеннолетним жертвам сексуального насилия, членам их семей, а также их сопровождение, в том числе по месту их жительства, выполняют социально ориентированные некоммерческие организации.

В целях организации оптимальных условий при проведении следственных мероприятий опрос несовершеннолетних, ставших жертвами преступлений в сфере половой неприкосновенности, проводится в специализированных помещениях – «Зеленых комнатах». По данным мониторинга в 2025 году такие комнаты функционировали в 54 субъектах Российской Федерации, при этом из них в 46 субъектах Российской Федерации осуществляется использование ресурса указанных помещений также в рамках оказания экстренной психологической и реабилитационной помощи, при проведении психологических исследований и реабилитации несовершеннолетних, пострадавших от насилия, в том числе проводится работа с семьями «группы риска».

В целях организации дополнительных мероприятий, направленных на создание условий по оказанию кризисной помощи несовершеннолетним жертвам сексуального насилия Минпросвещения России рекомендует:

1. Продолжить практику реализации региональных межведомственных мер и мероприятий, направленных на обеспечение безопасности детей, выявления фактов семейного неблагополучия, предупреждения противоправных деяний в отношении несовершеннолетних в сфере половой неприкосновенности и половой свободы личности.

2. Рассмотреть возможность создания и / или оказать содействие развитию уже созданных специализированных подразделений по оказанию кризисной помощи несовершеннолетним жертвам сексуального насилия, специализированных помещений «Зеленых комнат» в субъектах Российской Федерации.

3. Обеспечить проведение мероприятий по информированию несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) о действующих анонимных каналах, телефонах доверия для обращений граждан, в том числе несовершеннолетних, столкнувшихся с посягательством на половую

неприкосновенность и половую свободу несовершеннолетних, включая информирование о центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, структурных подразделениях, оказывающих экстренную помощь для несовершеннолетних на базе иных организаций, по указанным вопросам.

4. Обеспечить подготовку сводной информации о специализированных структурных подразделениях, оказывающих экстренную помощь для несовершеннолетних, столкнувшихся с посягательством на половую неприкосновенность и половую свободу личности, функционирующих на базе организаций систем образования, здравоохранения, социального обслуживания, социально ориентированных некоммерческих организаций, с указанием контактных данных, адресов мест расположения, включая оказание содействия максимальной доступности данных для целевых групп помощи.

При организации работы по оказанию кризисной помощи несовершеннолетним жертвам сексуального насилия рекомендуем учитывать методические разработки, направленные Минпросвещения России ранее в субъекты Российской Федерации:

методические рекомендации «Выявление признаков сексуальной эксплуатации и совершения сексуального насилия в отношении несовершеннолетнего на основе анализа существующих методик и рекомендуемых к применению на базе образовательных организаций (письмо Минпросвещения России от 22 апреля 2024 г. № АБ-1277/07);

методические рекомендации «Выявление признаков сексуальной эксплуатации ребенка и признаков совершения сексуального насилия в отношении него, а также обеспечение психолого-педагогического сопровождения» (письмо Минпросвещения России от 29 ноября 2024 г. № ИШ-1173/07);

методические материалы по соблюдению этики к доверенной им ребенком информации о совершенном в отношении него насилии, в том числе сексуальном насилии, об испытываемых им страхах, переживаниях (письмо Минпросвещения России от 2 декабря 2024 г. № 07-5814);

памятки для педагогов, педагогов-психологов, социальных педагогов, классных руководителей и иных педагогов «Навигатор профилактики виктимизации детей и подростков» (письмо Минпросвещения России от 31 января 2025 г. № 07-377);

методические рекомендации «Формирование антикризисных подразделений в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (письмо Минпросвещения России от 30 сентября 2025 г. № 07-5146).

Директор Департамента
государственной политики
в сфере защиты прав детей
Минпросвещения России

мшэп

Л.П. Фальковская



**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИИ)**

**ПЕРВЫЙ
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Люсиновская ул., д. 51, Москва, 115093
Тел. (495) 539-55-19. Факс (495) 587-01-13
E-mail: info@edu.gov.ru
ОГРН 1187746728840
ИНН/КПП 7707418081/770701001

22.04.2024 № АБ-1277/07

Исполнительные органы субъектов
Российской Федерации,
осуществляющие государственное
управление в сфере образования

Комиссии по делам
несовершеннолетних
и защите их прав субъектов
Российской Федерации

**О направлении
методических рекомендаций**

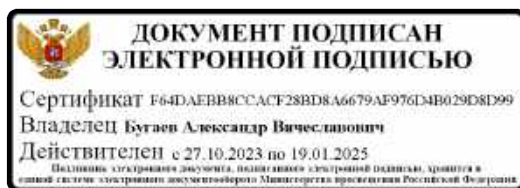
В рамках исполнения пункта 2 раздела I Перечня дополнительных мер, направленных на координацию деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по предупреждению преступных деяний против половой неприкосновенности несовершеннолетних на период 2023 – 2025 годов, утвержденного протоколом заседания Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – Правительственная комиссия) от 7 июля 2023 г. № 2, по заказу Минпросвещения России ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей» разработаны методические рекомендации по выявлению признаков сексуальной эксплуатации и совершения сексуального насилия в отношении несовершеннолетнего на основе анализа существующих методик и рекомендуемых к применению на базе образовательных организаций (далее – методические рекомендации).

При подготовке методических рекомендаций учтены предложения Минобрнауки России, Минздрава России, ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет», ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени

В.П. Сербского» Минздрава России, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени Б.М. Бехтерева» Минздрава России, Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, членов и экспертов межведомственной рабочей группы по вопросам профилактики сексуального насилия в отношении детей при Правительственной комиссии.

Методические рекомендации разработаны в целях содействия своевременному выявлению в образовательных организациях признаков сексуальной эксплуатации и сексуального насилия, совершенных в отношении несовершеннолетних и направляются для использования в работе.

Приложение: на 31 л. в 1 экз.



А.В. Бугаев

Драганова О.А.
(495) 587-01-10, доб. 3049

Министерство просвещения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Центр защиты прав и интересов детей»

**ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ СЕКСУАЛЬНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ
И СОВЕРШЕНИЯ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ
В ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО
НА ОСНОВЕ АНАЛИЗА СУЩЕСТВУЮЩИХ МЕТОДИК
И РЕКОМЕНДУЕМЫХ К ПРИМЕНЕНИЮ
НА БАЗЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ**



МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Москва, 2023

Министерство просвещения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Центр защиты прав и интересов детей»

**ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ СЕКСУАЛЬНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ
И СОВЕРШЕНИЯ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ
В ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО
НА ОСНОВЕ АНАЛИЗА СУЩЕСТВУЮЩИХ МЕТОДИК
И РЕКОМЕНДУЕМЫХ К ПРИМЕНЕНИЮ
НА БАЗЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Москва, 2023

УДК 37.06+37.075
ББК 74.200.26+74.204
В-95

Методические рекомендации подготовлены ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей» в целях исполнения пункта 2 раздела I Перечня дополнительных мер, направленных на координацию деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по предупреждению преступных деяний против половой неприкосновенности несовершеннолетних на период 2023–2025 годов, утвержденного протоколом Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав № 2 от 7 июля 2023 г.

Выявление признаков сексуальной эксплуатации и совершения сексуального насилия в отношении несовершеннолетнего на основе анализа существующих методик и рекомендуемых к применению на базе образовательных организаций.

Методические рекомендации / Под ред. Артамоновой Е.Г., Дубровского Р.Г. – М.: ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2023. – 30 с.

Настоящие методические рекомендации разработаны в целях содействия своевременному выявлению в образовательных организациях признаков сексуальной эксплуатации и сексуального насилия, совершенных в отношении несовершеннолетних.

Методические рекомендации подготовлены на основе материалов и разработок Минпросвещения России, Минобрнауки России, Минздрава России, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени Б.М. Бехтерева» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет», Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также с учетом предложений органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, членов и экспертов межведомственной рабочей группы по вопросам профилактики сексуального насилия в отношении детей при Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Рекомендации содержат обзор основных подходов, эффективных практик и рекомендуемых методик по данной проблематике. Данные материалы носят информационно-просветительский характер и адресованы педагогическим работникам системы образования, не имеющим специальной медицинской подготовки. Рекомендации призваны дать разъяснения по указанной проблематике, обозначив ключевые аспекты, требующие особого внимания, и ориентированы на целевую группу нормотипичных детей.

- © Министерство просвещения Российской Федерации, 2023.
- © ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2023.
- © Артамонова Е.Г., Дубровский Р.Г., авторы материалов, 2023.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	4
1. Сексуальное насилие в отношении несовершеннолетних, сексуальная эксплуатация и половая неприкосновенность: состояние проблемы, основные понятия	7
2. Признаки перенесенного ребенком сексуального насилия	10
3. Выявление перенесенного ребенком насилия: первичная оценка ситуации	16
4. Возможности и ограничения психологической диагностики у ребенка последствий сексуального насилия: анализ методик	20
Список литературы	26
Полезные ресурсы	28
Телефоны экстренной психологической помощи	29

ВВЕДЕНИЕ

Насилие над личностью страшно по своей сути, тем более – насилие в отношении ребенка. Особо разрушительно – сексуальное насилие над ребенком.

Сексуальное насилие в отношении детей – общемировая социальная проблема, которая не обошла стороной ни одну страну. Сексуальное насилие в отношении несовершеннолетних является одним из самых опасных, но в то же время одним из распространенных преступлений. Это серьезное нарушение прав ребенка и глобальная социальная и медицинская проблема. Все дети должны быть защищены от любых форм сексуального насилия – это требование Конвенции ООН о правах ребенка¹.

Острая уязвимость детей в случаях сексуального насилия, посягательства на половую неприкосновенность объясняется их физической, психической и социальной незрелостью, а также зависимым, подчиненным положением по отношению к старшим, будь то родители, опекуны, иные взрослые. Психологические травмы детства оказывают сильное влияние на всю последующую жизнь человека, формирование его характера, самоидентификацию, будущую сексуальную жизнь – психическое и физическое здоровье в целом, его социализацию и личностное развитие.

Сексуальное насилие над детьми выделяется особо, поскольку последующие нарушения затрагивают все уровни жизни ребенка: познавательную сферу, физиологические процессы, соматическое здоровье. У ребенка, подвергшегося насилию, наблюдаются стойкие изменения личности, которые препятствуют полноценному развитию и адаптации в обществе.

Во-первых, при этом виде насилия наносится наибольший ущерб всем основным функциям растущего человека: деструкции подвергается физическое здоровье ребенка, нарушается функционирование высших психических функций, искажается система самооценки и мотивационно-смысловая сфера личности, нарушаются отношения детей со сверстниками и взрослыми людьми.

¹ Конвенция ООН о правах ребенка. Статья 34.

Во-вторых, сексуальное насилие часто скрыто от тех, кто окружает ребенка и мог бы ему помочь. Латентность сексуального насилия приводит к тому, что пострадавший ребенок может в течение длительного времени находиться в травматической ситуации без получения необходимой помощи.

В-третьих, важным препятствием часто выступает низкий уровень родительской компетентности и ответственности для оказания помощи ребенку и предотвращения насилия, а также, зачастую, – со стороны специалистов – неэффективность помощи, в которой ребенок остро нуждается.

В целом в основе безопасности детей в русле данной проблематики, безусловно, лежит задача реализации комплексных мер по предупреждению и профилактике преступлений против половой неприкосновенности несовершеннолетних.

В этой связи крайне важна роль образовательных организаций в своевременном и корректном выявлении признаков сексуального насилия, сексуальной эксплуатации, если таковые были совершены в отношении несовершеннолетних. В целях повышения информированности и компетентности педагогических работников и содействия выявлению данных признаков разработаны данные методические рекомендации.

Рекомендации подготовлены на основе материалов и разработок Минпросвещения России, Минобрнауки России, Минздрава России, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени Б.М. Бехтерева» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет», Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также с учетом предложений органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, членов и экспертов межведомственной рабочей группы по вопросам профилактики сексуального насилия в отношении детей при Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

В рекомендациях описаны основные подходы, раскрывающие сущность сексуального насилия в отношении несовершеннолетних и способы выявления его признаков, рекомендуемые методики – с учетом возможностей и ограничений их использования на базе образовательных организаций.

Рекомендации дополнены списком методической литературы, а также информацией о полезных ресурсах и службах экстренной помощи, которые могут быть использованы специалистами, работающими в поле проблематики сексуального насилия в отношении детей и подростков.

Настоящие рекомендации – первая разработка в запланированной серии методических материалов, направленных на предупреждение преступных деяний против половой неприкосновенности несовершеннолетних и своевременное выявление признаков перенесенного детьми сексуального насилия и эксплуатации. В следующих материалах будут освещены вопросы организации профилактической работы, алгоритм действий специалистов образовательных организаций в случае выявления признаков сексуального насилия над детьми и обеспечение психолого-педагогического сопровождения.

Данные материалы носят информационно-просветительский характер и адресованы педагогическим работникам системы образования, не имеющим специальной медицинской подготовки. Рекомендации призваны дать разъяснения по указанной проблематике, обозначив ключевые аспекты, требующие особого внимания, и ориентированы на целевую группу нормотипичных детей.

1. СЕКСУАЛЬНОЕ НАСИЛИЕ В ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, СЕКСУАЛЬНАЯ ЭКСПЛУАТАЦИЯ И ПОЛОВАЯ НЕПРИКОСНОВЕННОСТЬ: СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ, ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

В нормативных правовых актах и законодательных документах Российской Федерации закреплён ряд основных понятий, используемых в сфере профилактики сексуального насилия в отношении детей и предупреждения преступных деяний против половой неприкосновенности несовершеннолетних.

В Уголовном кодексе Российской Федерации обозначены понятия «изнасилование» (статья 131), «насильственные действия сексуального характера» (статья 132), «понууждение к действиям сексуального характера» (статья 134, 135), «развратные действия» (статья 135), «вовлечение в занятие проституцией» (статья 240), «получение сексуальных услуг несовершеннолетнего» (статья 240.1) и т.д. Также в разных федеральных законах даны такие определения, как: «торговля детьми», «эксплуатация детей», «жертва торговли детьми и (или) эксплуатации детей», «информация порнографического характера» и другие.

Значимым источником для понимания существа явлений, связанных с профилактикой сексуального насилия в отношении детей, предупреждения преступных деяний против половой неприкосновенности несовершеннолетних, позволяющим уточнить трактование различных терминов, применяемых в Уголовном кодексе Российской Федерации, являются разъяснения Пленума Верховного суда Российской Федерации².

Серьёзного внимания требует область, обозначаемая термином «сексуальная эксплуатация детей» – форма сексуального насилия над детьми, включающая в себя получение выгоды. Ребенок выступает жертвой сексуальной эксплуатации, если участвует в действиях сексуального характера в обмен на любую выгоду – материальную или нематериальную (в обмен на деньги, подарки, одежду, жилье, еду, наркотики, алкоголь, сигареты либо обещание получения такой выгоды), а также

² Постановление Пленума Верховного суда Российской Федерации от 4 декабря 2014 г. № 16 «О судебной практике по делам о преступлениях против половой неприкосновенности и половой свободы личности».

в ситуации угрозы (с применением физической силы или психологического воздействия, с использованием уязвимого положения ребенка). При этом в роли эксплуататоров могут выступать как взрослые (в том числе родители, родственники, знакомые и иные), так и другие дети.

Важной задачей сегодня выступает формирование единых подходов для ряда понятий, таких как «контактное и неконтактное сексуальное насилие», «сексуальная эксплуатация детей», «сексуальное домогательство», «сексуальная торговля детьми», «институциональное насилие», «инцест», «груминг» и др.

Также столкновение с новыми актуальными рисками и угрозами в отношении половой неприкосновенности несовершеннолетних формирует соответствующий тезаурус, связанный, в том числе, с влиянием сети Интернет, и обуславливает ряд новых терминов, таких как «кибергруминг», «секстинг» и т.д. Их понимание важно для использования специалистами в профессиональном сообществе, в научно-методической литературе, информационно-аналитических материалах.

Вместе с тем, следует иметь в виду, что на основании статьи 135 УК РФ к уголовно-наказуемым деяниям уже относятся «развратные действия, совершенные без применения насилия». В соответствии с указанными выше разъяснениями Пленума Верховного суда Российской Федерации, **«к развратным действиям в статье 135 УК РФ относятся любые действия, кроме полового сношения, мужеложства и лесбиянства, совершенные в отношении лиц, достигших двенадцатилетнего возраста, но не достигших шестнадцатилетнего возраста, которые были направлены на удовлетворение сексуального влечения виновного, или на вызывание сексуального возбуждения у потерпевшего лица, или на пробуждение у него интереса к сексуальным отношениям».**

Развратными могут признаваться такие действия, при которых непосредственный физический контакт с телом потерпевшего лица отсутствовал, включая действия, совершенные с использованием сети Интернет, иных информационно-телекоммуникационных сетей³.

³ По материалам ФГКУ «Всероссийский научно-исследовательский институт Министерства внутренних дел Российской Федерации» (ФГКУ «ВНИИ МВД»).

Термин «сексуальное насилие» – общепризнанный и широко используемый, как в федеральных документах, так и в научно-методических разработках, профилактических и коррекционных программах. Исследования в сфере проблематики сексуального насилия в отношении несовершеннолетних затрагивают аспекты, которые необходимо учитывать в работе по совершенствованию профилактических мер, – смежные, не менее важные понятия, такие как «физическое насилие», «эмоциональное насилие» и пр.

Таким образом, понятие «сексуальное насилие», в сущности, охватывает весьма широкое проблемное поле (даже более широкое, чем термин «преступление против половой неприкосновенности»), поскольку включает в себя ситуации и обстоятельства, которые на данный момент не представляется возможным инкриминировать как преступления с точки зрения действующего законодательства, однако они требуют внимания и реализации мер по защите интересов детей.

Именно поэтому в настоящее время на федеральном уровне при участии научного, экспертного сообществ и специалистов-практиков идет работа по унификации понятийного аппарата, выработке единого подхода в рамках формирования целостной системы деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по предупреждению преступных деяний против половой неприкосновенности детей.

2. ПРИЗНАКИ ПЕРЕНЕСЕННОГО РЕБЕНКОМ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ⁴

У детей, переживших сексуальное насилие, часто наблюдаются изменения эмоционально-волевой сферы, специфические поведенческие реакции, происходят изменения мотивационно-потребностной сферы, наблюдается несоответствие ее возрастным характеристикам. Такие дети демонстрируют несвойственные возрасту знания о сексуальном поведении. Иногда у детей, переживших сексуальное насилие, наблюдаются нарушения познавательной сферы и педагогическая запущенность. При этом некоторые из последствий могут быть отсрочены на годы, и насилие над детьми вызывает формирование своего рода «цикла насилия» в виде передачи агрессивного поведения из поколения в поколение. Реагирование ребенка на факт сексуального насилия зависит от его возраста на момент произошедших событий, индивидуально-психологических особенностей, психосексуального развития и условий совершения акта (было ли насилие разовым или продолжительным и др.).

О том, что ребенок стал жертвой сексуального насилия, могут свидетельствовать многие признаки, как относительно однозначные (телесные повреждения, заболевания), так и косвенные (особенности поведения, реакций).

Дети, подвергшиеся насилию, часто имеют характерные особенности развития и поведения. Поведенческие и эмоциональные проявления ребенка в обыденных ситуациях могут указать на возможный перенесенный им опыт насилия даже в отсутствие явных физических признаков.

Вместе с тем, важно понимать, что *отдельные поведенческие признаки имеют, как правило, неспецифический характер и должны рассматриваться не изолированно, а совместно с другими характеристиками ребенка и иной имеющейся информацией.*

⁴ По материалам ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет» (Борисенко Е.В., Дворянчиков Н.В., 2023); ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России (Борисенко Е.В., Дозорцева Е.Г., Бадмаева В.Д., Ткаченко А.А., 2023); ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени Б.М. Бехтерева» Минздрава России (Гучетлев Р.Р., Тхагова Ф.Р., 2020; Лобынцева К.Г., Малеева О.С., Глянченко Д.А., 2022).

Также следует помнить, что **вывод одного специалиста** о совершенном сексуальном насилии выходит за пределы только его компетенции, а значит, **может быть ошибочным и даже навредить ребенку (и его семье)**.

Однако незамедлительно надо обратить внимание на ребенка и его ситуацию развития в случаях, если о нем становится известной определенная **информация**:

- Ребенок уже имеет опыт перенесенного сексуального насилия в прошлом.
- Сверстники знают, что ребенок вовлечен в сексуальную эксплуатацию.
- Ребенок находится в романтических отношениях с кем-то, кто значительно старше по возрасту.
- Ребенок встречается с человеком, с которым познакомился в интернете.
- У ребенка в телефоне или на других устройствах имеются «откровенные» фотографии или видео с самим собой или другими детьми.
- У ребенка появляются деньги, подарки, вещи неизвестного происхождения.
- Ребенка подвозят на машине или высаживают неизвестные люди.
- Ребенок передает кому-то деньги.
- Ребенок получает угрозы.
- По реакциям и поведению ребенка создается впечатление, что кто-то контролирует его, ограничивает общение с семьей или с друзьями.

Педагоги, классные руководители, социальные педагоги и педагоги-психологи образовательных организаций должны обращать внимание на **изменения и особенности в коммуникативной, регулятивно-поведенческой, эмоционально-волевой сферах**, которые часто встречаются у детей, перенесших насилие:

- Пропускает занятия в школе и/или предпринимает неоднократные попытки сбежать из дома или не желает возвращаться домой.
- Внезапно теряет интерес к любимым занятиям, резко изменяется успеваемость (гораздо лучше или гораздо хуже).
- Проявляет внезапную замкнутость, подавленность, изоляцию, отстраненность, уход в себя; нежелание принимать участие в подвижных играх.

- Часто, не ожидая, что кто-нибудь его утешит; при затруднениях не обращается за помощью к взрослым.
- Отказывается переодеваться в присутствии других (например, в школьной раздевалке во время занятий физкультурой, на медицинских осмотрах).
- Ведет себя излишне насторожено, испытывая страх перед любыми физическими контактами (вжимает голову в плечи, съеживается, вздрагивает, выходит из помещения, пытается уйти, когда видит приближающегося взрослого).
- Проявляет резкие, беспричинные перемены в отношении конкретного человека или места («Я ненавижу дядю Петю», «Я не могу ездить в лифте», «Я больше не пойду на футбол») или, наоборот, чрезмерную зависимость от кого-то.
- Демонстрирует диссоциативные реакции⁵: «Я стою рядом и смотрю, как что-то происходит со мной...» или «Я нахожусь далеко от места действия...», «Я смотрю фильм про себя...».
- Строит повествование в третьем лице: «Я знаю одну девочку, она...».
- Проявляет состояние «холодной наблюдательности»; не выражает никаких чувств и эмоций, в то же время внимательно следя за тем, что происходит вокруг.
- Ведет себя отстраненно, не проявляет любопытства, замкнут или чрезмерно уступчив; проявляет ощутимые затруднения в коммуникации с другими людьми.
- Проявляет полное смирение, покорность, не делая попыток защитить себя, сопротивляться грубости и агрессии в отношении себя.
- Демонстрирует снижение самооценки; отвращение, стыд, вину, недоверие, чувство собственной испорченности.
- Проявляет жестокость по отношению к игрушкам (у младших детей).
- Проявляет возврат к детскому, инфантильному поведению, либо, наоборот, слишком «взрослое» поведение.

⁵ **Диссоциативные реакции** – нарушения, при которых наблюдается дезинтеграция разных сфер психики (сознания, памяти, чувств и др.). Это защитная реакция при тяжелых, лично остро непереносимых стрессовых ситуациях, психотравмах (в том числе физическом, эмоциональном, сексуальном насилии). При этом возможна потеря воспоминаний, ощущение чуждости своего тела, утрата идентичности, измененные состояния сознания (личность как бы разделена на две или более частей – с «переключением», сменой в определенные моменты одной части на другую).

- Проявляет утрату туалетных навыков (чаще у детей младшего возраста).
- Демонстрирует равнодушие к своей внешности, плохой уход за собой (изменение внешнего вида в сторону ухудшения, появления несвойственной ранее неряшливости, мешковатой одежды, скрывающей привлекательность).
- Не проявляет здоровой привязанности к близким (или противоречивые чувства к ним, отчуждение от братьев и сестер), при этом может «лхнуть» к незнакомым людям.
- Демонстрирует признаки ролевой инверсии⁶, например, начинает «опекать» своих родителей: старается удовлетворять их желания и потребности, чрезмерно беспокоится, когда родитель плохо себя чувствует или в плохом настроении.
- Проявляет саморазрушающее поведение: употребление алкоголя, наркотиков, проституция, побег из дома, пропуски учебных занятий, чрезмерно частая подверженность разнообразным несчастным случаям.
- Демонстрирует мысли, разговоры о самоубийстве, суицидальные попытки.

У подвергшегося насилию ребенка могут наблюдаться **невротические и психосоматические проявления:**

- Головная боль, боли в области желудка и сердца.
- Навязчивые страхи.
- Расстройства сна (страх ложиться спать, бессонница, ночные кошмары).
- Отказ от еды (анорексия), переедание (булимия).
- Признаки посттравматического стрессового расстройства (ПТСР), например, оцепенение в ответ на внезапный раздражитель – звонок или сообщение в мессенджере, дезорганизованные мысли, тошнота, парализующая тревожность, внезапное заикание, истерия, смятение и плач, острая чувствительность к реакциям других людей, фобии, нарушения сна и т.п.

⁶ **Инверсия** (от лат. *inversio* – переворачивание, перестановка) – психологический процесс, проявляющийся в изменении мыслей, эмоций, воспоминаний, поведения человека. Инверсия может возникнуть как результат стрессовых ситуаций, психологических травм, а также как защитный механизм психики. **Ролевая инверсия** в семье – это изменение этих ролей на нетипичные и даже противоположные. В данном случае, например, ребенок как бы становится «родителем» собственным родителям, сын или дочь берут на себя, соответственно, роли отца или матери и т.д.

Специалистам, работающим с детьми, необходимо обращать внимание на ставшие им известными или замеченные (в соотнесении с возрастными особенностями развития) **изменения в выражении сексуальности ребенка.**

- Странные, необычные или не соответствующие возрасту познания в сексуальной сфере, которыми обычно дети их возраста не обладают.
- Чрезвычайный интерес ребенка к играм сексуального содержания (сексуализированные игры, мастурбация, имитация сексуальной активности с другими детьми или взрослыми, трение о тело взрослого и т. д.).
- Сексуальные действия с другими детьми, имитация полового акта с характерными стонами и движениями.
- Соблазняющее, особо завлекающее поведение по отношению к сверстникам и взрослым.

Вероятными маркерами перенесенного сексуального насилия (каждый из которых в любом случае требует незамедлительной помощи ребенку) служат такие **явные признаки, проявляющиеся во внешности и физическом состоянии** (если они будут очевидны или о них станет известно прямым или косвенным образом):

- Окровавленное, порванное или испачканное нижнее белье.
- Повреждение мягких тканей груди, ягодиц, нижней части живота, бедер и др.

И, безусловно, основанием для безотлагательного соответствующего реагирования являются такие **выявленные при медицинских осмотрах факты** (и это относится к полномочиям медиков) как:

- Беременность.
- Заболевания, передающиеся половым путем.
- Иные физические/физиологические признаки.

Однако важно отметить, что некоторые виды сексуального насилия (сексуальные ласки, оральный секс, мастурбация, изготовление порнографических снимков) не оставляют внешних, «медицинских» следов.

Важно помнить, что приведенные выше **признаки могут проявляться вследствие перенесенного насилия или психологических травм разного рода.**

Поэтому всегда требуется выяснять **конкретные причины этих проявлений и обстоятельства возможных травмирующих событий.**

У ребенка могут быть самые разные источники стресса и изменений в поведении. Также какие-то поведенческие проявления могут быть подражанием действиям других детей, результатом получения информации сексуализированного характера от сверстников или из иного случайного источника и т. п. Таким образом, всегда следует осторожно, но тщательно выяснять, какие факторы способствовали возникновению тех или иных особенностей/изменений поведения ребенка.

Вместе с тем, у детей, подвергающихся насилию и эксплуатации, **не обязательно могут быть выражены все или большинство из перечисленных выше признаков.** Взятые в отдельности, эти признаки могут наблюдаться и при различных иных проблемах. Тем не менее, обнаружение у ребенка нескольких из перечисленных признаков является основанием для разговора с ребенком и сбора дополнительной информации. Даже если ребенок не подвергается сексуальному насилию, эти признаки говорят о наличии серьезного психологического неблагополучия и требуют вмешательства соответствующих специалистов.

Подчеркнем, что **задача педагогических работников образовательной организации – постараться заметить признаки перенесенного ребенком сексуального насилия** и, по возможности, провести с ним первичную беседу, цель которой – не в том, чтобы самостоятельно разобраться в ситуации, а в том, чтобы оценить необходимость и способствовать общению ребенка со специалистом, имеющим соответствующую психологическую квалификацию – педагогом-психологом образовательной организации или специалистом центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее – ППМС-центр).

3. ВЫЯВЛЕНИЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО РЕБЕНКОМ НАСИЛИЯ: ПЕРВИЧНАЯ ОЦЕНКА СИТУАЦИИ⁷

Настоящий раздел адресован, *прежде всего, специалистам, имеющим психологическую квалификацию: педагогам-психологам образовательных организаций или психологам ППС-центров*, но также знакомство с ним важно *педагогическим работникам* – для понимания общей логики взаимодействия с ребенком, вероятно перенесшим сексуальное насилие.

Специалист, у которого возникли подозрения о совершенном в отношении ребенка насилии, должен иметь в виду, что первая беседа с несовершеннолетним имеет ключевое значение для всего дальнейшего разбирательства по делу. Если преступление действительно имело место, сообщение о нем – крайне болезненный процесс для ребенка. Некоторые жертвы сексуального насилия не хотят рассказывать об этом социальным службам или правоохранительным органам, так как стыдятся произошедшего либо считают, что им не смогут помочь.

Нередки случаи, когда дети не рассказывают о перенесенном сексуальном насилии даже своим родителям, не доверяя им, стыдясь или опасаясь наказания. Специалисты часто сталкиваются с ситуацией, когда они подозревают, что ребенок мог подвергнуться сексуальному насилию или злоупотреблению, но самостоятельно не готов сообщить об этом. Для такого поведения может быть несколько причин:

1. Ребенок может испытывать чувство стыда или вины.
2. Ребенок хочет обезопасить себя от повторных травматических переживаний, которые последуют за неприятными воспоминаниями.
3. Ребенок может не понимать, что его жизненный опыт – это опыт насилия или злоупотребления.
4. Ребенок может быть зависим или эмоционально привязан к посягателю.
5. Ребенок может бояться последствий раскрытия насилия, например, что ему никто не поверит, что насильственные действия усилятся, что его заберут из семьи.

⁷ По материалам ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет» (Борисенко Е.В., Дворянчиков Н.В., 2023).

В таких случаях специалисту нужно начать взаимодействие с ребенком с выявления и преодоления таких негативных установок.

Для того чтобы помочь ребенку рассказать о факте сексуального насилия, сотрудникам образовательных организаций (и социальных служб) важно создать обстановку, которая будет располагать к разговору о том, что беспокоит: общение должно проходить в безопасном и психологически комфортном месте.

Надо позаботиться, чтобы комната, в которой будет проходить беседа, была изолирована от других помещений, в ней не должны находиться третьи лица. Присутствие родителей или законных представителей обязательно оговаривается с самим ребенком.

После того, как специалист убедился, что контакт с ребенком налажен, можно переходить непосредственно к теме беседы. Необходимо помочь потерпевшему описать, что именно и в какой последовательности с ним произошло, делая это так, чтобы как можно меньше травмировать и смущать его. Если это возможно, в ходе первоначальной беседы не следует заставлять ребенка повторять свой рассказ.

Что нельзя делать специалисту в беседе с ребенком:

- Задавать наводящие, внушающие вопросы.
- Вводить новую информацию, не упомянутую ребенком.
- Принуждать ребенка к чему-либо.
- Задавать вопросы, сбивающие ребенка с толку, или слишком сложные вопросы.
- Просить ребенка притвориться, вообразить себе что-либо или угадать.
- Откладывать опрос.

Надо помнить, что раскрытие факта применения сексуального насилия или злоупотребления, несомненно, является крайне болезненным для жертвы.

Ребенок может непосредственно проявить желание поделиться, рассказать о том, что с ним произошло. Или подавать неосознанные знаки: он может вначале упоминать незначительные детали, намекая на то, что с ним произошло, не решаясь приступить к подробному и полному повествованию.

Специалисту важно установить доверительный контакт с ребенком (на что может потребоваться дополнительное время) и дать ему возможность рассказать о пережитом негативном опыте.

Дети могут сообщить о своем неблагополучном опыте разными путями.

- **Непосредственно:** делать конкретные устные заявления о том, что с ними произошло.
- **Косвенно:** давать двусмысленные словесные утверждения, указывающие на то, что что-то не так.
- **Поведенчески:** демонстрировать своим поведением, что что-то не так (сознательно или непреднамеренно).
- **Невербально:** писать записки, делать рисунки или пытаться общаться другими способами.

К полученной таким образом информации нужно *относиться осторожно*, сопоставлять ее с другими имеющимися сведениями и учитывать ограничения интерпретации признаков, в особенности невербальных. Для формирования выводов о сексуальном насилии в отношении несовершеннолетнего *все факты и признаки должны рассматриваться в комплексе и сопоставляться*.

Важно помнить, что у пострадавших детей вне зависимости от особенностей ситуации насилия отмечаются выраженные психические нарушения (пограничные состояния), характер которых определяется спецификой психогенного фактора, длительностью его воздействия и возрастом ребенка. При этом продолжительность травматического воздействия бóльшая при внутрисемейном неконтактном насилии. Даже после прекращения такого насилия, выявленные нарушения не только не уменьшаются, но и имеют тенденцию к фиксации и саморазвитию с патологическим формированием личности в дальнейшем.

Специалист, который проводит первую беседу с ребенком, должен понимать, что она имеет ключевое значение для всего дальнейшего разбирательства по делу и для отношения к нему жертвы.

Важно фиксировать не только непосредственно информацию, сообщаемую ребенком, но и его поведенческие и эмоциональные реакции.

Специалист должен обратить внимание на следующие моменты:

- При каких обстоятельствах ребенок решил сообщить о том, что он имеет опыт сексуального насилия.
- Узнать у ребенка с кем еще он делился данной информацией.
- Какие сейчас у ребенка есть страхи и опасения и какую помощь он хотел бы получить.

Вся эта информация должна быть зафиксирована и в случае подтверждения подозрений о насилии передана в правоохранительные органы и другим специалистам, которые будут сопровождать потерпевшего.

На первом этапе взаимодействия специалиста, работающего с ребенком, который, возможно, стал жертвой сексуального насилия, необходимо установить, был ли причинен физический вред ребенку, боится ли ребенок мести или наказания от посягателя и насколько сильна причиненная ему эмоциональная травма.

Затем задачей педагога-психолога образовательной организации будет выявление наличия у ребенка эмоциональных расстройств, суицидального риска, отставания в развитии и т. д. Такая оценка поможет также определить случаи, когда необходимо применить специальные методы проведения беседы с ребенком (если ребенок не умеет говорить или отстает в развитии).

Далее совместно с социальным педагогом проводится оценка семейной ситуации, изучение отношения родителей (при их невиновности) к сложившейся ситуации, готовность и возможность защитить ребенка от посягателя. Также на данном этапе к работе с ребенком могут подключаться иные специалисты: врачи-педиатры, детские хирурги, врачи-психиатры и др.

Нужно отметить, что риск возможного насилия может быть усугублен для детей, в семьях которых существуют другие серьезные проблемы, такие как безработица, злоупотребление алкоголем, психоактивными веществами, асоциальное поведение и т. д.

Для того чтобы выявить факторы, которые прямо или косвенно способствовали тому, что ребенок стал жертвой насилия, требуется провести комплексную оценку рисков, чтобы обеспечить дальнейшую безопасность ребенка.

4. ВОЗМОЖНОСТИ И ОГРАНИЧЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ У РЕБЕНКА ПОСЛЕДСТВИЙ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ: АНАЛИЗ МЕТОДИК⁸

Данный раздел адресован *специалистам, имеющим психологическую квалификацию: педагогам-психологам образовательной организации или психологам ППМС-центров, которыми должна осуществляться психодиагностика.* Диагностика сексуального насилия – это применение методов прикладной психологии с целью установления признаков и последствий возможного сексуального насилия, перенесенного ребенком. В рамках данной диагностики обобщаются сведения, полученные из разных источников: наблюдаемые признаки сексуализированного поведения и ПТСР, другие психологические и поведенческие признаки, физические признаки, соматические жалобы, признание ребенка, результаты применения стандартизованных психодиагностических методик. Здесь важно установить динамику изменений, произошедших с ребенком, связать их с конкретными временными периодами, с событиями в жизни ребенка.

В процессе диагностики психолог может получить значимую для следствия информацию, которая должна быть тщательно задокументирована. Поэтому к диагностике сексуального насилия и оформлению ее результатов необходимо подходить с особым вниманием и тщательностью. Ниже представлены методы диагностики, которые могут быть использованы для выявления или подтверждения подозрений фактов сексуального насилия в отношении несовершеннолетнего.

При диагностике и оценке психологических последствий у детей сексуального насилия и сексуального злоупотребления специалисты сталкиваются с организационными и этическими проблемами, а также проблемой выбора адекватного метода исследования. Так как сами последствия пережитого насилия специфичны для каждого возрастного периода, то и инструменты их оценки должны отвечать особенностям развития каждого конкретного ребенка.

⁸ По материалам ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России (Борисенко Е.В., Дозорцева Е.Г., Бадмаева В.Д., Ткаченко А.А., 2023).

При работе с детьми младшего возраста важным источником информации становится наблюдение за их поведением, а также отчет их родных или воспитателей.

В отношении детей дошкольного возраста часто используется вариант **интервью с использованием игрушек**⁹. Для ребенка естественным средством самовыражения является игра, а использование символических материалов помогает ему дистанцироваться от травматических событий.

Возможны следующие варианты использования игровых методов для выявления насилия (в том числе, сексуального) над ребенком.

- **Игра с куклами:** для детей от двух до семи лет. Важно, что разыгрывание травматического опыта спонтанно возникает почти у любого ребенка и позволяет ему в существенной мере ассимилировать случившееся и обрести чувство контроля над ситуацией.

- **Рисование:** для детей от пяти лет. Рисунки также могут помочь в идентификации сексуального насилия или сексуальной эксплуатации ребенка. Используются психологические рисуночные тесты: рисунок себя, кинетический рисунок семьи, простой рисунок семьи или рисунок на свободную тему. Можно предложить ребенку нарисовать, что ему не нравится из того, что делают родители или другие взрослые.

- **Рассказывание историй:** для детей школьного возраста, имеющих хорошо развитые речевые способности и достаточный словарный запас.

Для фиксации и оценки выявляемых нарушений существуют опросники, интервью и анкеты для подростков, а также опросные листы для родителей и воспитателей.

Одной из таких методик является **полуструктурированное интервью для выявления признаков посттравматического стресса у детей (ПВППСД), разработанное Н.В. Тарабриной**¹⁰. Интервью включает скрининговую часть

⁹ По материалам науч.-метод. пособия «Сексуальное насилие и эксплуатация детей: выявление, оказание помощи и профилактика» (Русакова М.М., Одиноква В.А., 2020).

¹⁰ По материалам ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России (Борисенко Е.В., Дозорцева Е.Г., Бадмаева В.Д., Ткаченко А.А., 2023).

и 42 вопроса, которые основываются на симптомах критериев посттравматического стрессового расстройства. На основании этих же критериев построена анкета для родителей по выявлению травматических переживаний у детей.

Оценка влияния возникших посттравматических реакций и состояний на жизнедеятельность ребенка проводится с помощью **опросников оценки качества жизни детей «PedsQL»**, разработанных для разных возрастных групп детей, включающих в себя показатели степени физического, социального и школьного функционирования ребенка, а также степени его эмоционального комфорта.

Понятие стресса тесно связано с понятием адаптации, поэтому определить степень влияния пережитого стресса на ребенка возможно при помощи оценки степени выраженности его дезадаптации. Для детей школьного возраста это делается с помощью **карт оценки проявлений школьной дезадаптации**.

Карты могут заполняться классным руководителем, педагогом-психологом или социальным педагогом совместно с ребенком. Как правило, такие карты включают оценку успешности функционирования ребенка на когнитивном (успеваемость), личностном (отношение к учебе, учителям) и поведенческом (нарушения школьного регламента) уровнях. К сожалению, недостаточно разработаны критерии оценки проявлений дезадаптации у детей дошкольного возраста, однако существуют некоторые общие показатели, также связанные с социальным функционированием и психологическим благополучием таких детей.

Если взять за основу исследование возможных нарушенных сфер психической деятельности и поведения несовершеннолетних, то обязательными для диагностики становятся эмоциональная, мотивационно-потребностная сферы и сфера самосознания детей и подростков.

Для изучения особенностей эмоциональной и мотивационно-потребностной сферы рекомендуется использование **проективных методик**, в частности:

- **цветовой тест отношений (ЦТО);**
- **методика «Неоконченные предложения».**

Признаки пережитого насилия или иных стрессовых ситуаций могут быть выявлены в ходе обследования группы (класса) обучающихся. В целях первичного

скрининга детей с признаками нарушений психологического благополучия могут использоваться следующие методики:

- **Метод Мотивационной Индукции (ММИ) Ж. Нюттена;**
- **методика «Иерархия жизненных ценностей» Г.В. Резапкиной;**
- **исследование базисных убеждений личности Р. Янофф-Бульман (адаптация М. Падун).**

Для определения особенностей самосознания используются:

- **методика исследования самооценки Дембо – Рубинштейн;**
- **методика исследования самоотношения (МИС) С.Р. Пантлеева;**
- **методика «Кто я?»;**
- **личностный опросник «Я-концепция» Е. Пирса и Д. Харриса.**

Для диагностики травматических переживаний можно использовать **Международный опросник травмы (вариант для детей)**, одобренный Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ).

Диагностика психологического состояния несовершеннолетних жертв сексуального насилия зачастую затрудняется особенностями контакта с ними. Их актуальное состояние может характеризоваться высоким уровнем тревоги, выраженным напряжением, нежеланием вступать в прямой вербальный контакт, быстрой пресыщаемостью деятельностью, утомляемостью. Это нужно учитывать при планировании диагностического обследования и выборе батареи методик.

В работе с детьми, перенесшими насилие, часто используют **проективные методики**, основанные на том, что ребенок проецирует («проецирует») в материал исследования свои переживания, эмоции, мотивы, индивидуальный опыт. Рисуночные методики представляются в этом смысле особенно и наглядными. С помощью рисунка ребенок невольно, а иногда и сознательно пытается передать свое состояние, отношение к какому-либо предмету или человеку, обозначить свои потребности. Примерами таких рисуночных методик могут выступать: **«Рисунок человека»**, **«Рисунок несуществующего животного»**, **детский апперцептивный тест (САТ).**

Анализируя рисунок потерпевшего, можно увидеть признаки тревоги, напряжения, имеющиеся страхи. Для диагностического использования рисунков очень важно, что они отражают не столько сознательные установки человека, сколько бессознательные импульсы и переживания. Именно поэтому результаты рисуночных тестов трудно «подделать». Рисуночные методики информативны, позволяют выявить различные психологические характеристики состояния и индивидуально-психологических особенностей обследуемого. При этом они просты в проведении, занимают немного времени и не требуют никаких специальных материалов, кроме карандаша и бумаги.

Дополнительным достоинством рисуночных методов является их естественность, близость к обычным видам человеческой деятельности. Ребенку легко понять тестовую инструкцию, для выполнения методик не нужен высокий уровень развития речи. Вместе с тем рисунки – удобный повод для того, чтобы непринужденно завязать клиническую беседу. В отличие от большинства других тестов, рисуночные методики могут проводиться многократно и сколь угодно часто, не утрачивая своего диагностического значения.

Они применимы к несовершеннолетним самого разного возраста – от дошкольного до юношеского. Это позволяет использовать их для контроля динамики состояния и для наблюдения за ходом психического развития в течение длительного периода. В последние годы все больше подчеркивается психотерапевтическое значение рисования, как и художественной деятельности вообще. Таким образом, благодаря применению рисуночных методик стирается грань между психологическим обследованием и арт-терапевтическим сеансом.

Необходимо, однако, подчеркнуть **ограничения в использовании рисуночных методов**. Качественный характер и субъективность интерпретации рисунков, возможность их многозначного толкования свидетельствуют о низкой надежности получаемых результатов, поэтому их следует применять только для **ориентировочной оценки**. Не следует интерпретировать какие-либо детали изображений как скрытые сексуализированные символы.

ВНИМАНИЕ!

На основе рисунков ребенка не допустимо делать выводы о том, подвергался он насилию или нет. Рисуночные методы позволяют выдвигать гипотезы, но они не могут лежать в основе доказательств.

Аналогичные принципы действуют при применении специалистами для проективной диагностики интервью с использованием игрушек.

Во избежание ошибок и ложных суждений важно, чтобы психодиагностика проводилась квалифицированными специалистами – психологами с использованием валидного и надежного инструментария.

Доказательством реального сексуального насилия могут быть лишь конкретные факты, свидетельствующие о криминальном событии и совершении в отношении ребенка противоправных действий.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Волкова Е.Н.* Ребенок и насилие: диагностика, предотвращение и профилактика: монография / Е.Н. Волкова, О.М. Исаева. – Н. Новгород, 2015. – 290 с.
2. *Гаямова С.Ю., Дворянчиков Н.В., Кураева Е.В.* Помощь детям и подросткам, пострадавшим от жестокого обращения и коммерческой сексуальной деятельности. – М.: Центр помощи пережившим сексуальное насилие «Сестры», ЭТИПАК, 2005. – 151 с.
3. *Журавлева Т.М.* Помощь детям – жертвам насилия. – М., 2006.
4. *Зиновьева Н.О.* Психология и психотерапия насилия. Ребенок в кризисной ситуации. – СПб.: Речь, 2003. – 248 с.
5. *Комарницкий А.В.* Формы сексуальной эксплуатации несовершеннолетних в международном и отечественном законодательстве // Юридическая мысль. – 2018. – № 3 (107). – С. 95-101.
6. *Каюда Г.П.* Жестокое обращение с несовершеннолетними: идентификация и оценка психологических последствий. Методическое пособие. – М.: Спутник+, 2007. – 49 с.
7. *Кон И.С.* Совращение детей и сексуальное насилие // Педагогика. – 1998. – № 5. – С. 58-66.
8. *Малкина-Пых И.Г.* Виктимология. Психология поведения жертвы. – М.: Эксмо, 2006.
9. Методические рекомендации по организации профилактической работы, направленной на предупреждение преступлений против половой неприкосновенности несовершеннолетних / авт.-сост. К.Г. Лобынцева, О.С. Малеева, Д.А. Глянченко. – Белгород, 2022. – 112 с.
10. Методические рекомендации по проведению профилактической работы, направленной на предупреждение преступлений против половой неприкосновенности несовершеннолетних / авт.-сост. Р.Р. Гучетлев, Ф.Р. Тхагова. – Майкоп, 2020. – 38 с.

11. *Морозова Л.Б.* Психологические аспекты допроса детей – жертв сексуального насилия: методическое пособие. – Н. Новгород: Мининский университет, 2014. – 148 с.
12. Насилие в отношении детей. Работа с семьей и ребенком / под ред. Е.Г. Дозорцевой, Г.В. Семья. – М.: Издательство ФГБОУ ВО МГППУ, 2021. – 421 с.
13. Насилие в семье: особенности психологической реабилитации. Учебное пособие / под ред. Н.М. Платоновой, Ю.П. Платонова. – СПб.: Речь, 2004. – 154 с.
14. Профилактика вовлечения детей в сексуальную эксплуатацию и торговлю людьми онлайн: сборник / В.П. Авдеева, А.Ф. Руппель, М.Г. Слюсарева, В.А. Одинокова, М.М. Русакова, К.Ю. Ерицян, Ю.П. Захарова, Н. Вааранен-Валконен, Х.Л. Лайтинен, Г. Виксне. – СПб.: РОО СПСБН «Стеллит», 2020. – 67 с.
15. Психологическое заключение: виды, структура и содержание: учебное пособие / О.Б. Асриян, Р.В. Кадыров, Т.В. Капустина / под ред. Р.В. Кадырова; Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России). – Ульяновск: Зебра, 2016. – 131 с.
16. *Радченко Н.А., Дворянчиков Н.В.* Противоправные сексуальные действия в отношении детей. – СПб: Юридический центр Пресс, 2003. – С. 70-222.
17. Ребенок и насилие: диагностика, предотвращение и профилактика: монография / Е.Н. Волкова, О.М. Исаева. – Н. Новгород, 2015. – 290 с.
18. Руководство по предупреждению насилия над детьми / Ин-т дет. психотерапии и психоанализа. Акад. гуманит. исслед.; под ред. Н.К. Асановой. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1997. – 504 с.
19. Сексуальное насилие и эксплуатация детей: выявление, оказание помощи и профилактика: науч.-метод. пособие / под ред. М.М. Русаковой, В.А. Одиноковой. – СПб.: «Скифия-Принт», 2020.
20. *Тарабрина Н.В.* Практикум по психологии посттравматического стресса. – СПб.: Питер, 2001. – 272 с.

ПОЛЕЗНЫЕ РЕСУРСЫ

Линия помощи «Дети ОНЛАЙН»: <http://detionline.com/helpline/risks>

Навигатор для современных родителей – федеральный портал информационно-просветительской поддержки родителей **Растимдетей.рф**:

<http://www.растимдетей.рф>

Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации:

<http://fond-detyam.ru>

Реестр лучших практик помощи детям и семьям с детьми:

<https://fond-detyam.ru/reestr-luchshikh-praktik-pomoshchi-detyam-i-semyam-s-detmi>

Реестр ведется Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в качестве ресурса лучших региональных практик, имеющих наибольшую социальную эффективность, направленных на оказание помощи детям и семьям с детьми, пережившими насилие и жестокое обращение, включая преступные посягательства против половой неприкосновенности несовершеннолетних.

Сайт ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей» – разделы «Безопасность детства», «Профилактика девиантного поведения», «Методические разработки»:

<http://www.fcprc.ru>

ТЕЛЕФОНЫ ЭКСТРЕННОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Всероссийский Детский телефон доверия: 8–800–2000–122

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей.

Бесплатно. Анонимно. Работает круглосуточно.

Телефонная линия «Ребенок в опасности» Следственного комитета РФ: 8–800–200-19-10

8-800-100-12-60#1

Дети, их родители, а также все неравнодушные граждане, обладающие информацией о совершенном или готовящемся преступлении против несовершеннолетнего или малолетнего ребенка, могут позвонить по бесплатному круглосуточному номеру телефона.

Бесплатно. Работает круглосуточно.

Горячая линия по оказанию помощи родителям: 8 (800) 444-22-32

Бесплатно. Работает с 08:00 до 20:00 по рабочим дням.

Горячая линия Центра экстренной психологической помощи МЧС России: 8 (495) 989-50-50

Стоимость – по тарифному плану оператора связи. Работает круглосуточно.

Горячая линия кризисной психологической помощи на базе Федерального координационного центра по обеспечению психологической службы в системе образования Московского государственного психолого- педагогического университета: 8-800-600-31-14

Бесплатно. Работает круглосуточно.

Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского Минздрава России:

Горячая линия помощи при ЧС. Круглосуточно +7(495) 637-70-70

Горячая линия по вопросам домашнего насилия +7(495) 637-22-20

Стоимость – по тарифному плану оператора связи.

Телефон отделения суицидологии Московского научно-исследовательского института психиатрии: 8 (495) 963-75-72

Стоимость – по тарифному плану оператора связи.

Работает с 09:00 до 15:30 по рабочим дням.

Телефон неотложной психологической помощи Московской службы психологической помощи населению:

с городского номера г. Москвы: **051**

с мобильного номера: **8 (495) 051**

Стоимость – по тарифному плану оператора связи. Работает круглосуточно.



**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИИ)**

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Люсиновская ул., д. 51, Москва, 115093
Тел. (495) 539-55-19. Факс (495) 587-01-13
E-mail: info@edu.gov.ru
ОГРН 1187746728840
ИНН/КПП 7707418081/770701001

Исполнительные органы субъектов
Российской Федерации,
осуществляющие государственное
управление в сфере образования

Комиссии по делам
несовершеннолетних
и защите их прав субъектов
Российской Федерации

29.11.2024 № ИШ-1173/07

**О направлении
методических рекомендаций**

В рамках исполнения пункта 6 раздела I Перечня дополнительных мер, направленных на координацию деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по предупреждению преступных деяний против половой неприкосновенности несовершеннолетних на период 2023 – 2025 годов, утвержденного протоколом Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – Правительственная комиссия) от 7 июля 2023 г. № 2, по запросу Минпросвещения России ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей» разработаны методические рекомендации «Выявление признаков сексуальной эксплуатации ребенка и признаков совершения сексуального насилия в отношении него, а также обеспечение психолого-педагогического сопровождения» (далее – методические рекомендации).

При подготовке методических рекомендаций учтены предложения Минобрнауки России, Минздрава России, ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет», ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России, ФГБУ «Национальный медицинский

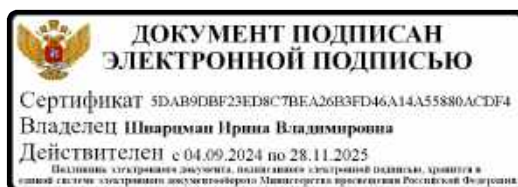
исследовательский центр психиатрии и неврологии имени Б.М. Бехтерева» Минздрава России, Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, членов и экспертов межведомственной рабочей группы по вопросам профилактики сексуального насилия в отношении детей при Правительственной комиссии.

Методические рекомендации разработаны в целях содействия своевременному выявлению в образовательных организациях признаков сексуальной эксплуатации и сексуального насилия, совершенных в отношении несовершеннолетних.

Представленные материалы носят информационно-просветительский характер и направляются для доведения до руководителей и педагогических работников образовательных организаций (педагогам-психологам, классным руководителям и другим педагогам) с целью возможного использования в работе.

В адрес комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав субъектов Российской Федерации направляется для сведения.

Приложение: на 36 л. в 1 экз.



И.В. Шварцман

Каравай К.И.
(495) 587-01-10, доб. 3085

Министерство просвещения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Центр защиты прав и интересов детей»

**ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ
СЕКСУАЛЬНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ РЕБЕНКА
И ПРИЗНАКОВ СОВЕРШЕНИЯ СЕКСУАЛЬНОГО
НАСИЛИЯ В ОТНОШЕНИИ НЕГО,
А ТАКЖЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО
СОПРОВОЖДЕНИЯ**



МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Москва, 2024

Министерство просвещения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Центр защиты прав и интересов детей»

**ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ СЕКСУАЛЬНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ РЕБЕНКА
И ПРИЗНАКОВ СОВЕРШЕНИЯ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ
В ОТНОШЕНИИ НЕГО, А ТАКЖЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ**

Методические рекомендации

Москва, 2024

Методические рекомендации подготовлены ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей» в рамках государственного задания на 2024 год, в целях исполнения пункта 6 раздела I Перечня дополнительных мер, направленных на координацию деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по предупреждению преступных деяний против половой неприкосновенности несовершеннолетних на период 2023–2025 годов, утвержденного протоколом заседания Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав от 7 июля 2023 г. № 2.

Выявление признаков сексуальной эксплуатации ребенка и признаков совершения сексуального насилия в отношении него, а также обеспечение психолого-педагогического сопровождения. Методические рекомендации / Авторы-составители Артамонова Е.Г., Дубровский Р.Г. / Под ред. Артамоновой Е.Г. – М.: ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2024. – 35 с.

Настоящие методические рекомендации разработаны в целях содействия своевременному выявлению в образовательных организациях признаков сексуальной эксплуатации и сексуального насилия, совершенных в отношении несовершеннолетних, и организации профилактической работы и необходимого психолого-педагогического сопровождения в системе образования.

В рекомендациях описывается порядок действий специалистов образовательных организаций, ответственных за профилактическую работу с несовершеннолетними, включая профилактику сексуального насилия и сексуальной эксплуатации. Раскрывается содержание деятельности педагога-психолога в рамках оказания психолого-педагогического сопровождения в образовательных организациях. Также обозначены возможные последующие меры в рамках полномочий иных органов и организаций по оказанию дальнейшей помощи ребенку.

Представленные материалы носят информационно-просветительский характер и адресованы руководителям и педагогическим работникам образовательных организаций (педагогам-психологам, классным руководителям и другим педагогам), не имеющим специальной медицинской подготовки.

Рекомендации призваны дать разъяснения по указанной проблематике, обозначив основные направления работы со случаем, и ориентированы на целевую группу нормотипичных детей.

© Министерство просвещения
Российской Федерации, 2024.

© ФГБУ «Центр защиты прав
и интересов детей», 2024.

© Артамонова Е.Г., Дубровский Р.Г., 2024.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
1. ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ НАД ДЕТЬМИ И СЕКСУАЛЬНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ В ОТНОШЕНИИ ДЕТЕЙ	8
1.1. Проблемы выявления сексуального насилия над детьми или сексуальной эксплуатации в отношении детей	8
1.2. Своевременное выявление детей, пострадавших от сексуального насилия или сексуальной эксплуатации	10
2. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ, ПОСТРАДАВШИХ ОТ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ ИЛИ СЕКСУАЛЬНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ, В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ	16
2.1. Определение объема и характера необходимой помощи.....	16
2.2. Профилактика вторичной виктимизации.....	18
2.3. Первая психологическая помощь и поддержка.....	19
3. ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ, ПОСТРАДАВШИХ ОТ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ ИЛИ СЕКСУАЛЬНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ, В КОТОРОМ МОГУТ ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ СПЕЦИАЛИСТЫ СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ.....	22
3.1. Оказание медицинской помощи.....	22
3.2. Обеспечение безопасности ребенка, прекращение ситуации насилия	23
3.3. Взаимодействие с правоохранительными органами.....	23
3.4. Психологическая помощь ребенку, пережившему насилие	26
3.5. Ожидаемые результаты помощи ребенку, пострадавшему от сексуального насилия и сексуальной эксплуатации	29
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	32
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	33

ВВЕДЕНИЕ

Сексуальное насилие в отношении детей – общемировая социальная проблема, которая не обошла стороной ни одну страну, находится сегодня в фокусе общественного внимания, дискуссий специалистов и отражена в задачах, поставленных на государственном уровне.

Как одна из основных проблем детства распространенность жестокого обращения с детьми и всех форм насилия в отношении детей была обозначена в Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы.¹

В Российской Федерации принят ряд стратегических документов и соответствующих решений:

- создан институт Уполномоченного по правам ребенка;
- принят Указ Президента Российской Федерации об объявлении Десятилетия детства (2018–2027 гг.)², который стал основой для утверждения Правительством Российской Федерации плана мероприятий, направленных на защиту детей. План включает совершенствование системы взаимодействия органов государственной власти и организаций по защите прав детей, обеспечение подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов, а также повышение уровня информированности детей, их родителей (законных представителей) о рисках и угрозах, существующих, в том числе в сети Интернет;
- утверждена Указом Президента Российской Федерации Стратегия комплексной безопасности детей в Российской Федерации на период до 2030 года³, направленная на совокупную профилактику рисков детства, формирование духовно-нравственных ценностей, культуры ответственного и безопасного поведения как основы их гармоничного, свободного развития и позитивной социализации;

¹ Указ Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы».

² Указ Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 г. № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства».

³ Указ Президента Российской Федерации от 17 мая 2023 г. № 358 «О Стратегии комплексной безопасности детей в Российской Федерации на период до 2030 года».

– профилактика жестокого обращения с детьми входит в список приоритетных тем социальных проектов, которые поддерживаются Фондом президентских грантов, государственными субсидиями, а также различными негосударственными фондами;

– создана система «зеленых комнат» для проведения опроса детей, ставших жертвами насилия;

– совершенствуется российское законодательство, предусматривающее различные виды ответственности за жестокое обращение с детьми;

– исполнительные органы субъектов Российской Федерации формируют территориальные межведомственные системы профилактики негативных явлений среди несовершеннолетних;

– создана межведомственная рабочая группа по вопросам профилактики сексуального насилия в отношении детей при Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;

– утвержден Перечень дополнительных мер, направленных на координацию деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по предупреждению преступных деяний против половой неприкосновенности несовершеннолетних на период 2023–2025 годов⁴.

Масштабную работу в деле помощи детям, пострадавшим от насилия ведет Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, основанный в 2004 году ведущими российскими специалистами, более 20 лет работавшими с детьми из групп медицинского и социального риска. В 2008 году начал свою деятельность созданный в соответствии с Указом Президента Российской Федерации Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.⁵

Общая цель работы – обеспечение взаимодействия, как на федеральном, так и на региональном уровнях по реализации мер в сфере безопасности детства.

⁴ Утвержден протоколом Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав № 2 от 7 июля 2023 г.

⁵ Указ Президента Российской Федерации от 26 марта 2008 года № 404 «О создании Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации».

Настоящие методические рекомендации составлены на основе разработок и предложений Минпросвещения России, Минобрнауки России, Минздрава России, МВД России, Следственного комитета Российской Федерации, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского», членов и экспертов межведомственной рабочей группы по вопросам профилактики сексуального насилия в отношении детей при Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Данные рекомендации являются продолжением работы, начатой в 2023 году в рамках предыдущих методических рекомендаций «Выявление признаков сексуальной эксплуатации и совершения сексуального насилия в отношении несовершеннолетнего на основе анализа существующих методик и рекомендуемых к применению на базе образовательных организаций» [2], и направлены на содействие своевременному выявлению в образовательных организациях признаков совершенных посягательств на половую неприкосновенность ребенка, а также на организацию профилактической работы и необходимого психолого-педагогического сопровождения в системе образования.

Важно подчеркнуть, что неприемлемыми являются любые формы насилия, и поэтому предмет настоящих методических рекомендаций не может рассматриваться вне контекста профилактики любых проблем, имеющих травмирующие последствия на несовершеннолетних. Это означает, что выявление признаков сексуального насилия и эксплуатации несовершеннолетних важно так же, как и выявление любых других обстоятельств, травмирующих детей, – в логике профилактической работы любых негативных явлений в детско-подростковой среде.

В основе данной профилактической работы – повышение родительской компетентности по вопросам предотвращения посягательств на половую неприкосновенность ребенка и формирование у детей ответственного, предосторожного поведения. Для реализации этих задач в образовательных организациях, в том числе, могут быть использованы типовые сценарии родительских собраний для родителей (законных представителей) обучающихся 1–11 классов [11].

В настоящих рекомендациях описывается порядок действий специалистов системы образования, за профилактическую работу с несовершеннолетними, включая профилактику сексуального насилия и сексуальной эксплуатации. Раскрывается содержание деятельности педагога-психолога в рамках оказания психолого-педагогического сопровождения в образовательных организациях. Обозначены последующие возможные меры в рамках полномочий органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (далее – система профилактики) по оказанию дальнейшей помощи ребенку.

Представленные материалы носят информационно-просветительский характер и адресованы руководителям и педагогическим работникам образовательных организаций (педагогам-психологам, классным руководителям и другим педагогам), не имеющим специальной медицинской подготовки.

Рекомендации призваны дать разъяснения по указанной проблематике, обозначив основные направления работы со случаем, и ориентированы на целевую группу нормотипичных детей.

Проблема защиты половой неприкосновенности несовершеннолетних не исчерпывается пресечением подобных противоправных действий.

Как и во всех иных случаях обеспечения детской безопасности, решающее значение имеет профилактическая работа по формированию навыков безопасного поведения самих детей.

Выявление признаков сексуальной эксплуатации ребенка и признаков совершения сексуального насилия в отношении него не должно становиться «самоцелью», а должно быть предметом внимания в образовательных организациях наравне с выявлением и профилактикой любого насилия и любых обстоятельств, травмирующих детей.

1. ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ НАД ДЕТЬМИ И СЕКСУАЛЬНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ В ОТНОШЕНИИ ДЕТЕЙ

1.1. Проблемы выявления сексуального насилия над детьми или сексуальной эксплуатации в отношении детей

Главная проблема связана с высокой латентностью и неопределенностью границ самого явления сексуального насилия и эксплуатации, а, соответственно, и выделения целевых групп профилактики. Высокая латентность этих явлений обусловлена множеством обстоятельств, из-за которых дети либо не способны осознать характер действий или возможного развития этих действий, совершаемых с ними их сверстниками или взрослыми людьми, либо не склонны обращаться за помощью, даже когда понимают, что стали жертвой насилия [3].

К таким обстоятельствам можно отнести следующие.

Внутрисемейное насилие – сексуальные посягательства со стороны ближайших кровных или близких родственников, с которыми ребенок вместе проживает или часто общается, – происходят на фоне **эмоциональной или иной зависимости** ребенка, что снижает его критику к происходящему.

В похожей ситуации оказываются и дети, когда насилие происходит со стороны **знакомого круга людей**: друзей семьи, соседей, дальних родственников, приходящих на дом репетиторов, медицинских работников и т.п. В случаях насилия со стороны сторонних людей, ему нередко предшествует знакомство и целенаправленное создание доверительных отношений с ребенком (называемое специальным термином «груминг»), которое может занимать дни и даже месяцы, прежде чем насильник перейдет к действиям. Когда люди известны ребенку, он доверяет им и **не воспринимает их как возможный источник опасности**.

Признанию ребенком факта насилия в случае сексуальных злоупотреблений со стороны сверстников, в число которых могут входить одноклассники, однокурсники, товарищи по кружкам или спортивным секциям, романтические партнеры, мешает **страх потерять статус в глазах сверстников или расположение** со стороны романтического партнера.

Институциональное насилие включает в себя сексуальные посягательства со стороны сотрудников организаций, от которых дети находятся в той или иной **подчиненности**. Институциональное насилие включает в себя так же попытки подчинения и установления неформальной иерархии со стороны сверстников, что характерно для **закрытых детских коллективов** – школ-интернатов, детских домов и иных организаций, где дети находятся вместе круглосуточно. В ряде случаев такое положение дел может покрываться или даже поощряться сотрудниками организации. В любом случае, обращение за помощью ребенком в такой ситуации затруднено.

Незащищенность отдельных социальных групп, в первую очередь, девочек и женщин, характерное для некоторых культур и стран, может выражаться в том числе и в сексуальном насилии и эксплуатации несовершеннолетних. К наиболее ярким примерам можно отнести обычаи похищения невест, принудительные «детские браки» (браки девочек со взрослыми мужчинами), так называемые «убийства чести» (убийство по семейному приговору), клиторидэктомию (полное или частичное удаление клитора у девочек). При этом преступники апеллируют к так называемым «**обычаям и традициям**», а девочки могут остаться беззащитными перед преступниками.

Особые сложности с выявлением сексуального насилия и эксплуатации ребенка возникли с появлением **Интернета** и его возможностей. В целом для подростков экспериментирование и коммуникация на сексуальные темы являются частью их нормального психосексуального развития. Однако, как констатируют специалисты, возможности цифровых технологий превратили создание и обмен собственными эротическими/порнографическими изображениями (называемый **секстингом**) в распространенный элемент подростковой культуры отношений. Вследствие размытости «границ дозволенного» в онлайн-пространстве, подростки часто воспринимают секстинг как «просто баловство», не предвидя его возможных негативных последствий. Но также многие считают его оскорбительным, постыдным и не знают, как реагировать, если сталкиваются с подобными изображениями одноклассников.

Сексуальная эксплуатация детей онлайн в отличие от сексуального насилия чаще (хотя не обязательно) предполагает получение **финансовой или иной выгоды**, а не собственно сексуального удовлетворения. Однако границы между этими явлениями остаются размытыми, и одно порой переходит в другое. Эти действия, в соответствии со статьей 135 Уголовного кодекса Российской Федерации, также могут приравниваться к **развратным действиям** [2, с. 7-8].

Сексуальное насилие над ребенком в Интернете – это вовлечение ребенка в сексуальные действия посредством цифровых средств общения и создание материалов сексуального характера самими детьми, когда ребенок **не полностью понимает суть таких действий**, либо не готов к ним с точки зрения достигнутого уровня развития и **не может дать свое осознанное согласие** на них, хотя фактически может совершать эти действия без принуждения в силу собственного интереса или за денежное и иное вознаграждение. Кроме того, если данное сексуальное преступление было зафиксировано на камеру, **само знание о существовании этого материала усиливает у ребенка чувства стыда и страха быть узнанным на этих записях**.

Из сказанного выше очевидно, что сексуальное насилие в отношении детей – очень сложно выявляемое, разноплановое и высоко латентное явление, вследствие чего не все пострадавшие дети получают необходимую профессиональную помощь. Что делает своевременное выявление детей, пострадавших от сексуального насилия или эксплуатации, одной из ключевых задач системы профилактики этих явлений.

1.2. Своевременное выявление детей, пострадавших от сексуального насилия или сексуальной эксплуатации

Ребенок из любой семьи, любой социальной группы, живущий в любых условиях, может подвергнуться сексуальному насилию. Не только родители (законные представители), но и все специалисты, сопровождающие ребенка с самого детства – врачи, педагоги, педагоги-психологи, воспитатели и т.д. – должны быть чутки к проблемам детей, в том числе, уметь своевременно замечать, выявлять у детей признаки травмирующего опыта. Особенно это относится к специалистам, которые

работают с постоянной группой детей (учебный класс, группа), ежедневно их наблюдают и хорошо знают.

Даже такие косвенные признаки, как изменения в поведении и психоэмоциональном состоянии, снижение успеваемости, пропуски школьных занятий и т.д., могут иметь важное значение, и должны быть сигналом для внимательного выяснения вызвавших их причин (любых возможных, включая сексуальное насилие) [2; 12, с. 56-63].

Ниже рассмотрены возможности, права и обязанности сотрудников образовательных организаций в обеспечении своевременного выявления признаков сексуального насилия и эксплуатации в отношении ребенка.

Любое лицо вправе сообщить в правоохранительные органы о преступлении (статья 141 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации). Это может быть родитель (законный представитель), любой родственник, сосед, друг семьи, педагог, педагог-психолог, воспитатель, специалист по социальной работе, руководитель учреждения/организации, где учится или временно проживает ребенок. Сам ребенок также может обратиться с заявлением о преступлении – закон не ограничивает возраст, с которого можно обратиться с таким заявлением. Однако в дальнейшем интересы ребенка должен будет представлять законный представитель. И хотя сбор доказательств совершения преступления осуществляют правоохранительные органы, дети и их родители (законные представители) также имеют право представлять свои доказательства при их наличии.

С заявлением о подобном преступлении можно обратиться как в районный отдел полиции по месту происшествия (совершения преступления), так и в территориальный следственный отдел Следственного комитета Российской Федерации по месту происшествия (совершения преступления), поскольку уголовные дела о преступлениях против половой неприкосновенности и половой свободы личности возбуждаются и расследуются следователями Следственного комитета Российской Федерации.

Федеральный закон от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» в пункте 1

статьи 9 определяет, что «органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, а также несовершеннолетние, их родители или иные законные представители **вправе обратиться** в установленном законодательством Российской Федерации порядке в суд с иском о возмещении вреда, причиненного здоровью несовершеннолетнего, его имуществу, и (или) морального вреда». В пункте 2 этой же статьи говорится о том, что «органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в пределах своей компетенции **обязаны обеспечивать** соблюдение прав и законных интересов несовершеннолетних, осуществлять их защиту от всех форм дискриминации, физического или психического насилия, оскорбления, грубого обращения, сексуальной и иной эксплуатации, выявлять несовершеннолетних и семьи, находящиеся в социально опасном положении».

В пункте 3 статьи 56 «Право ребенка на защиту» Семейного кодекса Российской Федерации говорится, что «должностные лица организаций и иные 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. При получении таких сведений орган опеки и попечительства обязан принять необходимые меры по защите прав и законных интересов ребенка».

Специалисты системы профилактики в обязательном порядке сообщают **в правоохранительные органы** информацию, составляющую профессиональную тайну, если она содержит сведения о совершенном, либо готовящемся преступлении.

В случае получения информации об угрозе жизни или здоровью ребенка, о нарушении его прав и законных интересов со стороны законных представителей, специалисты системы профилактики также обязаны сообщить об этом в орган опеки и попечительства по месту фактического нахождения ребенка. Предоставление такой информации не является разглашением профессиональной тайны.

При этом важнейшее значение для специалистов, работающих с детьми, имеет **этическая компетентность** в широком смысле и профессиональная этика в рамках

компетенции конкретного специалиста. Во многом этической компетентностью измеряется уровень профессионализма специалиста в целом и, в частности, в решении случаев, связанных с насилием над детьми [12, с. 266-276].

Педагогические работники образовательных организаций обычно больше всех остальных специалистов общаются с обучающимися и наблюдают их в различных, не только учебных, ситуациях. Сам по себе образовательный процесс предполагает постоянную коммуникацию и наблюдение за детьми. И любое поведение, вербальные и невербальные проявления обучающихся, отклоняющиеся от привычных, нормальных, релевантных учебной ситуации, могут служить тревожным сигналом. Нередко в случаях такого «беспокоящего» поведения обучающегося сотрудники образовательной организации сами обращаются за помощью или советом к педагогу-психологу. Но также нередко в силу занятости, отсутствия формализованного механизма действий или иных причин педагоги никому не сообщают о своих наблюдениях. Поэтому многие образовательные организации по собственной инициативе внедряют систему наблюдения, в которой ключевую роль играют именно педагоги [8, с. 62-67].

Педагог-психолог может прямо или опосредованно обнаружить признаки потенциального сексуального насилия над ребенком в ходе тех или иных диагностических мероприятий, например:

- по итогам наблюдения за ребенком в связи с любыми причинами;
- в ходе плановых диагностических мероприятий, обратив внимание на резко отклоняющиеся от нормы результаты тестирования. Подобная диагностика может включать в себя опросники для выяснения степени дезадаптации и качества жизни, методики оценки уровня личностной и ситуативной тревожности, проективные рисуночные тесты для выявления характеристик актуального состояния и индивидуально-психологических особенностей ребенка и т.д.;
- в ходе индивидуального психологического консультирования ребенка, даже когда запрос на помощь не был связан с пережитым насилием.

Педагогические работники должны быть достаточно осведомлены, чтобы распознать признаки возможно совершенного сексуального насилия.

При этом, только педагог-психолог обладает необходимой квалификацией для проведения первичной диагностической беседы в связи с выявленными признаками какого-либо возможного травмирующего опыта. Это означает, что роль иных специалистов системы образования сводится к информированию о проблеме (или подозрении на нее) *педагога-психолога* и *руководителя образовательной организации* или центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее – ППМС-центр).

В рамках раннего выявления детей, пострадавших от сексуального насилия или эксплуатации необходимо упомянуть еще один механизм, который хотя и не имеет прямого отношения к образовательным организациям, однако, важно, чтобы образовательные организации принимали участие в его популяризации.

Анонимное обращение на Детский телефон доверия. Выявление случаев насилия над детьми и обеспечение помощи для позвонивших – одна из основных задач службы Детского телефона доверия. Консультанты Детского телефона доверия следуют четким алгоритмам работы со случаями сексуального насилия и располагают актуальным и регулярно обновляемым справочником организаций, куда консультант сможет перенаправить ребенка для получения помощи.

Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения разработал специальный алгоритм работы со случаем сексуального насилия над ребенком для консультантов Детского телефона доверия [1]. Согласно этому алгоритму, когда ребенок сообщает консультанту о сексуальном насилии, работа включает в себя:

- формирование доверительных отношений с ребенком;
- снятие «табу» на разговор о сексуальном насилии;
- ослабление или снятие чувства вины у пострадавшего ребенка и перенос ответственности за произошедшее на насильника;
- определение дружественных взрослых в окружении ребенка, которые помогут прервать насилие и окажут поддержку;
- разработка плана переселения в безопасное место (если в этом есть необходимость);
- разработка плана действий ребенка по прерыванию насилия;

– обсуждение с ребенком перспективы обращения в органы опеки и попечительства, в правоохранительные органы;

– формирование мотивации на дальнейшую работу с психологом в дополнение к помощи в службе Детского телефона доверия.

Данные меры могут осуществляться совместно со специалистами образовательной организации, если они предполагают действия, так или иначе связанные с организацией образовательного процесса.

За каждым случаем сексуальной эксплуатации ребенка или сексуального насилия в отношении него, как правило, кроется сложное сочетание множества различных факторов.

Выявление, изучение этих факторов нацелено, как на помощь конкретному пострадавшему ребенку, так и на профилактическую работу со всеми группами детей и их родителями (законными представителями) с целью предвосхищения данных вероятных факторов риска.

2. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ, ПОСТРАДАВШИХ ОТ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ ИЛИ СЕКСУАЛЬНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ, В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

2.1. Определение объема и характера необходимой помощи

Первый вопрос, который встает после того, как обнаружены возможные признаки сексуального насилия или эксплуатации в отношении ребенка – это **определение объема и характера необходимой помощи**. Наиболее квалифицированный для выполнения этой задачи специалист в системе образования – это педагог-психолог. А задача других сотрудников образовательной организации, заметив возможные признаки любого травмирующего опыта у ребенка, своевременно направить его к данному специалисту.

Любой сотрудник образовательной организации, заметив возможные признаки сексуального насилия в отношении ребенка может обратиться напрямую к своему руководству.

В экстренных случаях, при явных признаках перенесенного ребенком насилия, это необходимо сделать незамедлительно для обеспечения медицинской помощи и информирования правоохранительных органов.

Если ситуация не экстренная и не замечено явных признаков перенесенного ребенком насилия, оптимальный способ первичного определения характера и тяжести проблемы – **диагностическая беседа** с возможно пострадавшим ребенком педагога-психолога образовательной организации (либо ППМС-центра).

Оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям закреплено статьей 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей). Поскольку психологическая помощь в кризисных ситуациях требуется незамедлительно, многие образовательные организации прикладывают к договору на оказание образовательных услуг, который подписывают родители (законные представители),

информированное согласие на оказание психолого-педагогического сопровождения, а также условия его реализации.

В задачи первичной беседы входит определение у ребенка признаков эмоциональных расстройств, суицидального риска, отставания в развитии, оценка семейной ситуации и т.д. Итогом первичной диагностической беседы в обязательном порядке становится **заключение**, содержащее следующие разделы:

1) Основания проведения диагностической беседы с указанием поведенческих признаков того или иного травмирующего опыта и источника информации (со слов ребенка, родителей (законных представителей), воспитателей, учителей и т.д.).

2) Оценка психологического состояния ребенка: наличие актуальных переживаний, связанных с психологической травмой того или иного происхождения, и показаний для экстренной психотерапевтической помощи. При этом важно указать диагностические гипотезы беседы, обоснование и выбор психодиагностического инструментария, результаты диагностики.

3) Выводы заключения должны содержать аргументированное обоснование необходимости возможных дальнейших действий, например:

- углубленной психологической или психиатрической экспертизы;
- использования специальных методов проведения беседы с ребенком (например, если он не умеет говорить или отстает в развитии);
- прохождения медицинского освидетельствования;
- обращения в органы опеки и попечительства;
- обращения в правоохранительные органы;
- работы с классом и т.д.

В случае, если ребенок сообщает о факте насилия, педагогу-психологу необходимо договориться с ним о том, кому из близких взрослых он может рассказать о том, что случилось. Это может быть родитель или другой взрослый родственник, который сможет оказать ребенку поддержку и представлять его интересы в правоохранительных органах. Эти обстоятельства также заносятся в заключение и служат для стратегии дальнейшего взаимодействия с семьей ребенка [12, с. 77].

Заключение передается педагогом-психологом руководителю образовательной организации (или ППМС-центра).

К заключению может быть приложена уже имеющая в образовательной организации дополнительная информация о ребенке от других специалистов, если, например, он сам или его семья попадала в поле зрения социального педагога, медиков, полиции или других служб.

В соответствии с содержанием заключения педагога-психолога и дополнительной информации, полученной от других специалистов, **руководитель образовательной организации** в самое короткое время принимает решение о дальнейших действиях и информировании родителей (законных представителей).

В случае отсутствия или недоступности руководителя организации к моменту подготовки заключения об итогах первичной беседы, решение принимается самим **педагогом-психологом** или **его непосредственным руководством**.

В случае выявления явных признаков перенесенного ребенком сексуального насилия, информация незамедлительно передается в правоохранительные органы. В данном случае решение об информировании родителей (законных представителей) принимается правоохранительными органами.

2.2. Профилактика вторичной виктимизации

Случаи сексуального насилия, эксплуатации или неосмотрительного поведения нередко оставляют фото- и видеоматериалы интимного характера с участием ребенка. Дети очень боятся распространения этих материалов и потери репутации. Если насилие произошло в Интернете и материалы с участием пострадавшего ребенка через социальные сети попали к одноклассникам, администрации образовательной организации необходимо принять все возможные меры (во взаимодействии с педагогическим коллективом, родительской общественностью) по предотвращению распространения этих материалов среди

обучающихся. Это крайне важная мера защиты репутации ребенка и профилактики вторичной виктимизации.

Классный руководитель, социальный педагог, самостоятельно или с привлечением сотрудников правоохранительных органов могут провести профилактическую беседу с одноклассниками ребенка, организовать родительское собрание, объяснить детям и родителям (законным представителям), что случившееся – это уголовное преступление и распространение подобных материалов также является преступлением, призвать их хранить конфиденциальность пострадавшего ребенка (не распространять информацию, не давать комментарии СМИ и т. д.). Дети, просмотревшие фото- и видеоматериалы с изображением пострадавшего, могут быть приглашены на допрос в качестве свидетелей. Благодаря профилактическим мероприятиям могут быть обнаружены новые жертвы того же преступника среди одноклассников пострадавшего.

2.3. Первая психологическая помощь и поддержка

Детям и их родителям (законным представителям), переживающим острую реакцию в ответ на случившееся с ребенком насилие, должна быть предложена первая психологическая помощь (поддержка). Она направлена на формирование ощущения безопасности, спокойствия и надежды; предоставление доступа к социальной, физической и эмоциональной поддержке; укрепление веры в возможность помочь себе и окружающим.

Оказание самой простой психологической поддержки не требует специальной подготовки. Подобную помощь может оказать любой сотрудник образовательной организации, который находится рядом с ребенком, например, педагог, социальный педагог и иные или сотрудник органов опеки и попечительства. Однако лучше, если ее окажет квалифицированный специалист. Им может быть педагог-психолог образовательной организации, который начнет оказывать такую помощь уже в ходе первичной диагностической беседы и в дальнейшем. Также это может быть психолог иной организации, включенной в работу с конкретным случаем.

Насилие в той или иной мере влияет на каждого человека. Многие испытывают страх, тревогу, гнев, могут впасть в истерику, или, напротив, в шок, оцепенение или апатию. На то, как реагирует ребенок, влияет множество факторов, в том числе характер и давность насилия, наличие психического расстройства, культурные корни и традиции, возраст, а также доступность поддержки доверенного взрослого.

Меры первой психологической помощи для ребенка после насилия состоят в том, чтобы:

- сообщить, что *насилие закончилось* и ребенок находится в безопасности;
- создать *спокойную обстановку*: устранить посторонних людей, отвести ребенка в отдельную комнату, но не оставлять одного;
- проявить *внимание и сочувствие* к тому, что говорит ребенок;
- выслушать ребенка, *дать возможность выговориться*, если он хочет этого;
- не стараться утешить ребенка, дать возможность «выпустить пар», выплакаться и *«выплеснуть» из себя горе, страх, обиду*;
- *не запрещать эмоции* («успокойся, возьми себя в руки» и т. д.) и *не обесценивать случившееся* («это не конец света, это можно пережить»);
- выяснить и удовлетворить *насуточные потребности ребенка* (вода, пища, информация);
- если ребенок находится без сопровождения – выяснить у него, кто является его доверенным взрослым (это может быть родитель или другой родственник, опекун, воспитатель), *с кем можно связаться для оказания поддержки*.

Аналогичная **помощь** может потребоваться и **родителю (законному представителю)**, находящемуся в стрессовом состоянии после того, как ему стало известно о сексуальном насилии над ребенком. Как и ребенку, родителю (законному представителю) может потребоваться эмоциональная разрядка, после которой он сможет успокоиться и начать планировать выход из кризисной ситуации.

При оказании первой помощи можно опираться на следующие правила.

Раздельное отреагирование. Важно дать *ребенку и родителю (законному представителю) выплеснуть свой аффект отдельно друг от друга*. У родителя (законного представителя) могут вырваться высказывания и оценка поведения

ребенка, которое закрепит у него чувство вины: «Почему ты меня не послушала?», «Почему ты мне не сказал?», «А я тебя предупреждал!».

Предотвратить риски самоповреждения. Если у ребенка появляются бред, галлюцинации, суицидальные высказывания, необходимо *вызвать скорую помощь*. До прибытия специалистов необходимо следить за тем, чтобы ребенок *не навредил себе и окружающим*: убрать возможно опасные предметы, контролировать доступ к окнам и лестничным пролетам.

Не проявлять отрицания. Если ребенок проявляет агрессию (ругань, грубость, хамство) по отношению к любому взрослому, то следует игнорировать это поведение, *не проявлять к подростку ответного отрицательного отношения* (расстраиваться, ругать, обвинять).

Не навязывать помощь. *Нельзя навязывать первую психологическую помощь* тем, кто ее не желает, но всегда возможно и нужно быть рядом с теми, кому потребуется поддержка. Главное, что нужно – это живое участие, доброе сочувствие, душевное тепло.

Рассказать о последующем. После того как ребенок и родитель (законный представитель) успокоились, важно *рассказать им, какие действия и процедуры ждут их дальше*. Дети, как и их родители, имеют право знать, что происходит, и какие мероприятия и процедуры предстоят – в доступной форме. Это поможет снять страх неизвестности и восстановить контроль над ситуацией.

Задачи системы образования в выявлении фактов сексуальной эксплуатации или насилия в отношении ребенка включают в себя:

- выявление признаков какого-либо травмирующего опыта у ребенка;**
- первичное определение характера и тяжести проблемы;**
- оказание первой психологической помощи;**
- взаимодействие с ведомствами и организациями**

для последующего психолого-педагогического сопровождения ребенка.

3. ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ, ПОСТРАДАВШИХ ОТ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ ИЛИ СЕКСУАЛЬНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ, В КОТОРОМ МОГУТ ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ СПЕЦИАЛИСТЫ СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ

Помощь ребенку, в зависимости от обстоятельств конкретного случая, может включать в себя различные меры, осуществляемые различными организациями [подробнее см. 12, с. 81-84]. В этом разделе приведены те из них, в которых в той или иной мере могут участвовать образовательные организации.

3.1. Оказание медицинской помощи

Определение объема и характера необходимой медицинской помощи осуществляется квалифицированным медицинским работником. Первым из них может быть медперсонал образовательной организации, в которой были выявлены признаки перенесенного насилия. А также – врачи скорой помощи, вызванной в экстренной ситуации, или медперсонал других организаций системы здравоохранения, куда ребенок был направлен по итогам первичной диагностики.

Медицинская помощь для детей, подвергшихся сексуальному насилию, определяется и осуществляется непосредственно в медицинских учреждениях и в зависимости от случая и может включать в себя:

- профилактику заражения инфекций, передающихся половым путем, и прием противомикробных и антигрибковых средств широкого действия;
- постконтактную профилактику ВИЧ – краткосрочный курс антиретровирусной терапии;
- вакцинацию от гепатита В;
- экстренную контрацепцию и т. д.

3.2. Обеспечение безопасности ребенка, прекращение ситуации насилия

В случае подозрений на внутрисемейное насилие сведения передаются в территориальные органы опеки и попечительства по месту жительства ребенка. Для обеспечения безопасности ребенка в случае, если предполагаемый насильник проживает вместе с ребенком или имеет свободный доступ к нему (сосед, родственник, сожитель матери и иные), необходимо инициировать немедленную проверку с выходом в место проживания ребенка. Согласно Федеральному закону от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», необходимо сообщить незамедлительно:

– в органы опеки и попечительства по месту жительства ребенка – о выявлении несовершеннолетнего, оставшегося без попечения родителей, либо находящегося в обстановке, представляющей угрозу его жизни, здоровью или препятствующей воспитанию;

– в органы внутренних дел (полицию) – о выявлении родителей (законных представителей) несовершеннолетних или иных лиц, жестоко обращающихся с несовершеннолетними, а также о несовершеннолетних, в отношении которых совершены противоправные деяния либо которые совершили правонарушение или антиобщественные действия.

Для оценки угрозы жизни и здоровью ребенка органы опеки и попечительства совместно с сотрудником органов внутренних дел проводят немедленную проверку с выходом в адрес места жительства ребенка, и в случае угрозы помещают ребенка в безопасное место (детская больница или приют) [12, с. 85-97].

3.3. Взаимодействие с правоохранительными органами

В случае наличия явных признаков состава преступления, руководитель образовательной организации, педагог-психолог или иной специалист образовательной организации информирует следственные органы для возбуждения уголовного дела.

Профессиональный стандарт «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)»⁶ предполагает «психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса в образовательных организациях общего, профессионального и дополнительного образования, основных и дополнительных образовательных программ; оказание психолого педагогической помощи лицам с ограниченными возможностями здоровья, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления». Дети, потерпевшие от насилия, также входят в этот список.

Несмотря на то, что законодательство Российской Федерации предполагает обязательное участие в допросе несовершеннолетнего педагога или психолога (а в случаях сексуальных преступлений в отношении несовершеннолетнего – психолога) (статьи 191, 425 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации), необходимо подчеркнуть, что допрос проводит следователь, а от психолога требуется специальная подготовка.

Для решения задач психологического сопровождения следствия, учитывая при даче показаний трудности ребенка, вынужденного говорить о неприятных, тяжелых, вызывающих страх или стыд событиях и своих действиях, следователи Следственного комитета⁷ привлекают к работе с несовершеннолетними как специалистов-психологов подразделений криминалистики, так и обладающих специальными знаниями психологов из других организаций (к примеру, центров социально-психологической реабилитации, органов опеки и попечительства, ППС-центров и т. п.) [5, с. 25-28; 9, 10].

⁶ Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 июля 2015 г. № 514н.

⁷ Федеральным законом от 28 декабря 2010 г. № 404-ФЗ в ст. 151 УПК РФ введен пункт «г», который говорит о том, что предварительное расследование по уголовным делам о тяжких и особо тяжких преступлениях, совершенных несовершеннолетними и в отношении несовершеннолетних, производится следователями Следственного комитета Российской Федерации.

Сотрудники образовательных организаций могут обладать достаточными знаниями для качественного психологического сопровождения следственных действий (понимание смысла и содержания следственных действий, навыки работы с жертвами насилия и т.д.), однако знакомство педагога-психолога с обучающимся может нарушать принцип конфиденциальности.

Также не всякий педагог-психолог обладает необходимой подготовкой, готовностью и возможностью для помощи в следственных действиях. Поэтому в ряде субъектов Российской Федерации распространена практика создания отделов психологов, специализирующихся на сопровождении следственных действий с несовершеннолетними. Например, на базе государственной организации образования «Кузбасский региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Здоровье и развитие личности» функционирует специально созданное подразделение, названное «Отдел судебных психологов» (<https://kuzrc.ru/deyatelnost/otdel-sudebnykh-psikhologov>).

С учетом всех аспектов, в каждой конкретной ситуации решение о выборе психолога для сопровождения следственных действий принимается сотрудниками Следственного комитета.

Следственные действия с пострадавшими несовершеннолетними, которые обычно подразумевают допрос, проводятся в специально оборудованных помещениях, призванных обеспечить максимально возможную психологическую безопасность ребенка. При этом надо учитывать возможные неудобства для несовершеннолетнего, связанные с переездом на большие расстояния в связи с отсутствием оборудованного помещения поблизости от места проживания несовершеннолетнего. В таком случае важно подобрать кабинет с комфортной для ребенка обстановкой в учреждении, осуществляющем психологическую реабилитацию, либо в организации, осуществляющей образовательную деятельность. Но не рекомендуется использовать помещения образовательных организациях, где обучается несовершеннолетний, поскольку это может привести к нарушению конфиденциальности и негативной реакции несовершеннолетнего на планируемое мероприятие.

В Следственном комитете такие помещения созданы в некоторых территориальных органах субъектов Российской Федерации в соответствии с приказом от 3 марта 2015 года № 19 «Об оборудовании специальных помещений для в Следственном комитете Российской Федерации следственных и иных действий с участием несовершеннолетних». Оптимальной признается практика создания так называемых «Зеленых комнат» на базе ППМС-центров, центров психолого-медико-социального сопровождения детей и семей и т.д.

По сути «Зеленая комната» – это два помещения, разделенные перегородкой с односторонним зеркалом Гезелла и звукоизолирующей стеной. В первой комнате с ребенком общается следователь с психологом, либо только психологом, которому следователь, находящийся при этом во втором помещении за зеркалом, может задавать вопросы через скрытый наушник. Во втором помещении находятся также родители (законные представители) ребенка.

Во время допроса осуществляется видеозапись для фиксации информации, полученной в ходе следственных действий с несовершеннолетним и дальнейшего ее использования в суде, что дает возможность не задавать ребенку вопросы о его травмирующем опыте более одного раза.

3.4. Психологическая помощь ребенку, пережившему насилие

Задача этого направления – реабилитация после перенесенных травмирующих событий и профилактика их повторения. Сексуальное насилие меняет интеллектуальное и эмоциональное отношение ребенка к миру, искажает его восприятие себя, негативно сказывается на всем дальнейшем психическом развитии, например:

- неадекватное развитие сексуальности ребенка, подчеркнуто сексуализированное поведение, промискуитетное поведение в старшем подростковом возрасте;

- ощущение предательства, недоверие к взрослым, отстраненность, трудности установления контакта, генерализованная тревожность, фобии, неврологические нарушения;

– ощущение собственной «испорченности», «никудашности», принятие вины за происшедшее на себя, страх осуждения и отвержения окружающими, сниженная самооценка;

– безынициативность, ситуацию реакции выученной беспомощности, чрезмерное стремление контролировать и многие другие [12, с. 164-180, 205-218].

Степень травматизации у потерпевших может сильно различаться и не всегда прямо зависит от тяжести совершенного преступления. Наиболее серьезные последствия возникают в случае систематического сексуального злоупотребления (особенно семейного). Одним из особенно тревожных последствий сексуального насилия является повышенный риск дальнейшей виктимизации, причем не обязательно в тех же обстоятельствах, что и ранее. Поэтому это звено профилактики направлено на снижение рисков повторного вовлечения ситуации, связанные с насилием, либо в эксплуатацию онлайн путем защиты и развития навыков безопасного общения в Интернете.

Специалисты указывают на необходимость комплексного характера помощи детям, пострадавшим от насилия. Так психологическая и социальная помощь неразрывно связана с юридической помощью, или лучше сказать, что она опирается и во многом зависит от наличия правовых норм, обеспечивающих помощь ребенку и семье. Например, в случаях домашнего насилия (как правило, оно носит комплексный характер: физическое, эмоциональное, сексуальное или пренебрежение нуждами ребенка) необходимо предоставить социальное жилье для временной изоляции от лица, осуществляющего насилие, и соответствующее психологическое сопровождение.

Можно выделить три основных компонента психологической помощи ребенку, переживающему последствия насилия, жестокого обращения:

1. Преодоление страха, отвращения, ненависти и других переживаний.

Часто для ребенка жестокое обращение с ним является настолько травмирующим, что он не в состоянии выразить свои чувства словами. Поэтому в диагностике и реабилитации применяются элементы игры и творчества: рисование, музицирование и т.п.

Основная цель психологической помощи состоит в том, чтобы помочь ребенку осмыслить травматическое событие. Перед психологом стоят следующие задачи:

- создать у ребенка адекватное и ясное представление о происшедшем;
- помочь осознать травматическое событие, свои реакции на него и симптомы, его сопровождающие и им вызванные (когнитивная организация переживаемого опыта);
- помочь ребенку в управлении своими чувствами и реакциями по преодолению аффекта;
- сформировать у ребенка и членов семьи поведенческие модели, позволяющие преодолеть кризис.

Важно прояснить представление ребенка о причинах насилия и провести работу по снятию чувства вины и переносу ответственности за случившееся на насильника. Необходимо составить вместе с ребенком план действий по разрешению важнейших проблем, вызванных насилием и укрепить появившееся у ребенка ощущение, что он контролирует ситуацию и свою жизнь.

2. Психологическая работа с ребенком, не привязанная непосредственно к переживаемому событию, может быть связана с его отношением к себе, к другим людям, собственному будущему, получению позитивного опыта безопасного взаимодействия со взрослыми, часто противоположного тому, который он получает в семье, навыков в разрешении трудных ситуаций.

3. Семейное консультирование. Поскольку жизнь несовершеннолетнего неразрывно связана с родительской семьей, значительная часть помощи ребенку заключается в помощи его родителям (законным представителям). Многим родителям и до происшествия с ребенком требовалась психологическая помощь. Нередко им не хватает эмпатии к ребенку, навыков ненасильственного воспитания и эмоциональной поддержки. Нередко в семье может сложиться кризисная обстановка, когда родители годами живут на грани развода. Поэтому многие родители сами нуждаются в поддержке и решении их собственных проблем. Как правило, такие проблемы самими родителями не осознаются или игнорируются, но именно на их решении и должна фокусироваться психологическая работа,

особенно в ситуациях, рассматриваемых в этом пособии, потому что пока семейное функционирование нарушено, родители не могут оказывать ребенку необходимую поддержку. При этом логика психологической работы с родителями исходит из роли каждого из них в случившемся.

Характер перечисленных выше задач большей частью выходит за рамки квалификации педагога-психолога обычной образовательной организации. Особенно это касается случаев появления каких-либо клинически выраженных симптомов у ребенка после перенесенного насилия [4, с. 31–32]. Поэтому подобная психологическая помощь должна оказываться на базе организаций, располагающих специалистами необходимой квалификации. Вместе с тем, это не исключает участия в психологической помощи педагога-психолога образовательной организации, поскольку там ребенок проводит значительную часть своей жизни.

3.5. Ожидаемые результаты помощи ребенку, пострадавшему от сексуального насилия и сексуальной эксплуатации

Резюмируя, важно подчеркнуть, что случаи сексуального насилия и эксплуатации несовершеннолетних требуют комплексного решения, в котором участвуют разные ведомства и организации. Вместе с тем, профилактическая работа с такими случаями не сводится к одной лишь ведомственной логике, в которой действуют различные организации. Результат такой работы должен оцениваться не просто с точки зрения исполнения всеми участниками профилактического и реабилитационного процесса своих обязанностей, а с точки зрения благополучия ребенка. Можно выделить несколько основных критериев того момента, когда реабилитационная работа с ребенком может быть завершена:

- ребенок свободен от неврологических или психиатрических симптомов, меньше страдает теми или иными недугами или имеет доступ к необходимой медицинской помощи;
- среди членов семьи / ближайшего окружения есть доверенный человек, с которым ребенок, чувствуя какое-либо беспокойство, может поговорить и который сможет обеспечить доступ ребенка к профессиональной помощи в будущем;

- ребенок может говорить о своих чувствах в рамках реабилитации и вне ее;
- ребенок ресоциализирован, учится и имеет успехи в учебе на том же уровне, что и до ситуации насилия или сексуальной эксплуатации.

Для детей, которые подвергались сексуальной эксплуатации:

- ребенок больше финансово не используется эксплуататорами;
- ребенок имеет нормально взаимодействует с родителями и другими взрослыми;
- ребенок имеет четкую цель не возвращаться в ситуацию эксплуатации и располагает ресурсами и внутренними силами, чтобы следовать этой цели;
- негативные последствия минимизированы, следственные и судебные процедуры преодолены, ребенок справился с травмой, окружен вниманием и заботой и в семье нет сопутствующих проблем [12, с. 97-107].

Чтобы контролировать достижение таких сложных результатов, организация помощи детям должна быть основана на технологии «управления случаем», то есть на целенаправленной, длительной и скоординированной работе команды специалистов, занимающихся ребенком. Основным инструментом этой работы – индивидуальная программа реабилитации (индивидуальная профилактическая программа / маршрут / социальное сопровождение и т.д., – в различных ведомствах и организациях эта одна, по сути, процедура может носить разные названия).

Управление случаем могут осуществлять опытные специалисты из организаций, которые занимаются оказанием помощи детям, пострадавшим от всех видов насилия. Это может быть ППМС-центр, организация социального обслуживания (центр помощи семье и детям, социальный приют и иное). Функцию управления ситуацией и координации действий в кризисных случаях в системе образования на сегодняшний день выполняет психолого-педагогический консилиум (в образовательной организации), психолого-медико-педагогическая комиссия (в специализированных центрах психологической помощи, например, ППМС-центрах) либо ее может осуществлять антикризисная группа при муниципальном образовании или муниципальная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав и иные (в зависимости от региональной специфики возможна вариативность

данных организационных решений). Управление случаем могут осуществлять социально ориентированные некоммерческие организации (СО НКО), специализирующиеся на оказании помощи детям, пострадавшим от насилия.

Принцип работы состоит в том, что для помощи конкретному ребенку назначается специалист, ответственный за управление случаем, – это посредник между государственной системой защиты детей и ребенком (а также его законным представителем ребенка), которым он оказывает поддержку, помогает преодолеть чувство беспомощности и решает следующие задачи:

- координирует выполнение плана индивидуальной программы реабилитации;
- инициирует по мере необходимости корректировки плана;
- участвует в междисциплинарном консилиуме, на который приглашаются специалисты из других учреждений;
- вносит изменения в план с учетом результатов консилиума;
- привлекает к работе специалистов из других учреждений СО НКО;
- составляет отчет о выполнении плана и достигнутых результатах;
- посещает семью ребенка, оценивает актуальную семейную ситуацию;
- в случае угрозы для ребенка в семье инициирует привлечение органа опеки и попечительства;
- ведет документацию и готовит заключение о результатах индивидуальной программы реабилитации.

Обеспечение половой неприкосновенности несовершеннолетних в целом рассматривается в логике профилактики любых иных видов насилия и деструктивных факторов в детско-подростковой среде.

Результаты этой работы оцениваются с точки зрения объективных и субъективных показателей благополучия конкретного ребенка.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Когда ребенок подвергается жестокому обращению, косвенному или непосредственному сексуальному насилию, о его благополучии и соблюдении его интересов заботится целый ряд организаций, относящихся к психологической службе системы образования, службам социальной, медицинской и психиатрической помощи, органам опеки и попечительства, правоохранительным органам, судебной системе и т.д. Для достижения такого сложного результата как восстановление ребенка после перенесенного насилия и одновременно обеспечение его психологической безопасности и конфиденциальности требуется централизованное межведомственное планирование, задающего правила и рамки взаимодействия всех специалистов органов и учреждений системы профилактики.

В настоящих методических рекомендациях сделана попытка описания такой работы в части системы образования, включая:

- задачи выявления признаков сексуального насилия или эксплуатации;
- полномочия и обязанности педагога-психолога и других участников психолого-педагогического сопровождения в образовательной организации;
- вопросы взаимодействия сотрудников образовательных организаций с представителями других ведомств;
- ожидаемые результаты помощи несовершеннолетнему, пострадавшему от сексуального насилия и эксплуатации.

Многие проблемные вопросы, возникающие в работе, направленной на предотвращение преступных деяний в отношении половой неприкосновенности несовершеннолетних или нивелирования последствий таковых, требуют еще многих дальнейших совместных решений всех участников системы профилактики.

Вместе с тем, настоящие методические рекомендации могут быть полезным инструментарием в непосредственной работе специалистов образовательных организаций в целях формирования эффективной системы профилактики сексуального насилия и эксплуатации детей.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Алгоритм работы консультанта с обращением по поводу инцестных отношений в службе детского телефона доверия, работающей под единым общероссийским номером // Услуга «Оказание экстренной психологической помощи детям службой детского телефона доверия, работающей под единым общероссийским номером». Кн. 8 / под ред. М.О. Егоровой. – М.: Нац. фонд защиты детей от жестокого обращения, 2013. – С. 127–135.

URL: https://sirotstvo.ru/files/5164/Stand_8.pdf

2. Выявление признаков сексуальной эксплуатации и совершения сексуального насилия в отношении несовершеннолетнего на основе анализа существующих методик и рекомендуемых к применению на базе образовательных организаций. Методические рекомендации / Под ред. Артамоновой Е.Г., Дубровского Р.Г. – М.: ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2023. – 30 с.

URL: <https://fcprc.ru/metodicheskie-razrabotki/>

3. Как обращаться с детьми, пережившими сексуализированное насилие? Рекомендации для преподавателей, следователей, адвокатов и психологов. Одинокова В.А., Шашунова К.И. / под ред. Айрапетян И.К., Антоновой Ю.А. – Москва: АНО «Правовое содействие – Астрейя», 2022. – 32 с.

URL: <https://stopcsec.com/resources/books>

4. Кузьмина З.Г. Справочник по выявлению и оказанию помощи несовершеннолетним, пострадавшим от жестокого обращения – СПб: Врачи детям, 2010. – 92 с. URL: https://gov.karelia.ru/upload/iblock/810/Spravochnik-po-vyyavleniyu-i-okazaniyu-pomoshchi-nesovershennoletnim_-postradavshim-ot-zhestokogo-obrashcheniya.pdf

5. О некоторых методах прикладной психологии, применяемых в расследовании преступлений: методические рекомендации: пособие / Составители: И.И. Каменев, С.Н. Зерин, Е.Г. Дозорцева [и др.]. – Москва: СК РФ, 2016. – 62 с.

URL: <https://drive.google.com/file/d/1pYYS4z4QziSmYB3xK7NQS3vcSfW62ryc/view?usp=sharing>

6. Организация индивидуальной профилактической работы с отдельными категориями несовершеннолетних обучающихся в образовательных организациях: деятельность социального педагога: методические рекомендации для социальных педагогов образовательных организаций / Авторы-составители: Е.Н. Скорина,

Е.Б. Баторова / Под ред. Е.Г. Артамоновой. М.: ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2023. 76 с.

URL: https://fcprc.ru/media/media/mediacia/Организация_ИПР_с_отдельными_категориями_несовершеннолетних_обучающихся.pdf

7. Правовая помощь детям, пережившим сексуализированное насилие, в вопросах и ответах. Для родителей, сопровождающих специалистов, а также пострадавших детей старшего возраста / Составители: Ю. Кухта, В. Одинокова. – СПб, 2022. – 32 с. URL: <https://stopcsec.com/resources/books>

8. Профилактические мероприятия в образовательных организациях, направленные на формирование у обучающихся позитивного мышления, принципов здорового образа жизни, предупреждения суицидального поведения, в том числе с учетом влияния дистантного формата обучения. Методические рекомендации / Дубровский Р.Г. – М.: ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2021. – 84 с. URL: https://fcprc.ru/media/media/behavior/Профилактические_мероприятия_в_образовательных_организациях_направленные_ТМҮz3DA.pdf

9. Психолог – помощник следователя: работа психолога на следственных действиях с детьми, пострадавшими от сексуального насилия и иных действий сексуального характера. Психологическая реабилитация потерпевших несовершеннолетних и членов их семей: Методическое пособие. – 2016. URL: http://family.ksp.gov.spb.ru/content/docs/izdaniya/serealnui_sbornik/vse-vupyski/v9/101-109.pdf

10. Психологическое сопровождение следственных действий с участием несовершеннолетних потерпевших: методические рекомендации / Е.Г. Дозорцева, Е.В. Нуцкова, С.А. Терехина. – Москва: ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России, 2019. – 24 с.

11. Сборник типовых сценариев родительских собраний в образовательных организациях, направленных на разъяснение родителям несовершеннолетних необходимости продумывания безопасного маршрута детей в образовательную организацию и домой, разговоров с детьми о правилах безопасного поведения несовершеннолетних на улице, в подъезде, в лифте, в общении с незнакомыми и малознакомыми людьми. – Москва: Министерство просвещения Российской Федерации, 2023. – 24 с. URL: <https://fcprc.ru/metodicheskie-razrabotki/>

В сборник включены типовые сценарии родительских собраний для родителей (законных представителей) обучающихся 1–11 классов:

Типовой сценарий родительского собрания для родителей (законных представителей) обучающихся 1–4 классов: ЛИЧНЫЕ ГРАНИЦЫ – ЭТО ВАЖНО.

Типовой сценарий родительского собрания для родителей (законных представителей) обучающихся 1–4 классов: ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ ДЕТИ, ЧТОБЫ ЗАЩИТИТЬ СЕБЯ.

Типовой сценарий родительского собрания для родителей (законных представителей) обучающихся 5–9 классов: ПРОБЛЕМЫ И РИСКИ СОВРЕМЕННЫХ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ.

Типовой сценарий родительского собрания для родителей (законных представителей) обучающихся 5–9 классов: ПОЧЕМУ ДЕТИ НЕ РАССКАЗЫВАЮТ О НАСИЛИИ, ИЛИ КАК ПОНЯТЬ, ЧТО С РЕБЕНКОМ ЭТО ПРОИСХОДИТ.

Типовой сценарий родительского собрания для родителей (законных представителей) обучающихся 10–11 классов: ИЗ ЛИЧНОГО – В ПУБЛИЧНОЕ: «СЕКСТИНГ» И «ГРУМИНГ».

URL: <https://fcprc.ru/spec-value-of-life/metodicheskie-materialy-dlya-spetsialistov-2>

12. Сексуальное насилие и эксплуатация детей: выявление, оказание помощи и профилактика: науч.-метод. пособие / под ред. М.М. Русаковой, В.А. Одиноквой. – СПб.: «Скифия-Принт», 2020. – 296 с. URL: http://ngostellit.ru/wp-content/uploads/2020/10/seksualnoe_nasilie_i_ekspluataciya.pdf



**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИИ)**

**Департамент государственной
политики в сфере защиты прав
детей**

Люсиновская ул., д. 51, Москва, 115093
Тел. (495) 587-01-10, доб. 3450
E-mail: d07@edu.gov.ru

Руководителям исполнительных
органов субъектов Российской
Федерации, осуществляющих
государственное управление в
сфере образования

02.12.2024 № 07-5814

О направлении информации

Департамент государственной политики в сфере защиты прав детей Минпросвещения России в рамках исполнения пункта 12 раздела III Перечня дополнительных мер, направленных на координацию деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по предупреждению преступных деяний против половой неприкосновенности несовершеннолетних на период 2023-2025 годов, утвержденного протоколом заседания Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав от 7 июля 2023 г. № 2, направляет методические материалы по соблюдению этики к доверенной им ребенком информации о совершенном в отношении него насилия, в том числе сексуальном насилии, об испытываемых им страхах, переживаниях (далее – методические материалы) для использования в работе.

Методические материалы адресованы педагогам-психологам и иным педагогам образовательных организаций и содержат рекомендации по соблюдению этических принципов при работе с информацией, доверенной ребенком, о совершенном в отношении него насилия, в том числе сексуальном насилии, об испытываемых им страхах, переживаниях.

Приложение: на 6 л. в 1 экз.

Директор департамента

Драганова О.А.
(495) 587-01-10, доб. 3489



Л.П. Фальковская

**Методические материалы
для педагогов-психологов и педагогов по соблюдению этики к доверенной
им ребенком информации о совершенном в отношении него насилии,
в том числе сексуальном насилии, об испытываемых им страхах, переживаниях**

Благополучие и интересы детей – неоспоримые и основополагающие ценности, признанные международными и российскими правовыми нормами. Ими руководствуются все специалисты, работающие с детьми¹, в том числе педагоги и педагоги-психологи.

Профилактика насилия в отношении детей и предупреждения преступных деяний против половой неприкосновенности несовершеннолетних регулируется Конвенцией Совета Европы о защите детей от сексуальной эксплуатации и сексуального насилия², Стратегией комплексной безопасности детей в Российской Федерации на период до 2030 года³, Федеральным законом об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации⁴ и другими нормативными документами.

Основой профессиональной деятельности педагогов-психологов и педагогов являются этические принципы, зафиксированные в Этическом кодексе психолога⁵ и Примерном положении о нормах профессиональной этики педагогических работников⁶.

Соблюдение этих принципов обеспечивает профессиональную качественную работу специалиста и ответственность за ее результаты, уважение к личности ребенка и его родителей (законных представителей), добровольность участия обучающегося в психологических мероприятиях.

¹ Под терминами «дети», «ребенок» в соответствии с международными нормами понимаются дети и подростки до 18 лет.

² Конвенция Совета Европы о защите детей от сексуальной эксплуатации и сексуального насилия [Электронный ресурс] URL: <https://rm.coe.int/168046e1da>

³ Указ Президента Российской Федерации от 17 мая 2023 г. N 358 «О Стратегии комплексной безопасности детей в Российской Федерации на период до 2030 года»

⁴ Федеральный закон от 27 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»

⁵ Этический кодекс психолога Российского психологического сообщества. [Электронный ресурс] // Российское психологическое общество [сайт]. URL: <https://psygus.ru/rpo/documentation/ethics.php>

⁶ Письмо Минпросвещения России, Профсоюза работников народного образования и науки Российской Федерации от 20 августа 2019 г. № ИП-941/06/484 «О примерном положении о нормах профессиональной этики педагогических работников» [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс»

К важнейшим профессиональным этическим принципам педагога, педагога-психолога относится ***принцип конфиденциальности*** – обязательство не разглашать информацию, ставшую известной в результате профессиональной работы с ребенком.

Однако из этого строгого правила есть исключения, если речь идет об информации о совершенном в отношении ребенка насилии. Сведения о насильственных действиях, в результате которых пострадал ребенок, могут быть сообщены педагогу-психологу или педагогу самим ребенком.

В этом случае признанным специалистами разных стран, первостепенным и ***преобладающим над принципом конфиденциальности становится принцип обеспечения безопасности и благополучия ребенка.***

Такое обеспечение возможно лишь на основе междисциплинарного и межведомственного взаимодействия, что делает невозможной абсолютную конфиденциальность информации о насилии.

Если речь идет о насилии, в том числе сексуальном, совершенном вне семьи (например, в результате нападения на ребенка), то информация должна быть незамедлительно передана педагогом-психологом руководителю образовательной организации и родителям (законным представителям) ребенка.

Обращение в правоохранительные органы, в данном случае, является правом и обязанностью родителей (законных представителей) пострадавшего ребенка, и образовательная организация должна поддерживать их в этом, обеспечив ребенку и его семье профессиональное психологическое сопровождение.

Если же родители (законные представители) отказываются от такого обращения, образовательная организация должна самостоятельно сообщить о факте насилия в правоохранительные органы и органы опеки. Последний случай является конфликтным с точки зрения отношений между образовательной организацией и семьей, важно, чтобы при этом не страдали интересы ребенка.

Педагогу-психологу рекомендуется провести тщательную разъяснительную работу с родителями (законными представителями) о необходимости взаимодействия с правоохранительными органами и защиты их ребенка.

При необходимости в случае возбуждения уголовного дела и при возникновении неблагоприятных последствий семья может воспользоваться гарантиями защиты потерпевших от преступлений, предусмотренных соответствующим законом.

При первичной беседе, в которой ребенок сообщает о совершенном в отношении него насилии, педагог-психолог или педагог выясняет обстоятельства происшедшего (описание ситуации, ее участников, места, времени и длительности и т.п.).

При этом важно обратить специальное внимание на эмоциональное состояние пострадавшего и его переживания. Ребенок может испытывать чувства стеснения (особенно, если насилие имело сексуальный характер), страха, стыда, горя.

Педагог-психолог или педагог должен успокоить ребенка, при необходимости применяя для этого специальные техники (например, диафрагмальное дыхание), дать ему почувствовать поддержку и защищенность.

Следует выяснить, знает ли о происшедшем с ребенком кто-либо еще, а также кто из близких может его поддержать. В случае, если ребенок не хотел бы дальнейшей передачи информации о насилии кому-либо, в процессе беседы педагогу-психологу нужно убедить ребенка в том, что сообщенные им сведения не могут оставаться тайной от тех людей, которые обязаны его защитить, и рассказать ему о том, каким будет дальнейший процесс работы с ней сотрудников образовательной организации.

В то же время следует заверить ребенка, что передача этой информации будет ограничена лишь его родителями (законными представителями) и теми специалистами, которые будут профессионально заниматься делом о совершенном в отношении него насилии.

Тем не менее, если ребенок просит не передавать никому сообщение о случившемся, возникающий конфликт не только с принципом конфиденциальности, но и добровольности решается все же в пользу обеспечения безопасности и благополучия ребенка.

Особой может быть ситуация, когда насилие в отношении ребенка совершается в стенах образовательной организации (сотрудниками или обучающимися), и ребенок сообщает о нем педагогу-психологу или педагогу.

В некоторых случаях руководство организации не заинтересовано в том, чтобы такая информация выходила за пределы учреждения. Противоречащие этому действия педагога-психолога могут привести к конфликту с непосредственными руководителями. Тем не менее, в данном случае важен этический принцип **независимости действий** педагога-психолога от руководства организации в целях реализации принципа обеспечения безопасности и благополучия ребенка. В противном случае педагог-психолог становится частью системы, подрывающей этот принцип.

Сложной является ситуация, если ребенок сообщает педагогу-психологу о насилии, совершенном в отношении него в семье. В этом случае информация также должна быть доведена до руководителя образовательной организации, который информирует правоохранительные органы и органы опеки и попечительства, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – КДН и ЗП), но не родителей (законных представителей) ребенка. Вопрос о безопасности дальнейшего пребывания ребенка в семье решается органами опеки и попечительства.

Важно найти невиновного в насилии члена семьи, который мог бы поддержать ребенка. Если такового нет, то возможно привлечение к решению вопроса о временном размещении ребенка вне семьи у отдельно проживающих родственников, которые могут обеспечить его безопасность.

Если ситуация все же продолжает содержать угрозу для благополучия ребенка, он может быть направлен для проживания в организацию социальной защиты.

В ряде случаев для оказания медицинской помощи, а также подтверждения факта насилия ребенку требуется обследование в организации здравоохранения. Сопровождение ребенка при этом может быть обеспечено сотрудниками образовательной организации, опеки и попечительства или организации социальной

защиты. Координацию межведомственных действий по защите ребенка и обеспечению его прав и интересов может взять на себя КДН и ЗП.

При беседе педагога-психолога с ребенком, сообщившем о насилии (в том числе сексуальном), совершенном в отношении него членом семьи, необходимо выяснить, знает ли об этом какой-либо другой член семьи, и если да, то какую позицию он занимает.

Важно определить, существует ли для ребенка поддержка внутри семьи и сможет ли он в ней проживать, если непосредственная угроза для него будет устранена.

В любом случае передача информации о насилии в правоохранительные органы, возбуждение уголовного дела и/или помещение ребенка в учреждение социальной защиты существенно изменяет его семейную ситуацию, отношения с членами семьи.

Наряду с облегчением в связи с прекращением насилия или его угрозы возможно переживание ребенком конфликта лояльности, если он все же был привязан к виновному члену семьи, чувство собственной вины в происшедшем, неопределенности развития ситуации в целом.

Задача педагога-психолога – ободрить ребенка, помочь устранить переживания самообвинения и установить конструктивные отношения с поддерживающим членом семьи. В случае конфронтации ребенка с семьей педагог-психолог в сотрудничестве с психологами организации социальной защиты, в которую будет помещен ребенок, должен обеспечить его психологическое сопровождение в трудной жизненной ситуации.

В процессе беседы педагога-психолога с ребенком, сообщающим о факте совершенного в отношении него насилия, естественно проявление эмпатии и сочувствия к ребенку. Однако следует иметь в виду, что в некоторых, относительно редких случаях, со стороны ребенка возможен оговор какого-либо конкретного лица в силу неприязни к нему или иной мотивации (например, желания привлечь к себе внимание, шантажа и т.п.).

Со случаями оговора приходится иногда встречаться в случаях развода родителей (законных представителей), когда один из них пытается добиться преимущества или отомстить бывшему супругу посредством ложных обвинений в насилии с помощью самого ребенка. В то же время в функции педагога-психолога не входит расследование преступлений, поэтому при передаче информации по описанным выше каналам ему следует ограничиться описанием ситуации и своих комментариев о состоянии и поведении ребенка при сообщении соответствующих сведений.

Принцип конфиденциальности относительно информации о насилии, совершенном в отношении ребенка, обеспечивается тем, что состав сотрудников образовательной организации, осведомленных о ней, ограничен лишь теми, кто имеет непосредственное отношение к оказанию ребенку помощи и его психолого-педагогическому сопровождению.

Круг этих лиц может включать руководителя организации, педагога-психолога, классного руководителя, социального педагога, образующих одновременно консилиум по решению проблем ребенка в пределах компетенции образовательной организации.

Если сведения о совершенном насилии, по независящим от этих специалистов причинам, стали известными более широкому сообществу, в том числе другим обучающимся, то членам консилиума рекомендуется проведение с ними беседы профилактического характера, направленной на предупреждение неблагоприятных последствий раскрытия этой информации для пострадавшего ребенка, а также аналогичных случаев с другими детьми.

Во всех описанных случаях получения от ребенка информации о совершенном в отношении него насилии одним из наиболее важных для педагогов и педагогов-психологов является этический **принцип профессионализма**.

От того, насколько профессионально и компетентно они будут решать сложные проблемы пострадавшего от насилия ребенка, зависят его безопасность и благополучие в будущем.



**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИИ)**

**Департамент государственной
политики в сфере защиты прав
детей**

Люсиновская ул., д. 51, Москва, 115093
Тел. (495) 587-01-10, доб. 3450
E-mail: d07@edu.gov.ru

31.01.2025 № 07-377

Руководителям исполнительных
органов субъектов Российской
Федерации, осуществляющих
государственное управление
в сфере образования

О направлении материалов

Департамент государственной политики в сфере защиты прав детей Минпросвещения России (далее – Департамент) сообщает, что письмом от 5 декабря 2024 г. № 07-5918 был направлен текстовый вариант памяток «Навигатор профилактики виктимизации детей и подростков» (далее соответственно – Навигатор профилактики виктимизации, памятки).

С целью улучшения визуального восприятия памяток педагогами-психологами, социальными педагогами, классными руководителями и иными педагогами образовательных организаций Навигатор профилактики виктимизации представлен в графической версии.

Кроме того, памятки дополнены информацией о «горячих линиях» Минпросвещения России.

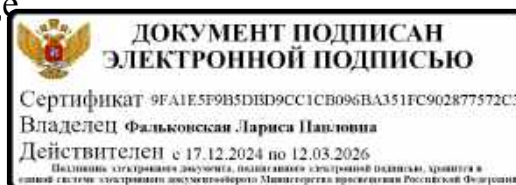
На основании вышеизложенного, направляем графическую версию Навигатора профилактики виктимизации **для внедрения в работу** и сообщаем, что ранее направленный текстовый вариант памяток утратил свою актуальность.

Дополнительно информируем, что указанные материалы размещены на официальном сайте МГППУ и доступны по ссылке: https://mgppu.ru/about/publications/prevention_of_victimization.

Приложение: в электронном виде

Директор департамента

Драганова О.А.
(495) 587-01-10, доб. 3489



Л.П. Фальковская



Делибалт В.В., Дозорцева Е.Г., Борисенко Е.В.,
Богданович Н.В., Дворянчиков Н.В.

НАВИГАТОР ПРОФИЛАКТИКИ ВИКТИМИЗАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Версия 1.0

Методические материалы по алгоритмам действий специалистов в ситуациях выявления тревожных факторов поведения несовершеннолетних обучающихся, свидетельствующих о совершаемых противоправных посягательствах в их отношении, в том числе против половой неприкосновенности



mgppu.ru/about/publications/prevention_of_victimization

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФГБОУ ВО «МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФГБУ «НМИЦ ПСИХИАТРИИ И НАРКОЛОГИИ
им. В.П. СЕРБСКОГО» МИНЗДРАВА РОССИИ

Делибالت В.В., Дозорцева Е.Г., Борисенко Е.В.,
Богданович Н.В., Дворянчиков Н.В.

Навигатор профилактики виктимизации детей и подростков Версия 1.0

Методические материалы по алгоритмам действий специалистов в ситуациях выявления тревожных факторов поведения несовершеннолетних обучающихся, свидетельствующих о совершаемых противоправных посягательствах в их отношении, в том числе против половой неприкосновенности

Москва 2024

УДК 159.9
ББК 88.47
Н 15

Коллектив разработчиков:

Делибалт В.В., доцент кафедры юридической психологии и права факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ

Дозорцева Е.Г., д.психол.н., профессор кафедры юридической психологии и права факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ, руководитель лаборатории детского и подросткового возраста ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России

Борисенко Е.В., к.психол.н., старший научный сотрудник лаборатории психологии детского и подросткового возраста ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, доцент кафедры юридической психологии и права факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ

Богданович Н.В., к.психол.н., доцент кафедры юридической психологии и права факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ

Дворянчиков Н.В., к.психол.н., профессор кафедры клинической и судебной психологии, декан факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ

Н 15 **Навигатор профилактики виктимизации детей и подростков. Версия 1.0.** Методические материалы по алгоритмам действий специалистов в ситуациях выявления тревожных факторов поведения несовершеннолетних обучающихся, свидетельствующих о совершаемых противоправных посяательствах в их отношении, в том числе против половой неприкосновенности / Делибалт В.В., Дозорцева Е.Г., Борисенко Е.В., Богданович Н.В., Дворянчиков Н.В. : - МГППУ, - 2024 г. . — 29 с. — Текст: непосредственный

Методические материалы разработаны экспертами в области юридической психологии детства и девиантологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный психолого-педагогический университет» и Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В. П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации по поручению Межведомственной рабочей группы по вопросам профилактики сексуального насилия в отношении несовершеннолетних при Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Данные материалы адресованы педагогам-психологам, классным руководителям, педагогам, социальным педагогам, советникам директора по воспитанию и взаимодействию с детскими общественными объединениями, а также другим специалистам системы образования, представителям субъектов профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Данные методические материалы утверждены Ученым советом ФГБОУ ВО МГППУ и могут быть использованы в качестве учебного пособия для студентов, обучающихся по направлению подготовки 37.03.01, 37.04.01 (Психология), 44.05.01 (Педагогика и психология девиантного поведения), 37.05.01 (Клиническая психология), аспирантов, преподавателей ВУЗов.

ISBN 978-5-94051-322-3

Все права защищены. Любое использование материалов данных методических рекомендаций полностью или частично без разрешения правообладателя запрещается.

УДК 159.9
ББК 88.47
Н 15

© ФГБУ ВО МГППУ, 2024
© Коллектив авторов

ISBN 978-5-94051-322-3

Навигатор профилактики виктимизации детей и подростков. Версия 1.0.

Методические материалы по алгоритмам действий специалистов в ситуациях выявления тревожных факторов поведения несовершеннолетних обучающихся, свидетельствующих о совершаемых противоправных посягательствах в их отношении, в том числе против половой неприкосновенности

В 2024 году эксперты факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ и ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России разработали Методические материалы по алгоритмам действий специалистов в ситуациях выявления тревожных факторов поведения несовершеннолетних обучающихся, свидетельствующих о совершаемых противоправных посягательствах в их отношении, в том числе против половой неприкосновенности — «Навигатор профилактики виктимизации детей и подростков» (для педагогов-психологов, социальных педагогов, классных руководителей, советников директора по воспитанию и взаимодействию с детскими общественными объединениями, иных педагогов и специалистов образовательных организаций, а также других специалистов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних).

Разработка выполнена в соответствии с пунктом 7 Протокола заседания межведомственной рабочей группы по вопросам профилактики сексуального насилия в отношении несовершеннолетних при Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (N2 ДО7-20/07 от 25 июня 2024 года). Пакет разработок состоит из 12 памяток.

Методическая часть:

0. Краткая инструкция к Навигатору профилактики виктимизации детей и подростков.
- 0.1. Виктимизация детей и подростков: социальный, правовой и психолого-педагогический аспекты.
- 0.2. Социально-психологическая дезадаптация и психоэмоциональное напряжение у детей и подростков.
- 0.3. Навигатор профилактики виктимизации детей и подростков: этическая сторона и алгоритмы действий.

Особая часть:

1. Алгоритм действий специалиста, когда ребенок сообщает о ситуации физического насилия и/или пренебрежения/оставления в опасности.
2. Алгоритм действий, когда специалист предполагает, что в отношении ребенка было совершено физическое насилие, пренебрежение/оставление в опасности.
3. Алгоритм действий, когда родитель ребенка обращается к специалисту и сообщает о ситуации физического насилия.
4. Алгоритм действий специалиста, когда ребенок является свидетелем ситуации насилия или жестокого обращения.
5. Алгоритм действий специалиста, когда ребенок сообщает о ситуации травли или кибертравли либо находится в такой ситуации.
6. Алгоритм действий, когда ребенок сообщил специалисту о случае совершенного в отношении него сексуального насилия или злоупотребления.
7. Алгоритм действий, если специалист обнаружил признаки, предполагающие возможное сексуальное насилие или злоупотребление в отношении ребенка.
8. Алгоритм действий родителя или иного члена семьи, когда ребенок сообщил о случае совершенного в отношении него сексуального насилия или злоупотребления.



Ссылка для цитирования: Навигатор профилактики виктимизации детей и подростков. Версия 1.0. Методические материалы по алгоритмам действий специалистов в ситуациях выявления тревожных факторов поведения несовершеннолетних обучающихся, свидетельствующих о совершаемых противоправных посягательствах в их отношении, в том числе против половой неприкосновенности / Делибалт В.В., Дозорцева Е.Г., Борисенко Е.В., Богданович Н.В., Дворянчиков Н.В. : - МГППУ, - 2024 г. . — 29 с. — Текст: непосредственный — URL: mgppu.ru/about/publications/prevention_of_victimization

0.1

ВИКТИМИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ: СОЦИАЛЬНЫЙ, ПРАВОВОЙ И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТЫ

По данным МВД, ежегодно около ста тысяч детей и подростков признаются потерпевшими от преступлений.

- 12-15% от общего числа совершенных в отношении несовершеннолетних преступных действий составляют преступления против половой неприкосновенности.
- около 10% от общего числа являются преступлениями в контексте физического насилия.

Виктимизация — процесс и результат превращения человека или группы людей в жертву. Ребенок может стать жертвой жестокого обращения, насилия или злоупотребления доверием со стороны посягателя.

- Дети и подростки легко становятся пострадавшими от противоправных действий уже в силу возраста, так как зачастую не способны оказать посягателю активное сопротивление.
- Еще большей уязвимостью отличаются несовершеннолетние, которым свойственно виктимное поведение, т.е. рискованное, необдуманное или чрезмерно доверчивое поведение по отношению к злоумышленникам.

Понятия «жестокое обращение», «насилие», «злоупотребление»:

- **Жестокое или плохое обращение с ребенком** – это все формы физического и/или эмоционального плохого обращения, сексуальное насилие, отсутствие заботы, пренебрежение, торговля или другие формы эксплуатации, способные привести или приводящие к фактическому ущербу для здоровья ребенка, его выживания, развития или достоинства в контексте отношений ответственности, доверия или власти.
- **Насилие** - преднамеренное применение физической силы или власти, действительное или в виде угрозы, направленное против себя, против иного лица, группы лиц или общины, результатом которого являются (либо имеется высокая степень вероятности этого) телесные повреждения, смерть, психологическая травма, отклонения в развитии или различного рода ущерб.
- **Злоупотребление** – это использование доверия ребенка во вред ему самому, эксплуатацию, вовлечение ребенка в действия, на которые он по своему интеллектуальному и личностному развитию еще не может дать информированного согласия.

Виды жестокого обращения



Жестокое обращение включает в себя 4 основных вида насилия и злоупотребления, а также форму комплексного насилия:

физическое
насилие

сексуальное
насилие

эмоциональное
насилие

отсутствие
заботы

комплексное
насилие

АКТИВНОЕ ЖЕСТОКОЕ ОБРАЩЕНИЕ

**ПАССИВНОЕ
ЖЕСТОКОЕ
ОБРАЩЕНИЕ**

**СМЕШАННОЕ
ЖЕСТОКОЕ
ОБРАЩЕНИЕ**

Могут проявляться к людям (детям, подросткам и взрослым всех возрастов) обоих полов. Также отдельно выделяется такой вид как жестокое обращение с животными.

0.1

ВИКТИМИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ: СОЦИАЛЬНЫЙ, ПРАВОВОЙ И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТЫ

Физическое насилие над ребенком определяется как действия со стороны взрослого (воспитателя, педагога, родителя (законного представителя) и др.) или сверстника/более старшего ребенка, которые фактически причиняют физический вред или могут его причинить.

Сексуальное насилие имеет место, когда взрослый (воспитатель, педагог, родитель (законный представитель) и др.) или сверстник/более старший несовершеннолетний использует ребенка для получения сексуального удовлетворения. Может быть реализовано как оффлайн, так и онлайн (распространение материалов сексуального характера (секстинг), онлайн-домогательство (груминг)). **Сексуальное рабство и сексуальная эксплуатация** — это форма использования зависимости человека (ребенка, взрослого) с целью принуждения к сексуальным действиям.

Эмоциональное насилие — неспособность взрослого (воспитателя, педагога, родителя (законного представителя) и др.) обеспечить подходящую для ребенка доброжелательную атмосферу. Включает действия, оказывающие неблагоприятное влияние на эмоциональное здоровье и развитие ребенка: это ограничение его движения, оскорбление, унижение, осмеяние, угрозы и запугивание, дискриминация, неприятие и другие нефизические формы враждебного обращения.

К эмоциональному насилию также относят присутствие детей при сценах насилия, причем наблюдение ребенком насилия может быть как принудительным, так и случайным.

Также к этому виду насилия можно отнести проявления дидактического (в т. ч. школьного) насилия со стороны педагогов или других специалистов.

Пренебрежение потребностями ребенка и отсутствие заботы о нем — неспособность или нежелание родителя ((законного представителя), воспитателя, педагога и т.д.) обеспечить развитие ребенка — там, где он обязан это сделать — в следующих аспектах (одном или более): здоровье, образование, эмоциональное развитие, питание, кров, безопасные условия проживания, иные базовые потребности ребенка.

Часто насилие носит **комплексный характер**, при котором могут сочетаться разные виды насилия и злоупотребления.

ЖЕРТВЫ И СВИДЕТЕЛИ НАСИЛИЯ

Уровень активности	Школьный контекст	Семейный контекст	Уличный контекст	Соседство, сообщество	Учреждения закрытого типа	Интернет-среда
Действия	<ul style="list-style-type: none"> Физическое насилие Травля Бойкот, исключение Эмоциональное насилие (дети, учителя, сотрудники) Сексуальное насилие 	<ul style="list-style-type: none"> Физическое насилие Сексуальное насилие Жестокое обращение Эмоциональное насилие 	<ul style="list-style-type: none"> Физическое насилие Видеопубликация избиений Сексуальное насилие Эмоциональное насилие Вовлечение в деструктивные сообщества 	<ul style="list-style-type: none"> Физическое насилие Видеопубликация избиений Сексуальное насилие Эмоциональное насилие Вовлечение в деструктивные сообщества 	<ul style="list-style-type: none"> Эмоциональное насилие Физическое насилие Сексуальное насилие Жестокое обращение 	<ul style="list-style-type: none"> Киберпровокация, киберзлословие Кибертравля Сексуальное онлайн-домогательство, распространение материалов сексуального характера Киберпреследование Киберразглашение Онлайн-мошенничество
Бездействия	Пренебрежение	Пренебрежение	Оставление в опасности	Оставление в опасности	Пренебрежение	Игнорирование

КУДА МОЖНО
ОБРАТИТЬСЯ
ЗА ПОМОЩЬЮ

Горячая линия кризисной психологической помощи
Министерства просвещения Российской Федерации (бесплатно, круглосуточно)

8-800-600-31-14

На линии ежедневно и круглосуточно оказывается психологическая помощь и поддержка всем позвонившим, находящимся в кризисном состоянии или в кризисной ситуации.

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно)

8-800-2000-122

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

Горячая линия «Ребёнок в опасности»

Следственного комитета Российской Федерации.
Бесплатный, круглосуточный номер телефона

8-800-100-12-60#1



0.2

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДЕЗАДАПТАЦИЯ И ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ



Социально-психологическая дезадаптация – это состояние, осложняющее приспособление к социальной среде и окружению.

Часто дети и подростки, пережившие или находящиеся в ситуации жестокого обращения, насилия и/или злоупотребления могут демонстрировать это состояние. Также дезадаптация может предшествовать проявлениям различных видов отклоняющегося поведения или быть его следствием.

Проявления дезадаптации могут варьироваться от незначительных трудностей в общении до серьезных поведенческих или психических расстройств, без оказания соответствующей комплексной помощи приобретающих хронический характер.



С чем может быть связана социально-психологическая дезадаптация

1 Ситуации, связанные с легко прогнозируемыми жизненными обстоятельствами

- Поступление в школу, переход из класса в класс или на другую ступень обучения (включая этап подготовки к выпуску из образовательной организации)
- Смена классного руководителя
- Экзаменационные ситуации
- Нововведения в учебном процессе и другие ситуации

2 Ситуации, связанные с непредвиденными жизненными обстоятельствами и различными социальными рисками

- Внезапная смена образовательной организации
- Проблемы взаимоотношений и конфликты
- **Опасные или кризисные ситуации, а также насилие и жестокое обращение, пренебрежение нуждами ребенка и преступления, совершаемые в окружении или в отношении обучающегося**
- Переживание горя (развод родителей, болезнь, расставание или смерть кого-то из близких или друзей, а также домашних животных, собственные заболевания)
- Потеря родителями работы
- Чрезвычайные и экстремальные ситуации, которые наблюдает или о которых случайно узнает школьник и другие ситуации

Различные сочетания нижеуказанных общих признаков могут свидетельствовать о социально-психологической дезадаптации

- Резкое снижение успеваемости, в том числе связанное с нарушением учебной мотивации
- Отказ посещать школу
- Проблемы в межличностных отношениях
- Нетипичные для ребенка эмоциональные реакции
- Физиологические реакции, например слабость, жалобы на головные боли и/или боли в животе, дрожь и другие проявления
- Навязчивые движения и действия (накручивает волосы на палец или выдергивает, грызет ногти, а также разговаривает сам с собой и другие проявления)
- Конфликтное, агрессивное отношение к окружающим

Социально-психологическая дезадаптация у детей и подростков в ситуации насилия и жестокого обращения может проявляться в стрессовых реакциях, тревожности, депрессии, низкой самооценке, социальном отвержении, проблемах в обучении и коммуникации, трудностях в построении доверительных отношений и социальной интеграции. Дезадаптация может также привести к развитию посттравматического стрессового расстройства (ПТСР) или агрессивного поведения.

Важно своевременное вмешательство, включающее профессиональную помощь специалистов (психологов, социальных педагогов, врачей, социальных работников и др.), а также поддержку семьи и окружающего сообщества, чтобы преодолеть последствия насилия и способствовать адаптации ребенка или подростка.

0.2

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДЕЗАДАПТАЦИЯ И ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ



Риски, связанные с социально-психологической дезадаптацией

- Психосоматические заболевания (ребёнок начинает болеть и просто не ходить в школу, получая вполне надежные медицинские справки)
- Различные виды отклоняющегося поведения

Во время взаимодействия с ребенком важно обращать внимание на проявления психоэмоционального и/или нервно-психического напряжения, которые могут дополнительно указывать на признаки социально-психологической дезадаптации.



Психоэмоциональное напряжение — это состояние организма, характеризующееся повышенным уровнем стресса, тревоги и эмоциональной нестабильности. Оно может возникать в ответ на различные стрессовые факторы, психоэмоциональные нагрузки, кризисные и опасные ситуации, и проявляться через такие симптомы, как раздражительность, усталость, снижение концентрации внимания и работоспособности, нарушение сна, а также физическими проявлениями, такими, как учащенное сердцебиение, потливость или мышечное напряжение. Длительное психоэмоциональное напряжение может негативно влиять на физическое и психическое здоровье ребенка, поэтому важно своевременно предпринимать меры для его снижения и поиска способов управления стрессом.

Во время взаимодействия с ребенком или подростком рекомендуется

- Учитывать динамику и протяженность проявления признаков социально-психологической дезадаптации
- Обсудить на психолого-педагогическом консилиуме с другими учителями, ведущими разные предметы в этом классе, и специалистами школы возможные варианты индивидуальной помощи ребенку с целью преодоления учебных трудностей, либо необходимость разработки индивидуального учебного плана до уровня полного восприятия материала, пока ребенок не почувствует успех
- Дать почувствовать ребенку, что его состояние, отличающееся от обычного, замечено, и учитель открыт к тому, чтобы оказать поддержку, если ребенок в ней нуждается:
 - Мне кажется, что тебя что-то беспокоит или у тебя что-то происходит. Если тебе нужно поговорить, я всегда готов(а) тебя выслушать.
 - Я очень беспокоюсь о том, что с тобой что-то происходит. Мы могли бы поговорить и подумать над решением ситуации.
 - Возможно, тебе самому(ой) сейчас нелегко, давай вместе подумаем, что с этим можно сделать.
 - Мне показалось, что в последнее время ты выглядишь расстроенным(ой), у тебя что-то случилось?
- Способствовать формированию у ребенка устойчивого позитивного представления о себе, уверенности в себе, волевых качеств через поиск таких видов деятельности, где ребенок мог бы почувствовать ситуацию успеха. Это может быть включение ребенка в коллективно-творческую деятельность, школьное самоуправление, кружки дополнительного образования
- Организовать общеклассные мероприятия с использованием интерактивных форм работы для сплочения класса и создания благоприятного психологического климата
- Организовать взаимодействие с педагогом-психологом и социальным педагогом для коррекции воздействия негативных факторов, повлекших социально-психологическую дезадаптацию
- Привлечь внимание родителей к проблеме ребенка. Помните, что ребенок может скрывать школьные события от родителей. Старайтесь наладить доверительные отношения с родителями своих учеников.

КУДА МОЖНО
ОБРАТИТЬСЯ
ЗА ПОМОЩЬЮ



Горячая линия кризисной психологической помощи
Министерства просвещения Российской Федерации (бесплатно, круглосуточно)

8-800-600-31-14

На линии ежедневно и круглосуточно оказывается психологическая помощь и поддержка всем позвонившим, находящимся в кризисном состоянии или в кризисной ситуации.

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно)

8-800-2000-122

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципалитета/региона Российской Федерации.



НАВИГАТОР ПРОФИЛАКТИКИ ВИКТИМИЗАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ: ЭТИЧЕСКАЯ СТОРОНА И АЛГОРИТМЫ ДЕЙСТВИЙ

Профилактика – направление деятельности специалистов (педагога-психолога, классного руководителя, педагога, социального педагога, советника директора по воспитанию и взаимодействию с детскими общественными объединениями, а также других специалистов системы профилактики), целью которого является предупреждение отклонений в развитии и поведении через **создание ресурсных условий для успешного формирования и развития личностных ресурсов**, способствующих преодолению различных трудных жизненных ситуаций и влияющих на повышение устойчивости к неблагоприятным факторам.

Виды профилактики

- 1 Первичная профилактика** – направлена на устранение неблагоприятных факторов, вызывающих определенное явление, через развитие и повышение устойчивости личности к влиянию этих факторов. В контексте превенции риска насилия и жестокого обращения детям и подросткам с учетом их возрастных особенностей важно помогать формировать и поддерживать позитивные межличностные отношения, а также давать информацию о возможных опасностях, в частности, предупреждать о рисках интернет-среды, о том, как их собственные действия могут повысить риски, как следует себя вести в нестандартных условиях, а также о том, куда и как они могут обратиться за помощью.
- 2 Вторичная профилактика** – направлена на выявление групп высокого риска. Это работа прежде всего с теми детьми и подростками, которые проживают в неблагоприятных или «агрессивных» социальных условиях.
- 3 Третичная профилактика** – решает специальные задачи, например предупреждение рецидивов, а также последствий пережитого жестокого обращения, насилия и/или злоупотребления. Третичную профилактику называют реабилитацией.

ЭТИЧЕСКАЯ СТОРОНА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ В СИТУАЦИЯХ РИСКА ВИКТИМИЗАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ИЛИ ФАКТОВ НАСИЛИЯ, ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ И/ИЛИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ

Благополучие и интересы детей – высшие неоспоримые и основополагающие ценности, признанные российскими и международными правовыми нормами.

В процессе взаимодействия с ребенком или подростком **фундаментальным требованием к работе специалистов является соблюдение этики** к доверенной им информации о совершенном в отношении него насилии, в том числе сексуальном насилии, об испытываемых им страхах, переживаниях.

Соблюдение этических принципов обеспечивает профессиональную качественную работу специалиста и ответственность за ее результаты, уважение к личности ребенка и его родителей, добровольность участия обучающегося в психологических мероприятиях.

Принцип конфиденциальности – это обязательство специалиста не разглашать информацию, ставшую известной в результате профессиональной работы с ребенком или подростком.

! ВАЖНО: однако из этого строгого правила есть исключения, если речь идет об информации о совершенном в отношении ребенка насилии.

В ситуациях, когда ребенок или подросток сообщает о риске или фактах насилия, жестокого обращения и/или злоупотребления **преобладающим над принципом конфиденциальности становится принцип обеспечения безопасности и благополучия ребенка.**

! ВАЖНО: такое обеспечение возможно лишь на основе междисциплинарного и межведомственного взаимодействия, что делает невозможной абсолютную конфиденциальность информации о насилии.

Принцип конфиденциальности относительно информации о насилии, совершенном в отношении ребенка, **обеспечивается тем, что состав сотрудников образовательной организации, осведомленных о ней, ограничен** лишь теми, кто имеет непосредственное отношение к оказанию ребенку помощи и его психолого-педагогическому сопровождению.

! ВАЖНО: если сведения о совершенном насилии по независимым от этих специалистов причинам стали известными более широкому сообществу, в том числе другим обучающимся, то членам консилиума рекомендуется проведение с ними беседы профилактического характера, направленной на предупреждение неблагоприятных последствий раскрытия этой информации для пострадавшего ребенка, а также аналогичных случаев с другими детьми.

Если речь идет о насилии, в том числе сексуальном, совершенном **вне семьи** (например, в результате нападения на ребенка), то информация должна быть незамедлительно передана специалистом руководителю образовательной организации и родителям ребенка.

! ВАЖНО: обращение в правоохранительные органы является правом и обязанностью родителей пострадавшего ребенка. Образовательная организация должна поддерживать родителей, обеспечив ребенку и его семье профессиональное психологическое сопровождение.



НАВИГАТОР ПРОФИЛАКТИКИ ВИКТИМИЗАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ: ЭТИЧЕСКАЯ СТОРОНА И АЛГОРИТМЫ ДЕЙСТВИЙ

- !** **ВАЖНО:** если родители отказываются от такого обращения, образовательная организация должна самостоятельно сообщить о факте насилия в правоохранительные органы и органы опеки.
- Этот случай является конфликтным с точки зрения отношений между образовательной организацией и семьей. Важно, чтобы при этом не страдали интересы ребенка.
 - Педагогу-психологу рекомендуется провести тщательную разъяснительную работу с родителями о необходимости защиты их ребенка и взаимодействия с правоохранительными органами.
 - При необходимости в случае возбуждения уголовного дела и при возникновении неблагоприятных последствий семья может воспользоваться гарантиями защиты потерпевших от преступлений, предусмотренных соответствующим законом.

Если речь идет о насилии, в том числе сексуальном, совершенном в семье информация также должна быть доведена:

- до руководителя образовательной организации,
- руководитель образовательной организации информирует правоохранительные органы и органы опеки и попечительства, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, но не родителей ребенка.
- вопрос о безопасности дальнейшего местопребывания ребенка в семье решается органами опеки и попечительства.

- !** **ВАЖНО:** найти не вовлеченного в насилие члена семьи, который мог бы поддержать ребенка.
- Если такового нет, то возможно привлечение к решению вопроса о временном размещении ребенка у отдельно проживающих родственников, которые могут обеспечить его безопасность.
 - Если ситуация все же продолжает содержать угрозу благополучию ребенка, он может быть направлен для проживания в организацию социальной защиты.
 - В ряде случаев для оказания медицинской помощи, а также подтверждения факта насилия, ребенку требуется обследование в организации здравоохранения. Сопровождение ребенка при этом может быть обеспечено сотрудниками образовательной организации, опеки и попечительства или организации социальной защиты населения.
 - Координацию межведомственных действий по защите ребенка и обеспечению его прав и интересов может взять на себя КДН и ЗП.

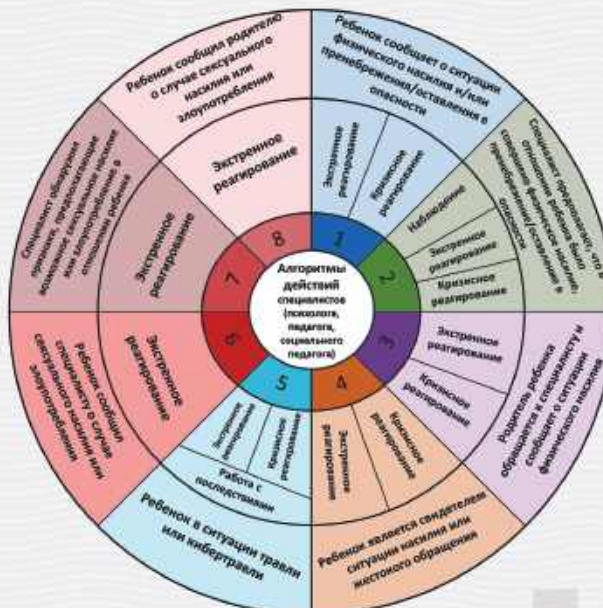
Принцип профессионализма учитывается во всех описанных случаях получения от ребенка информации о совершенном в отношении него насилии. От того, насколько профессионально и компетентно специалисты будут решать сложные проблемы пострадавшего от насилия ребенка, зависят его безопасность и благополучие в будущем.

АЛГОРИТМЫ ДЕЙСТВИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ В СИТУАЦИЯХ РИСКА ВИКТИМИЗАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ИЛИ ФАКТОВ НАСИЛИЯ, ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ И/ИЛИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ

В алгоритмах действий специалистов, работающих с детьми и подростками, пережившими ситуации жестокого обращения, насилия, злоупотребления или ставшими свидетелями преступлений, можно выделить 2 вида реагирования:

- 1 Экстренное (оперативное) реагирование** – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).
- 2 Кризисное реагирование/управление** включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.

Навигатор алгоритмов действий специалистов



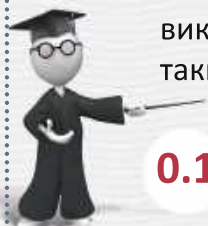
Подробные алгоритмы действий специалистов представлены в соответствующих памятках 1-8 настоящего Навигатора профилактики виктимизации детей и подростков.

**Инструкция к Навигатору профилактики виктимизации детей и подростков
для педагогов-психологов, социальных педагогов, классных руководителей, педагогов,
советников директора по воспитанию и взаимодействию с детскими общественными
объединениями, а также иных специалистов образовательных организаций**
ВЕРСИЯ 1.0
2024 год

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Вашему вниманию предлагаются **Методические материалы по алгоритмам действий специалистов в ситуациях выявления тревожных факторов поведения несовершеннолетних обучающихся, свидетельствующих о совершаемых противоправных посягательствах в их отношении, в том числе против половой неприкосновенности** — Навигатор профилактики виктимизации детей и подростков для педагогов-психологов, социальных педагогов, классных руководителей, педагогов, советников директора по воспитанию и взаимодействию с детскими общественными объединениями, а также иных специалистов образовательных организаций и специалистов системы профилактики. Пакет разработок состоит из 12 памяток.

Методическая часть включает в себя краткую инструкцию к Навигатору профилактики виктимизации детей и подростков (памятка 0), а также три памятки, в которых отражены такие проблемы как:



- 0.1** Виктимизация детей и подростков: социальный, правовой и психолого-педагогический аспекты.
- 0.2** Социально-психологическая дезадаптация и психоэмоциональное напряжение у детей и подростков.
- 0.3** Навигатор профилактики виктимизации детей и подростков: этическая сторона и алгоритмы действий.

В особой части представлены 7 алгоритмов действий специалистов, а также 1 алгоритм действий родителей, которые могут быть рекомендованы как материал для просветительской деятельности:

- 1** Алгоритм действий специалиста, когда ребенок сообщает о ситуации физического насилия и/или пренебрежения/оставления в опасности.
- 2** Алгоритм действий, когда специалист предполагает, что в отношении ребенка было совершено физическое насилие, пренебрежение/оставление в опасности.
- 3** Алгоритм действий, когда родитель ребенка обращается к специалисту и сообщает о ситуации физического насилия.
- 4** Алгоритм действий специалиста, когда ребенок является свидетелем ситуации насилия или жестокого обращения

**Инструкция к Навигатору профилактики виктимизации детей и подростков
для педагогов-психологов, социальных педагогов, классных руководителей, педагогов,
советников директора по воспитанию и взаимодействию с детскими общественными
объединениями, а также иных специалистов образовательных организаций**
ВЕРСИЯ 1.0
2024 год

- 5** Алгоритм действий специалиста, когда ребенок сообщает о ситуации травли или кибертравли либо находится в такой ситуации.
- 6** Алгоритм действий, когда ребенок сообщил специалисту о случае совершенного в отношении него сексуального насилия или злоупотребления.
- 7** Алгоритм действий, если специалист обнаружил признаки, предполагающие возможное сексуальное насилие или злоупотребление в отношении ребенка.
- 8** Алгоритм действий родителя или иного члена семьи, когда ребенок сообщил о случае совершенного в отношении него сексуального насилия или злоупотребления.

Авторы надеются, что Навигатор профилактики виктимизации детей и подростков, включающий 7 алгоритмов действий специалистов и 1 алгоритм действий родителей (законных представителей), поможет Вам и Вашим коллегам в практике психолого-педагогической работы и оказания психологической помощи детям, подросткам и семьям, а также в решении сложных или нестандартных ситуаций.

Авторы-разработчики:

Делибалт В.В.,
доцент кафедры юридической психологии и права
факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ

Дозорцева Е.Г.,
доктор психологических наук, профессор,
руководитель лаборатории психологии детского и подросткового возраста
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России,
профессор кафедры юридической психологии и права
факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ

Борисенко Е.В.,
кандидат психологических наук,
старший научный сотрудник лаборатории психологии детского и подросткового возраста
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России,
доцент кафедры юридической психологии и права
факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ

Богданович Н.В.,
кандидат психологических наук, доцент кафедры юридической психологии и права
факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ

Дворянчиков Н.В.,
кандидат психологических наук, профессор кафедры клинической и судебной психологии,
декан факультета «Юридическая психология» ФГБОУ ВО МГППУ

1

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ СПЕЦИАЛИСТА, КОГДА РЕБЕНОК СООБЩАЕТ О СИТУАЦИИ ФИЗИЧЕСКОГО НАСИЛИЯ И/ИЛИ ПРЕНЕБРЕЖЕНИЯ/ОСТАВЛЕНИЯ В ОПАСНОСТИ

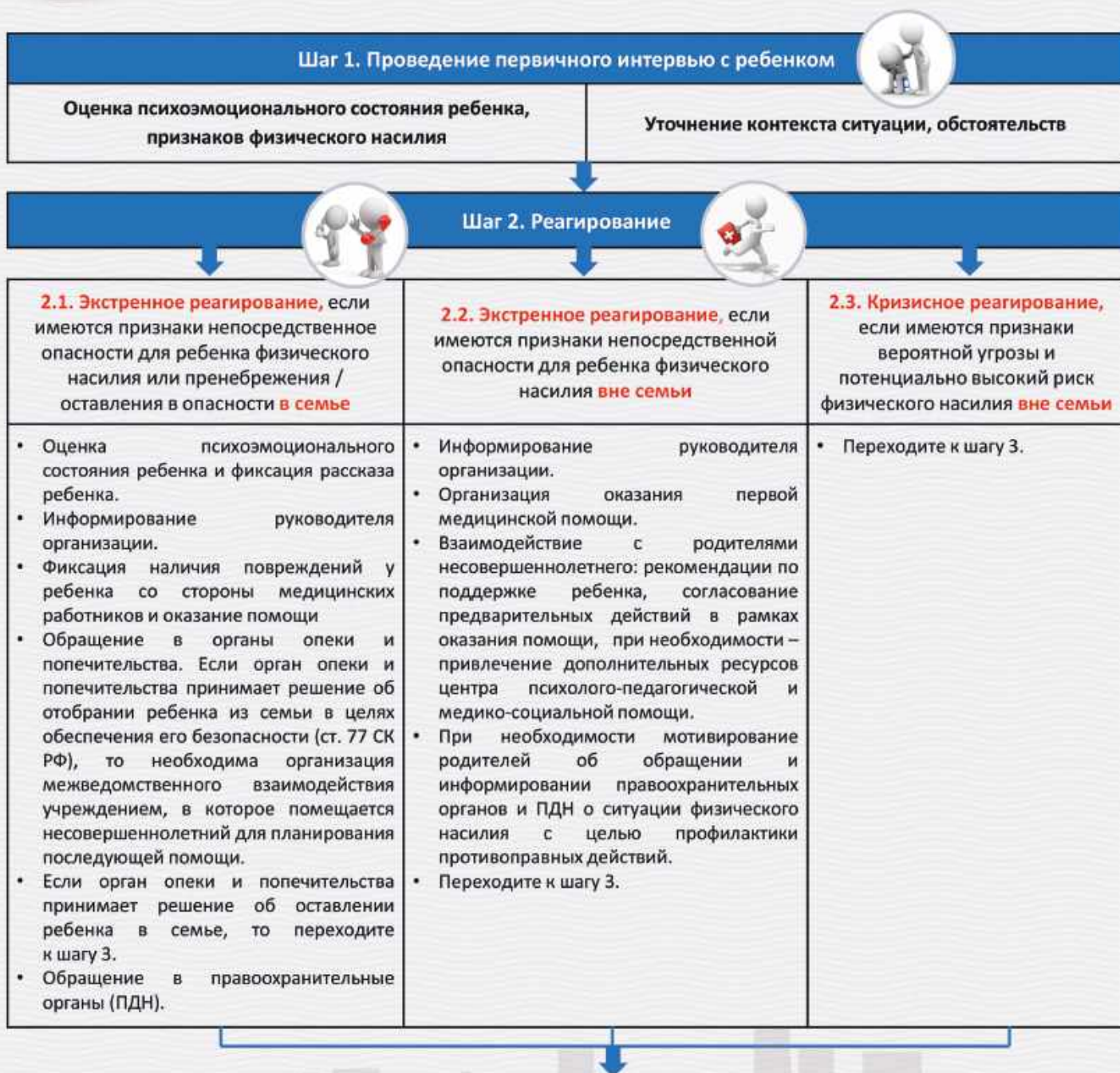
Алгоритм действий специалистов включает 2 вида реагирования:



1 Экстренное (оперативное) реагирование – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).



2 Кризисное реагирование/управление включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.



1

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ СПЕЦИАЛИСТА, КОГДА РЕБЕНОК СООБЩАЕТ О СИТУАЦИИ ФИЗИЧЕСКОГО НАСИЛИЯ И/ИЛИ ПРЕНЕБРЕЖЕНИЯ/ОСТАВЛЕНИЯ В ОПАСНОСТИ



Шаг 3. Проведение с разрешения родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка) и с согласия самого несовершеннолетнего углубленной диагностики



- **Важно:** на этом шаге должны использоваться не только психологические методики диагностики, но и специализированный инструментарий.
- **Важно:** если родитель и/или ребенок (подросткового и юношеского возраста) проявляет амбивалентное отношение к оказанию помощи и поддержки, то можно использовать технологию мотивационного интервьюирования.



Шаг 4. Проведение первичного интервью с родителями / законными представителями ребенка с их согласия и в случае, если это не противоречит интересам ребенка



Шаг 5. Организация и проведение психолого-педагогического междисциплинарного и/или межведомственного консилиума, разработка совместно с другими специалистами при участии родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации



- **Важно:** план помощи должен включать в себя все необходимые в конкретном случае виды помощи – медицинскую, юридическую, социальную, психологическую, педагогическую.
- **Важно:** на этом этапе может использоваться технология управления случаем (кейс-менеджмент) и целевого планирования.
- **Важно:** план помощи должен включать в себя сроки реализации целей, а также рекомендации о необходимости проведения повторного (динамического или итогового) консилиума.
- **Важно:** в работе с семьей может быть использована технология интенсивной семейной терапии.



Шаг 6. Реализация плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации



Шаг 7. Оценка динамики состояния ребенка, ситуации, реализации плана помощи комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации. Принятие решения о повторении цикла деятельности, начиная с шага 3



КУДА МОЖНО
ОБРАТИТЬСЯ
ЗА ПОМОЩЬЮ



Горячая линия кризисной психологической помощи
Министерства просвещения Российской Федерации (бесплатно, круглосуточно)

8-800-600-31-14

На линии ежедневно и круглосуточно оказывается психологическая помощь и поддержка всем позвонившим, находящимся в кризисном состоянии или в кризисной ситуации.

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно)

8-800-2000-122

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации

Горячая линия «Ребёнок в опасности»

Следственного комитета Российской Федерации.
Бесплатный, круглосуточный номер телефона

8-800-100-12-60#1

2

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ, КОГДА СПЕЦИАЛИСТ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО В ОТНОШЕНИИ РЕБЕНКА БЫЛО СОВЕРШЕНО ФИЗИЧЕСКОЕ НАСИЛИЕ, ПРЕНЕБРЕЖЕНИЕ/ОСТАВЛЕНИЕ В ОПАСНОСТИ

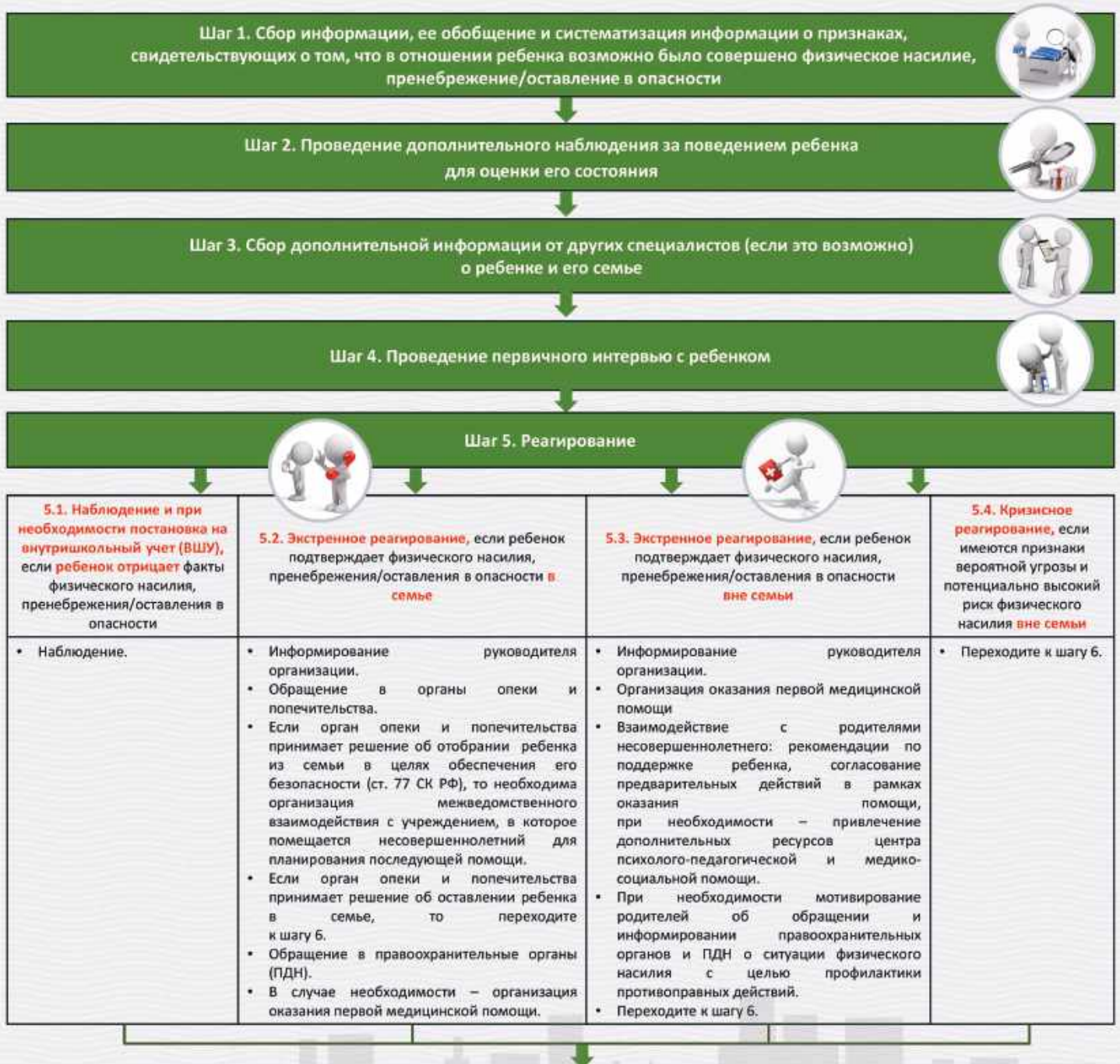
Алгоритм действий специалистов включает 2 вида реагирования:



1 Экстренное (оперативное) реагирование – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).



2 Кризисное реагирование/управление включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.




2

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ, КОГДА СПЕЦИАЛИСТ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО В ОТНОШЕНИИ РЕБЕНКА БЫЛО СОВЕРШЕНО ФИЗИЧЕСКОЕ НАСИЛИЕ, ПРЕНЕБРЕЖЕНИЕ/ОСТАВЛЕНИЕ В ОПАСНОСТИ




Шаг 6. Проведение с разрешения родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка) и с согласия самого несовершеннолетнего углубленной диагностики




- **Важно:** на этом шаге должны использоваться не только психологические методики диагностики, но и специализированный инструментарий.
- **Важно:** если родитель и/или ребенок (подросткового и юношеского возраста) проявляет амбивалентное отношение к оказанию помощи и поддержки, то можно использовать технологию мотивационного интервьюирования.



Шаг 7. Проведение первичного интервью с родителями / законными представителями ребенка с их согласия и в случае, если это не противоречит интересам ребенка





Шаг 8. Организация и проведение психолого-педагогического междисциплинарного и/или межведомственного консилиума, разработка совместно с другими специалистами при участии родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации




- **Важно:** план помощи должен включать в себя все необходимые в конкретном случае виды помощи – медицинскую, юридическую, социальную, психологическую, педагогическую.
- **Важно:** на этом этапе может использоваться технология управления случаем (кейс-менеджмент) и целевого планирования.
- **Важно:** план помощи должен включать в себя сроки реализации целей, а также рекомендации о необходимости проведения повторного (динамического или итогового) консилиума.
- **Важно:** в работе с семьей может быть использована технология интенсивной семейной терапии.



Шаг 9. Реализация плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации




Шаг 10. Оценка динамики состояния ребенка, ситуации, реализации плана помощи комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации. Принятие решения о повторении цикла деятельности, начиная с шага 6



**Горячая линия кризисной психологической помощи
Министерства просвещения Российской Федерации** (бесплатно, круглосуточно)

8-800-600-31-14

На линии ежедневно и круглосуточно оказывается психологическая помощь и поддержка всем позвонившим, находящимся в кризисном состоянии или в кризисной ситуации.

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно)

8-800-2000-122

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации

Горячая линия «Ребёнок в опасности»

Следственного комитета Российской Федерации.

Бесплатный, круглосуточный номер телефона

8-800-100-12-60#1

КУДА МОЖНО
ОБРАТИТЬСЯ
ЗА ПОМОЩЬЮ



3

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ, КОГДА РОДИТЕЛЬ РЕБЕНКА ОБРАЩАЕТСЯ К СПЕЦИАЛИСТУ И СООБЩАЕТ О СИТУАЦИИ ФИЗИЧЕСКОГО НАСИЛИЯ

Алгоритм действий специалистов включает 2 вида реагирования:



1 Экстренное (оперативное) реагирование – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).



2 Кризисное реагирование/управление включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.

Шаг 1. Проведение первичного интервью с родителем (законным представителем)



- Оценка психоэмоционального состояния родителя (законного представителя), характера реагирования на ситуацию, готовности участвовать в оказании помощи и защиты ребенка.
- Уточнение причины обращения, контекста ситуации и обстоятельств того, где произошло физическое насилие.
- Характеристика ребенка и системы отношений в семье со слов родителя (законного представителя).
- При необходимости – оказание родителю (законному представителю) экстренной психологической помощи.
- Предварительная оценка информации, безопасности и риска жестокого обращения, планирование плана помощи совместно с родителем (законным представителем), рекомендации родителю (законному представителю) о способах поддержки ребенка.

Шаг 2. Реагирование



2.1. Экстренное реагирование, если имеются признаки непосредственной опасности для ребенка **физического насилия вне семьи**

2.2. Экстренное реагирование, если родитель сообщил о непосредственной опасности для ребенка **физического насилия в семье**

2.3. Кризисное реагирование, если имеются признаки вероятной угрозы и потенциально высокий риск **физического насилия вне семьи**

- Информирование руководителя организации.
- В случае необходимости – организация оказания первой медицинской помощи.
- Взаимодействие с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего: рекомендации по поддержке ребенка, согласование предварительных действий в рамках оказания помощи, при необходимости – привлечение дополнительных ресурсов центра психолого-педагогической и медико-социальной помощи.
- При необходимости мотивирование родителей (законных представителей) об обращении и информировании правоохранительных органов и ПДН о ситуации физического насилия с целью профилактики противоправных действий.
- Переходите к шагу 3.

- Информирование руководителя организации.
- В случае необходимости – организация оказания первой медицинской помощи ребенку и/или родителю (законному представителю).
- Обращение в органы опеки и попечительства и при необходимости постановка и экстренное решение вопроса о предоставлении убежища ребенку и родителю (законному представителю), обратившемуся за помощью.
- Если орган опеки и попечительства принимает решение об отобрании ребенка из семьи в целях обеспечения его безопасности (ст. 77 СК РФ), то необходима организация межведомственного взаимодействия с учреждением, в которое помещается несовершеннолетний для планирования последующей помощи.
- Если орган опеки и попечительства принимает решение об оставлении ребенка в семье, то переходите к шагу 3.
- Обращение в правоохранительные органы (ПДН).

- Переходите к шагу 3

3

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ, КОГДА РОДИТЕЛЬ РЕБЕНКА ОБРАЩАЕТСЯ К СПЕЦИАЛИСТУ И СООБЩАЕТ О СИТУАЦИИ ФИЗИЧЕСКОГО НАСИЛИЯ



Шаг 3. Проведение с разрешения родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка) и с согласия самого несовершеннолетнего углубленной диагностики



- **Важно:** на этом шаге должны использоваться не только психологические методики диагностики, но и специализированный инструментарий.
- **Важно:** если родитель и/или ребенок (подросткового и юношеского возраста) проявляет амбивалентное отношение к оказанию помощи и поддержки, то можно использовать технологию мотивационного интервьюирования.



Шаг 4. Проведение первичного интервью с родителями / законными представителями ребенка с их согласия и в случае, если это не противоречит интересам ребенка



Шаг 5. Организация и проведение психолого-педагогического междисциплинарного и/или межведомственного консилиума, разработка совместно с другими специалистами при участии родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации



- **Важно:** план помощи должен включать в себя все необходимые в конкретном случае виды помощи – медицинскую, юридическую, социальную, психологическую, педагогическую.
- **Важно:** на этом этапе может использоваться технология управления случаем (кейс-менеджмент) и целевого планирования.
- **Важно:** план помощи должен включать в себя сроки реализации целей, а также рекомендации о необходимости проведения повторного (динамического или итогового) консилиума.
- **Важно:** в работе с семьей может быть использована технология интенсивной семейной терапии.



Шаг 6. Реализация плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации



Шаг 7. Оценка динамики состояния ребенка, ситуации, реализации плана помощи комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации. Принятие решения о повторении цикла деятельности, начиная с шага 3



**КУДА МОЖНО
ОБРАТИТЬСЯ
ЗА ПОМОЩЬЮ**



**Горячая линия кризисной психологической помощи
Министерства просвещения Российской Федерации** (бесплатно, круглосуточно)

8-800-600-31-14

На линии ежедневно и круглосуточно оказывается психологическая помощь и поддержка всем позвонившим, находящимся в кризисном состоянии или в кризисной ситуации.



Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно)

8-800-2000-122

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации



Горячая линия «Ребёнок в опасности»

Следственного комитета Российской Федерации.

Бесплатный, круглосуточный номер телефона

8-800-100-12-60#1



4

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ СПЕЦИАЛИСТА, КОГДА РЕБЕНОК ЯВЛЯЕТСЯ СВИДЕТЕЛЕМ СИТУАЦИИ НАСИЛИЯ ИЛИ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ

Алгоритм действий специалистов включает 2 вида реагирования:



1 Экстренное (оперативное) реагирование – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).



2 Кризисное реагирование/управление включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.

Шаг 1. Если ребенок обратился за помощью в связи с тем, что стал свидетелем жестокого обращения или насилия, необходимо



- оценить его психоэмоциональное состояние и угрозу его безопасности,
- провести первичное интервью ребенка, уточнить, при условии, что он готов и хочет говорить, что он видел, когда, при каких обстоятельствах, насколько ситуация, которую наблюдал ребенок, является опасной для жизни и здоровья других детей или взрослых,
- оказать психологическую поддержку ребенку,
- в зависимости от актуальности, серьезности обсуждаемой ситуации, необходимости экстренного реагирования важно прояснить ребенку пределы конфиденциальности, и почему, если угроза другим детям/взрослым существует, важно раскрыть информацию. Но также важно поддерживать доверительный контакт с ребенком.

Шаг 2. Реагирование

2.1. Кризисное реагирование, если ребенок стал свидетелем насилия вне семьи

- Взаимодействие с родителями/законными представителями несовершеннолетнего: рекомендации по поддержке ребенка, получение согласия на проведение диагностического этапа, согласование предварительных действий в рамках оказания помощи, при необходимости – привлечение дополнительных ресурсов центра психолого-педагогической и медико-социальной помощи.
- Мотивирование родителей:
- Сообщить об увиденном ребенком в правоохранительные органы.
- В необходимости оказания ребенку социально-психологической и психолого-педагогической помощи.
- При необходимости информирование правоохранительных органов, ПДН, КДНиЗП о противоправных действиях третьих лиц со слов ребенка.

2.2. Экстренное реагирование, если ребенок стал свидетелем насилия в семье

- Информирование руководителя организации.
- Обращение в органы опеки и попечительства и при необходимости постановка и экстренное решение вопроса о предоставлении убежища ребенку и родителю, обратившемуся за помощью.
- Если орган опеки и попечительства принимает решение об отобрании ребенка из семьи в целях обеспечения его безопасности (ст. 77 СК РФ), то необходима организация межведомственного взаимодействия с учреждением, в которое помещается несовершеннолетний для планирования последующей помощи.
- Если орган опеки и попечительства принимает решение об оставлении ребенка в семье, то переходите к шагу 3.
- Обращение в правоохранительные органы (ПДН).
- В случае необходимости – организация оказания первой медицинской помощи ребенку и/или родителю.

4

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ СПЕЦИАЛИСТА, КОГДА РЕБЕНОК ЯВЛЯЕТСЯ СВИДЕТЕЛЕМ СИТУАЦИИ НАСИЛИЯ ИЛИ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ

Шаг 3. Проведение с согласия родителей / законных представителей углубленной диагностики актуального психоэмоционального состояния ребенка, индивидуально-психологических особенностей, оценки риска безопасности и жестокого обращения



Шаг 4. Проведение с разрешения родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) и с согласия самого несовершеннолетнего углубленной диагностики индивидуально-психологических особенностей ребенка, оценки безопасности, риска жестокого обращения ребенка, сети социальных контактов, ресурсов, подготовка предварительных рекомендаций в план и программу помощи



- Если случай сложный, то организация и проведение психолого-педагогического междисциплинарного и/или межведомственного консилиума, разработка совместно с другими специалистами при участии родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации.
- **Важно:** план помощи должен включать в себя все необходимые в конкретном случае виды помощи – медицинскую, юридическую, социальную, психологическую, педагогическую.
- **Важно:** на этом этапе может использоваться технология управления случаем (кейс-менеджмент) и целевого планирования.
- **Важно:** план помощи должен включать в себя сроки реализации целей, а также рекомендации о необходимости проведения повторного (динамического или итогового) консилиума.
- **Важно:** в работе с семьей может быть использована технология интенсивной семейной терапии.

- Если случай не требует организации консилиума, то планирование специалистом (педагогом-психологом) индивидуальной психологической помощи ребенку

Шаг 5. Реализация плана помощи и на основе его комплексной или индивидуальной программы помощи



Шаг 6. Оценка динамики состояния ребенка, ситуации, реализации плана помощи комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации. Принятие решения о повторении цикла деятельности, начиная с шага 3



КУДА МОЖНО
ОБРАТИТЬСЯ
ЗА ПОМОЩЬЮ

Горячая линия кризисной психологической помощи
Министерства просвещения Российской Федерации (бесплатно, круглосуточно)

8-800-600-31-14

На линии ежедневно и круглосуточно оказывается психологическая помощь и поддержка всем позвонившим, находящимся в кризисном состоянии или в кризисной ситуации.

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно)

8-800-2000-122

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации

Горячая линия «Ребёнок в опасности»

Следственного комитета Российской Федерации.
Бесплатный, круглосуточный номер телефона

8-800-100-12-60#1



5

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ СПЕЦИАЛИСТА, КОГДА РЕБЕНОК СООБЩАЕТ О СИТУАЦИИ ТРАВЛИ ИЛИ КИБЕРТРАВЛИ ЛИБО НАХОДИТСЯ В ТАКОЙ СИТУАЦИИ

Алгоритм действий специалистов включает 2 вида реагирования:



1 Экстренное (оперативное) реагирование – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).



2 Кризисное реагирование/управление включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.

<p>Шаг 1а. Если специалист наблюдает непосредственные проявления травли (экстренное реагирование)</p>	<p>Шаг 1б. Если случай подразумевает хотя бы малейшую потенциальную угрозу для здоровья (физического и психологического) жертвы, травля/кибертравля проявляются систематически (кризисное реагирование)</p> 
<ul style="list-style-type: none"> Аккуратно, но немедленно остановите это действие, не акцентируя на этом внимание других обучающихся. Постарайтесь не переходить на крик, избегать агрессивных действий со своей стороны. 	<ul style="list-style-type: none"> Вынесите этот случай на психолого-педагогический консилиум с другими специалистами образовательной организации и разработайте план помощи жертве, свидетелям и зачинщику травли. Обсудите этот случай с классным руководителем, социальным педагогом, советником директора по воспитанию и взаимодействию с детскими общественными объединениями и представителем школьной службы примирения/медиации (при наличии). Учитывая семейную ситуацию ребенка-агрессора, аккуратно сообщите родителям (законным представителям), попросите их не применять насильственные наказания. Свяжитесь с родителями (законными представителями) жертвы и объясните им ситуацию, предложите рекомендации по психологической поддержке ребенка. При необходимости рекомендуйте родителям или иным законным представителям жертвы, свидетеля или ребенка-агрессора обратиться за помощью в специализированные центры (центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (центры ППМС помощи), центры социального обслуживания и др.). Совместно с другими специалистами образовательной организации разработайте программу психолого-педагогических и педагогических мероприятий, направленных на профилактику и коррекцию агрессивного поведения, помощь жертве, сплочение учебного коллектива, приступите к реализации этой программы. По возможности, включите агрессора и жертву в созидательную, интересную им коллективную деятельность, где они оба смогут чувствовать свою причастность к коллективу и осознавать полезность собственных действий. В случае травли на публичных страницах в социальных сетях, обратитесь к их администратору (если им является другой обучающийся), либо вынесите на психолого-педагогический консилиум предложение обратиться в правоохранительные органы с целью блокировки данной страницы (если администрация публика/группы/сообщества анонимна или не относится к образовательной организации). Через некоторое время проведите мониторинг ситуации, убедитесь, что динамика буллинга идет на спад.



5

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ СПЕЦИАЛИСТА, КОГДА РЕБЕНОК СООБЩАЕТ О СИТУАЦИИ ТРАВЛИ ИЛИ КИБЕРТРАВЛИ ЛИБО НАХОДИТСЯ В ТАКОЙ СИТУАЦИИ

Шаг 2. Работа с последствиями агрессивного поведения, травли/кибертравли



- Окажите первичную помощь ребенку-жертве и свидетелям травли/кибертравли.
- Наедине уточните, в каком они состоянии (физическом и психологическом).
- Уточните не является ли проявление буллинга систематическим по отношению к ребенку-жертве, есть ли у него друзья в образовательной организации.
- Проявите заботу, предложите ребенку-жертве при необходимости обращаться к вам за поддержкой, предложите ему выговориться.
- Уточните, готов ли ребенок-жертва пойти на примирение с агрессором.
- Вступите в диалог с агрессорами наедине.
- Не спешите занимать обвинительную позицию.
- Спросите, что с ним сейчас происходит, в какой он ситуации.
- Попробуйте уточнить, в чем причина, зачем он так себя ведет, возможно ему самому нужна помощь и его агрессия носит защитный характер.
- Спросите, при каких условиях он больше не стал бы совершать подобные действия.
- Уточните его интересы, круг общения, по возможности включите его в какую-нибудь творческую/конструктивную деятельность, которая может быть ему интересна.
- Уточните, готов ли он пойти на примирение/восстановление отношений с жертвой.

КУДА МОЖНО
ОБРАТИТЬСЯ
ЗА ПОМОЩЬЮ



Горячая линия кризисной психологической помощи
Министерства просвещения Российской Федерации (бесплатно, круглосуточно)

8-800-600-31-14

На линии ежедневно и круглосуточно оказывается психологическая помощь и поддержка всем позвонившим, находящимся в кризисном состоянии или в кризисной ситуации.

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно)

8-800-2000-122

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

Горячая линия «Ребёнок в опасности»

Следственного комитета Российской Федерации.
Бесплатный, круглосуточный номер телефона

8-800-100-12-60#1

Портал антибулливой программы для школ «Травлинет.рф»

Раздел «Кибер-буллинг.рф» портала Минцифры и Ростелекома

Сайт антибуллингового портала <https://bullying.ru>

Горячая линия «Дети Онлайн» <http://detionline.com/helpline/about>

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ Травли.NET

8 (800) 500-44-14

6

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ, КОГДА РЕБЕНОК СООБЩИЛ СПЕЦИАЛИСТУ О СЛУЧАЕ СОВЕРШЕННОГО В ОТНОШЕНИИ НЕГО СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ ИЛИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ



Сообщение ребенком педагогу/психологу о случае сексуального насилия и/или злоупотребления

Проведение первичной беседы с ребенком

- выяснение обстоятельств
- произошедшего оценка психологического состояния ребенка



Внесемейное сексуальное насилие и/или злоупотребления

Внутрисемейное сексуальное насилие и/или злоупотребление

Сообщение о сексуальном насилии и/или злоупотреблении родителям

Обращение в центры психолого-медико-социальной помощи

Обращение в органы опеки и попечительства

Адекватная реакция родителей

Неадекватная реакция родителей

Отобрание ребенка из семьи (ст. 77 СК РФ)

Ребенок остается в семье

Обращение в правоохранительные органы

Проведение доследственной проверки

Возбуждение уголовного дела

Отказ в возбуждении уголовного дела

Проведение КСПЭ (комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы)

Проведение судебно-следственных действий

Вынесение решения суда

Психокоррекционная помощь с фокусировкой на травме

Симптоматическая психокоррекционная помощь*

*** ВАЖНО:** на этапах доследственной проверки и следственных действий ребенок участвует в процессуальных мероприятиях (опросы, допросы и др.). В связи с этим следствию необходимо получить максимально полные и точные показания от ребенка.

Обсуждение ребенком и психологом ситуации совершенного в отношении него преступления может негативно повлиять на содержание его показаний.

Поэтому до выяснения следствием всех обстоятельств преступления необходимо проводить работу только с симптомами психического состояния ребенка, требующими психокоррекции.



6

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ, КОГДА РЕБЕНОК СООБЩИЛ СПЕЦИАЛИСТУ О СЛУЧАЕ СОВЕРШЕННОГО В ОТНОШЕНИИ НЕГО СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ ИЛИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ

В ситуации, когда ребенок или подросток сообщает специалисту образовательной организации (педагогу-психологу, социальному педагогу, классному руководителю или педагогу) о случае сексуального насилия или злоупотребления, важно соблюдать последовательность следующих действий:

1 Если обучающийся впервые сообщает о случившемся, то в беседе необходимо выяснить обстоятельства сексуального насилия или злоупотребления, его внесемейный или семейный характер.

ВАЖНО:

- обратить внимание на физическое и эмоциональное состояние пострадавшего и его переживания. Ребенок может испытывать чувства беспокойства, тревоги, страха, стыда, горя, порой - гнева
- узнать, чего и кого ребенок боится. Следует успокоить ребенка, при необходимости применяя для этого специальные техники (например, диафрагмальное дыхание), дать ему почувствовать поддержку и защищенность
- выяснить, знает ли о происшедшем с ребенком кто-либо еще, а также кто из близких может его поддержать

2 Необходимо руководствоваться **принципом благополучия и безопасности ребенка**, который требует передать эту информацию руководителю образовательной организации.

ВАЖНО:

- если ребенок не хотел бы передачи информации о насилии кому-либо, в процессе беседы специалисту нужно убедить ребенка в том, что сообщенные им сведения не могут оставаться тайной от тех людей, которые обязаны его защитить, и рассказать ему о том, что ими будет сделано в дальнейшем для того, чтобы обеспечить его безопасность
- следует заверить ребенка, что передача этой информации будет ограничена лишь теми людьми, которые будут профессионально заниматься делом о совершенном в отношении него насилии
- не следует оставлять ребенка одного до разрешения ситуации и приведения ребенка в адекватное психологическое состояние.

3 В случае **внесемейного** сексуального насилия или злоупотребления руководитель образовательной организации должен оповестить о полученной информации родителей или опекунов (законных представителей) ребенка и получить от них объяснение.

ВАЖНО:

- в этой ситуации родители, как и в случае их непосредственного оповещения ребенком, должны обратиться в правоохранительные органы и, при необходимости, в медицинскую организацию и/или в психолого-педагогический и медико-социальный центр (центр ППМС помощи)
- если родители самостоятельно не обращаются в правоохранительные органы, это обязаны сделать сотрудники образовательной организации, одновременно оповестив органы опеки и попечительства и комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, которые также рассматривают вопрос о безопасности нахождения ребенка в семье.

4 В случае обнаружения **внутрисемейного** насилия **руководитель образовательной организации** действует аналогичным образом, **не ставя в известность родителей** (законных представителей) ребенка.

5 Далее правоохранительными органами запускается механизм доследственной проверки и последующих следственных действий.

ВАЖНО:

- на этапе доследственной проверки и следственных действий ребенку оказывается только симптоматическая психокоррекционная помощь без фокусировки на травме. Психокоррекционная помощь с фокусировкой на травме возможна после передачи уголовного дела в суд.

КУДА МОЖНО
ОБРАТИТЬСЯ
ЗА ПОМОЩЬЮ



Горячая линия кризисной психологической помощи
Министерства просвещения Российской Федерации (бесплатно, круглосуточно)

8-800-600-31-14

На линии ежедневно и круглосуточно оказывается психологическая помощь и поддержка всем позвонившим, находящимся в кризисном состоянии или в кризисной ситуации.

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно)

8-800-2000-122

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

Горячая линия «Ребёнок в опасности»

Следственного комитета Российской Федерации.
Бесплатный, круглосуточный номер телефона

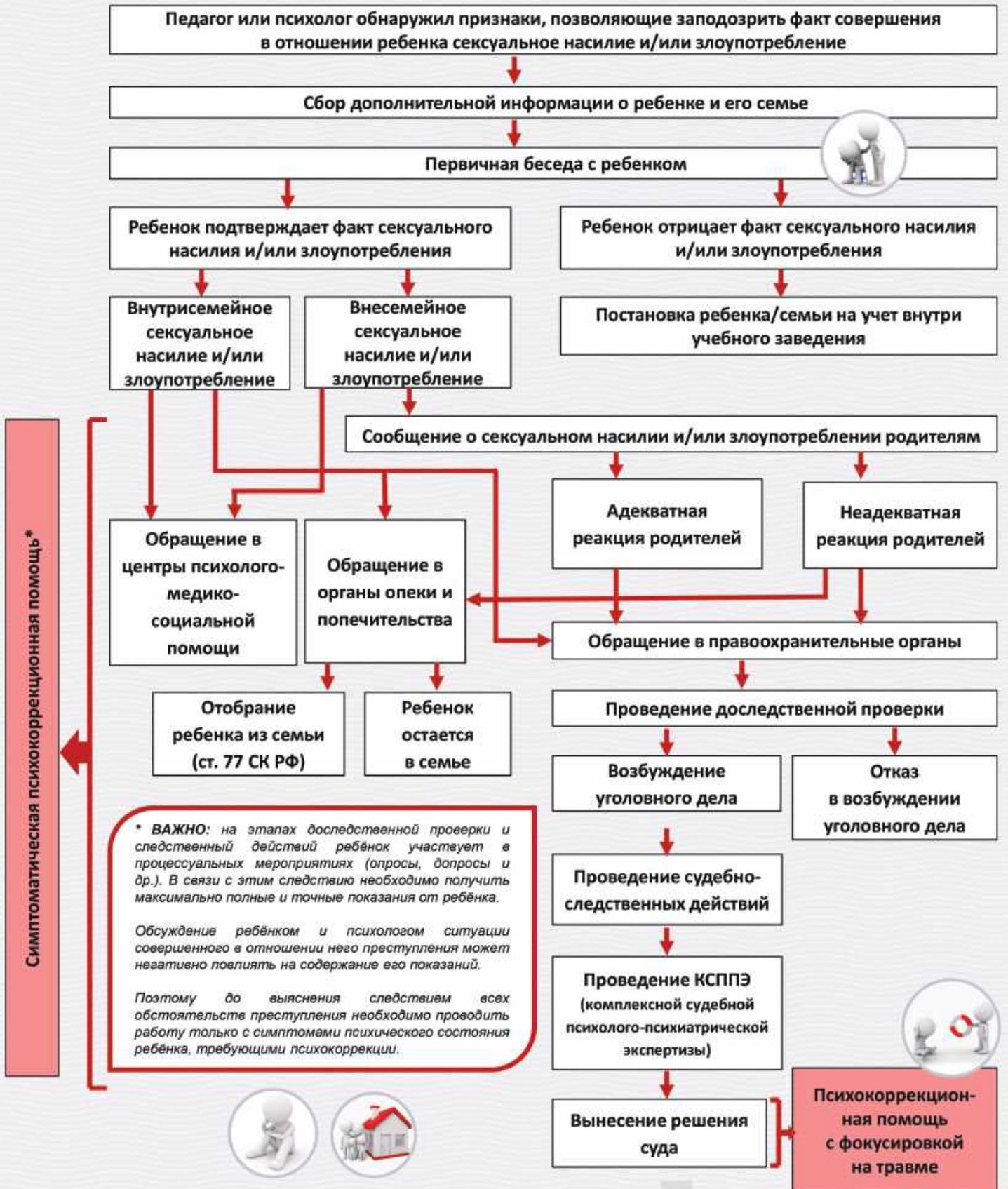
8-800-100-12-60#1

Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения:

<https://sirotstvo.ru>

7

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ, ЕСЛИ СПЕЦИАЛИСТ ОБНАРУЖИЛ ПРИЗНАКИ, ПРЕДПОЛАГАЮЩИЕ ВОЗМОЖНОЕ СЕКСУАЛЬНОЕ НАСИЛИЕ ИЛИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ РЕБЕНКА



7

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ, ЕСЛИ СПЕЦИАЛИСТ ОБНАРУЖИЛ ПРИЗНАКИ, ПРЕДПОЛАГАЮЩИЕ ВОЗМОЖНОЕ СЕКСУАЛЬНОЕ НАСИЛИЕ ИЛИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ РЕБЕНКА

В ситуации, когда специалист образовательной организации (педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель или педагог) обнаружил признаки, предполагающие возможное сексуальное насилие или злоупотребление в отношении ребенка, важно соблюдать последовательность следующих действий:

- 1 Если у сотрудников образовательной организации возникают подозрения о совершении в отношении ребенка сексуального насилия или злоупотребления, то необходимо обратить внимание на косвенные признаки.
 - **Косвенные признаки:** повышенный интерес к вопросам сексуальности, имитация сексуальных действий в игре с другими детьми, демонстрация сведений о половых отношениях, выходящих за пределы возрастной нормы и т.п.
 - **ВАЖНО:** к подобным признакам следует относиться с осторожностью, так как их источником могут быть также обстоятельства, не имеющие характера сексуального насилия и злоупотребления.
- 2 При обнаружении или выявлении признаков следует собрать дополнительную информацию о ребенке и его семье и постараться выяснить, чем обусловлены подобные проявления.
- 3 Если со временем они сохраняются, то специалисту рекомендуется поговорить с ребенком и спросить его об источниках его знаний и привычек, а также о характере действий в отношении него окружающих.
- 4 Если в ходе первичной беседы ребенок отрицает какие-либо действия сексуального характера со стороны кого-либо из взрослых или сверстников, то следует продолжить наблюдение за ребенком и его семьей.
- 5 В случае, если в беседе со специалистом ребенок указывает на факты сексуального насилия или злоупотребления **внутри или вне семьи**, сотрудники образовательной организации должны принять меры по защите ребенка в будущем:
 - Если речь идет о **внесемейном** сексуальном насилии или злоупотреблении, **руководитель образовательной организации обязан известить родителей** (законных представителей) ребенка. В зависимости от их реагирования на сообщение родители:
 - либо сами берут на себя заботу о ребенке и обращаются в правоохранительные органы и в организации, где ребенку может быть оказана медико-психологическая помощь,
 - либо, в случае их неадекватной реакции, это делает руководитель образовательной организации.
- 6 Далее следует опираться на алгоритм, представленный в памятке №6.

КУДА МОЖНО
ОБРАТИТЬСЯ
ЗА ПОМОЩЬЮ



Горячая линия кризисной психологической помощи
Министерства просвещения Российской Федерации (бесплатно, круглосуточно)

8-800-600-31-14

На линии ежедневно и круглосуточно оказывается психологическая помощь и поддержка всем позвонившим, находящимся в кризисном состоянии или в кризисной ситуации.

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно)

8-800-2000-122

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

Горячая линия «Ребёнок в опасности»

Следственного комитета Российской Федерации.
Бесплатный, круглосуточный номер телефона

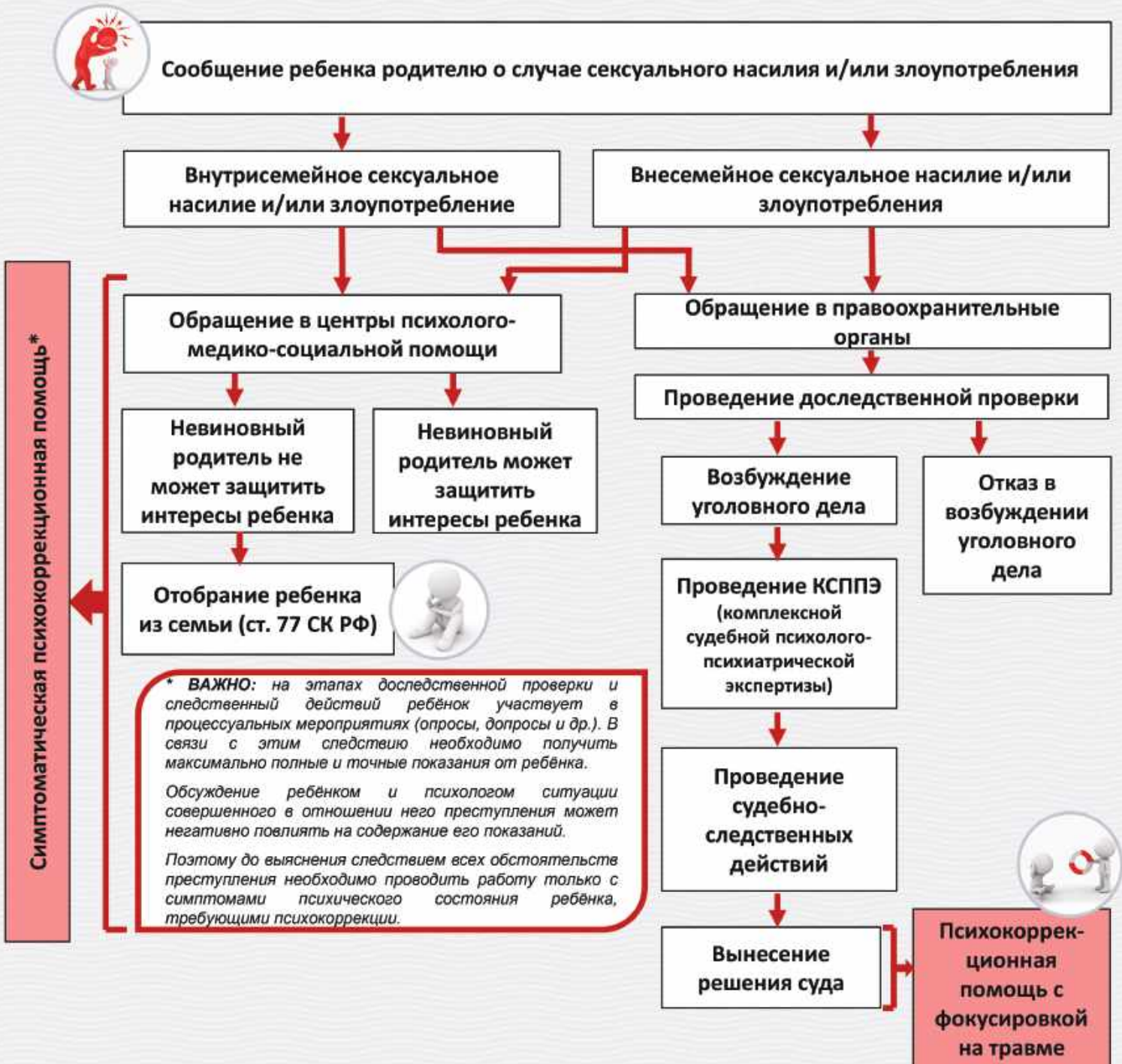
8-800-100-12-60#1

Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения:

<https://sirotstvo.ru>

8

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ РОДИТЕЛЯ ИЛИ ИНОГО ЧЛЕНА СЕМЬИ,
КОГДА РЕБЕНОК СООБЩИЛ О СЛУЧАЕ СОВЕРШЕННОГО В ОТНОШЕНИИ
НЕГО СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ ИЛИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ



8

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ РОДИТЕЛЯ ИЛИ ИНОГО ЧЛЕНА СЕМЬИ, КОГДА РЕБЕНОК СООБЩИЛ О СЛУЧАЕ СОВЕРШЕННОГО В ОТНОШЕНИИ НЕГО СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ ИЛИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ

Данный алгоритм действий может быть рекомендован родителям в ситуации сообщения ребенком о фактах насилия, а также использован специалистами в рамках просветительской работы с семьями.

- 1 Независимо от того, произошло ли сексуальное насилие или злоупотребление внутри или вне семьи, родитель или иной член семьи, получивший подобное сообщение, должен обратиться:
 - в правоохранительные органы (МВД, территориальное подразделение Следственного комитета)
 - при необходимости, в медицинскую организацию и/или в психолого-педагогический и медико-социальный центр (центр ППМС помощи) для оказания помощи ребенку.

- 2 Далее, особенно в случае внутрисемейного насилия, сотрудники правоохранительных органов рассматривают вопрос о том, может ли невиновный родитель защитить интересы ребенка.

ВАЖНО:

- Если в этом возникают сомнения, извещаются органы опеки и попечительства и комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав, которые решают вопрос о том, безопасно ли ребенку оставаться в семье.
- Если ребенок остается в семье под угрозой насилия или психологического воздействия, направленного на прекращение расследования преступления, он может быть помещен под опеку в организацию социальной защиты, которая будет в дальнейшем представлять его интересы в судебном-следственном процессе.

- 3 Правоохранительные органы проводят доследственную проверку обстоятельств дела и принимают решение о возбуждении уголовного дела либо об отказе от его возбуждения.

- 4 Если дело возбуждено, начинается процесс предварительного следствия, в течение которого ребенку предстоит пройти ряд следственных действий, в том числе комплексную судебную психолого-психиатрическую экспертизу (КСППЭ).

ВАЖНО: на этапе доследственной проверки и следственных действий ребенку оказывается только симптоматическая психокоррекционная помощь без фокусировки на травме. Психокоррекционная помощь с фокусировкой на травме возможна после передачи уголовного дела в суд.

КУДА МОЖНО
ОБРАТИТЬСЯ
ЗА ПОМОЩЬЮ



Горячая линия кризисной психологической помощи
Министерства просвещения Российской Федерации (бесплатно, круглосуточно)

8-800-600-31-14

На линии ежедневно и круглосуточно оказывается психологическая помощь и поддержка всем позвонившим, находящимся в кризисном состоянии или в кризисной ситуации.

Всероссийский Детский телефон доверия (бесплатно, круглосуточно)

8-800-2000-122

Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в организациях Вашего муниципального образования/субъекта Российской Федерации.

Горячая линия «Ребёнок в опасности»

Следственного комитета Российской Федерации.
Бесплатный, круглосуточный номер телефона

8-800-100-12-60#1

Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения:

<https://sirotstvo.ru>

Навигатор профилактики виктимизации детей и подростков. Версия 1.0.

Методические материалы по алгоритмам действий специалистов в ситуациях выявления тревожных факторов поведения несовершеннолетних обучающихся, свидетельствующих о совершаемых противоправных посягательствах в их отношении, в том числе против половой неприкосновенности

Коллектив разработчиков:

Делибалт Варвара Васильевна
Дозорцева Елена Георгиевна
Борисенко Елена Владимировна
Богданович Наталья Викторовна
Дворянчиков Николай Викторович

Графический дизайнер редакционно-издательского сектора Управления информационными и издательскими проектами – **М.Ю. Степаненкова**

Московский государственный психолого-педагогический университет

127051, г. Москва, ул. Сретенка, д. 29



**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИИ)**

**Департамент государственной
политики в сфере защиты прав
детей**

Люсиновская ул., д. 51, Москва, 115093
Тел. (495) 587-01-10, доб. 3450
E-mail: d07@edu.gov.ru

30.09.2025 № 07-5146

О методических рекомендациях

Руководителям исполнительных
органов субъектов Российской
Федерации, осуществляющих
государственное управление
в сфере образования

Департамент государственной политики в сфере защиты прав детей Минпросвещения России (далее – Департамент) в целях развития оказания психолого-педагогической помощи в системе образования Российской Федерации на основании типового порядка деятельности центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, утвержденного приказом Минпросвещения России от 6 ноября 2024 г. № 778, направляет методические рекомендации «Формирование антикризисных подразделений в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее – Методические рекомендации).

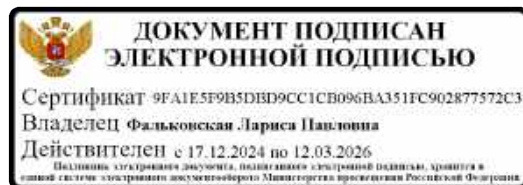
Методические рекомендации подготовлены Федеральным координационным центром по обеспечению развития психолого-педагогической помощи в системе образования Российской Федерации федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный психолого-педагогический университет» с целью систематизации единых подходов к организации экстренной и кризисной психологической помощи на федеральном, региональном, муниципальном и локальном уровнях в системе образования Российской Федерации, что позволит повысить эффективность квалифицированной экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений при кризисной ситуации. Также в методических рекомендациях

рассмотрены вопросы организации деятельности и структуры антикризисных подразделений на базе центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

Департамент направляет Методические рекомендации для возможного использования в работе представителями исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, курирующими вопросы развития системы психолого-педагогической помощи, руководителями и педагогами-психологами центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

Приложение: на 81 л. в 1 экз.

Директор
департамента

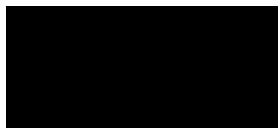


Л.П. Фальковская

Драганова О.А.
(495)587-01-10, доб. 3489



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



ФОРМИРОВАНИЕ АНТИКРИЗИСНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ В ЦЕНТРАХ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

МОСКВА, 2025

ОГЛАВЛЕНИЕ

Список сокращений.....	3
Введение	4
1. Основные направления деятельности и функции антикризисных подразделений.....	7
2. Организация работы антикризисных подразделений.....	10
2.1. Нормативные основы организации деятельности антикризисных подразделений.....	10
2.2. Формирование антикризисных подразделений	14
2.3. Организационная структура и кадровый состав антикризисных подразделений.....	16
2.4. Организация работы антикризисного подразделения в кризисных и чрезвычайных ситуациях. Работа мобильной антикризисной бригады.....	17
2.5. Организация дистанционной психологической помощи на базе антикризисного подразделения.....	29
2.6. Деятельность сотрудников антикризисных подразделений вне кризисных и чрезвычайных ситуаций	31
Список рекомендуемой литературы.....	35
Глоссарий терминов и определений.....	38
Приложения	40
Приложение 1. Типовое положение о деятельности антикризисного подразделения.....	40
Приложение 2. Типовая должностная инструкция психолога, педагога-психолога, оказывающего экстренную и кризисную психологическую помощь	46
Приложение 3. Типовая должностная инструкция психолога, педагога-психолога, оказывающего дистанционную психологическую помощь по телефону	51
Приложение 4. Техники установления психологического контакта в рамках оказания экстренной и кризисной психологической помощи	56
Приложение 5. Перечень методик для экспресс-диагностики кризисных состояний.....	62
Приложение 6. Типовые формы отчетной документации антикризисного подразделения.....	65
Приложение 7. Типовое положение о службе экстренной и кризисной психологической помощи по телефону (проект).....	70
Приложение 8. Коды причин обращений в службу экстренной и кризисной психологической помощи по телефону (Телефон доверия)	77

Список сокращений

ППМС-центр – центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

СМИ – средства массовой информации.

ФКЦ МГППУ – Федеральный координационный центр по обеспечению развития психолого-педагогической помощи в системе образования Российской Федерации федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный психолого-педагогический университет».

ЧС – чрезвычайная ситуация.

Введение

Сохранение жизни, здоровья детей, обеспечение их благополучия – приоритетные задачи государственной политики в сфере обеспечения безопасности несовершеннолетних. Вместе с тем масштабные изменения в общественной жизни, наряду с позитивными тенденциями, граничат со значительным количеством рисков, способных нанести существенный вред развитию ребенка, представляющих угрозу для его здоровья и жизни. К числу таких рисков и угроз относятся деятельность сообществ, склоняющих детей и подростков к совершению противоправных действий, самоубийству, пропагандирующих насилие, разжигающих межнациональные и межконфессиональные конфликты; террористические акты, вооруженные конфликты, вооруженные нападения на образовательные организации. Отдельные негативные проявления в образовательной среде (травля, массовые конфликты, суициды, крайние проявления насилия и жестокости) приобретают резонансный характер, что влечет за собой риски эмоциональной дестабилизации детей и подростков. В этой связи для сферы образования крайне важно создать условия для предотвращения кризисных ситуаций и системного реагирования на них.

Также в соответствии с вызовами современной социальной ситуации в обществе возникает потребность оказания психологической помощи такой группе населения, как члены семей участников (ветеранов) специальной военной операции (далее – СВО), проживающие ситуацию ожидания возвращения воина домой, разлуку с родными на длительное время, стресс и тревожность из-за риска гибели близкого человека, переживание его ранения, попадания в плен или безвестной пропажи, реинтеграции семьи после возвращения участника (ветерана) СВО домой. Помимо этого, члены семьи могут сталкиваться с травматическими переживаниями, как связанными с боевыми действиями (нахождение на территориях, вовлеченных в последствия боевых действий, вынужденное переселение, переезд в другой субъект Российской Федерации), так и имеющими иную природу (смерть близкого человека, смена обучающимся образовательной организации и (или) учебного коллектива, переживание ситуаций травли, экстремальной, кризисной ситуации и иное). Во всех этих случаях семья участника (ветерана) СВО нуждается в психологической поддержке, направленной на формирование навыков совладания с негативными психологическими состояниями, травматическими переживаниями, профилактику развития социально-психологической дезадаптации, возникновение стрессовых реакций.

Приведенные обстоятельства подчеркивают особую актуальность формирования в системе образования антикризисных подразделений – организационно-структурных подразделений центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее – ППМС-центр), которые создаются для оказания своевременной, профессионально выстроенной, централизованной и согласованной экстренной и кризисной психологической помощи нуждающимся в ней участникам образовательных отношений.

Целесообразность организации антикризисных подразделений на базе ППМС-центра основана на ресурсных возможностях ППМС-центра (кадровых, методических, организационных, материально-технических), представленных в положениях статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», положениям пункта 2 Типового порядка деятельности центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, утвержденного приказом Минпросвещения России от 6 ноября 2024 г. № 778, и дополнительно раскрытых в рекомендациях Минпросвещения России, направленных в адрес руководителей исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования (далее – региональный орган управления образованием), письмами от 25 октября 2023 г. № АБ-4313/07¹ и от 16 июня 2025 г. № 07-2782.

Основной целью деятельности антикризисных подразделений является организация и оказание экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений в случае кризисной ситуации или чрезвычайной ситуации (далее – ЧС).

Задачи антикризисных подразделений:

- обеспечение различных форм оказания экстренной и кризисной психологической помощи пострадавшим участникам образовательных отношений;
- координация деятельности педагогов-психологов (психологов в сфере образования) (далее – педагог-психолог), привлекаемых к оказанию экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений в дошкольных образовательных организациях, общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях (далее вместе – образовательная организация);

¹ О центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи: Письмо Министерства просвещения Российской Федерации от 25 октября 2023 года № АБ-4313/07 // Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов: [сайт]. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/1303676415> (дата обращения: 18.10.2024).

– мониторинговая, аналитическая, прогнозирующая и координационная деятельность по предупреждению развития асоциальных явлений, неблагоприятных психологических последствий кризисной ситуации или ЧС для участников образовательных отношений;

– методическая, информационная и психологическая поддержка педагогов-психологов, иных педагогических работников в образовательных организациях по вопросам профилактики кризисных состояний у участников образовательных отношений;

– содействие внутри- и межведомственному взаимодействию при ликвидации последствий кризисной ситуации для участников образовательных отношений.

На основе анализа опыта, накопленного в субъектах Российской Федерации, а также практики по оказанию экстренной и кризисной психологической помощи специалистами Федерального координационного центра по обеспечению развития психолого-педагогической помощи в системе образования Российской Федерации ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет» (далее – ФКЦ МГППУ) разработаны типовые формы документов, регламентирующих деятельность антикризисных подразделений (представлены в Приложениях 1, 2, 3, 6, 7 к настоящим методическим рекомендациям), которые могут быть использованы в организации деятельности антикризисных подразделений в ППМС-центрах.

Настоящие методические рекомендации подготовлены специалистами ФКЦ МГППУ с целью систематизации единых подходов к организации экстренной и кризисной психологической помощи на федеральном, региональном, муниципальном и локальном уровнях в системе образования Российской Федерации, что позволит повысить эффективность квалифицированной экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений при кризисной ситуации или ЧС. Кроме того, в методических рекомендациях рассмотрены вопросы организации деятельности и структуры антикризисных подразделений на базе ППМС-центров.

1. Основные направления деятельности и функции антикризисных подразделений

Основными направлениями деятельности антикризисных подразделений являются:

- проведение мероприятий, направленных на обеспечение пострадавших участников образовательных отношений экстренной и кризисной психологической помощью, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия;

- взаимодействие с педагогами-психологами образовательных организаций по вопросам профилактики и коррекции кризисных состояний у обучающихся;

- организация и проведение мониторингов медийно-информационного пространства в целях предупреждения неблагоприятных психологических последствий кризисной ситуации;

- экспертно-методическое обеспечение деятельности по оказанию экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений, пострадавшим в кризисной ситуации;

- организация психологического просвещения и информирования участников образовательных отношений по вопросам предупреждения развития асоциальных явлений в образовательной среде, возникновения кризисных ситуаций.

Антикризисные подразделения ориентированы на выполнение следующих основных функций:

1. Оказание экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений. В рамках реализации экстренной и кризисной психологической помощи принимаются меры по снижению интенсивности острых стрессовых реакций пострадавших и свидетелей, предотвращению психических последствий воздействия психотравмирующего события, психологической поддержке, профилактике социально-психологической дезадаптации.

2. Предоставление консультативной помощи участникам образовательных отношений, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Консультативная помощь может предоставляться через различные каналы связи, например, по телефону, через веб-сайты, электронную почту, социальные сети и мессенджеры. Данный вид психологической помощи позволяет предупреждать развитие кризисных состояний у обратившихся за помощью граждан, предоставлять своевременную адресную помощь, а также обеспечивать консультационной помощью жителей удаленных или труднодоступных населенных пунктов. Для реализации этой функции на базе

антикризисного подразделения рекомендуется организовать работу горячей линии или телефона доверия, по возможности – в режиме круглосуточного функционирования.

3. Сбор и анализ информации о кризисной ситуации или ЧС в субъекте Российской Федерации, муниципальном образовании субъекта Российской Федерации и разработка мер по ее предотвращению в будущем. Для этого сотрудниками антикризисных подразделений производится постоянный мониторинг информации о возникшей ситуации, источниками которой могут выступать различные средства массовой информации (далее – СМИ), публикации органов и организаций на официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть Интернет), мессенджеры. Поступающая информация подвергается тщательному анализу и учитывается при планировании и осуществлении мероприятий по оказанию экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений, психопрофилактической и методической работе.

4. Мониторинг психологического состояния участников образовательных отношений, пострадавших в кризисной ситуации. Результаты мониторинга учитываются при разработке программ/планов посткризисного сопровождения пострадавших обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогических работников, подготовке рекомендаций по посткризисному и пролонгированному психолого-педагогическому сопровождению пострадавших участников образовательных отношений, в том числе по оказанию самопомощи, оценке эффективности оказанной помощи пострадавшим.

5. Участие во взаимодействии муниципальных/региональных субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по вопросам обеспечения психологической безопасности образовательной среды, а также в случае кризисной ситуации – по ликвидации неблагоприятных последствий для участников образовательных отношений в результате психотравмирующего происшествия.

6. Выявление причин социальной дезадаптации несовершеннолетних с целью организации профилактики их асоциального поведения, в том числе для предотвращения возникновения кризисных ситуаций. Данная функция реализуется с помощью мониторинга эффективности оказываемой психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений, осуществления психолого-педагогического консультирования обучающихся, их родителей

(законных представителей), педагогических работников и оказания другой психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

7. Методическая работа с образовательными организациями, педагогическими работниками. В деятельности антикризисных подразделений методическая работа направлена на повышение компетентности педагогических работников в вопросах профилактики кризисных ситуаций у обучающихся, оказания экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений и может включать разработку актуальных для образовательных организаций тематических инструктажей, вебинаров, видеороликов, программ дистанционного обучения, методических пособий и рекомендаций, просветительских, информационных материалов, которые реализуют вспомогательную функцию при возникновении кризисной ситуации или ЧС.

8. Просвещение и информирование населения о деятельности антикризисного подразделения (подготовка и распространение с использованием различных информационных каналов разъяснительных материалов; актуализация и размещение на официальном сайте ППМС-центра материалов, связанных с работой антикризисного подразделения, рабочих контактов его специалистов). Информирование о деятельности иных организаций, предоставляющих психолого-педагогическую помощь, в том числе в кризисной ситуации.

Антикризисное подразделение может осуществлять свою деятельность как в очном, так и в дистанционном формате.

2. Организация работы антикризисных подразделений

2.1. Нормативные основы организации деятельности антикризисных подразделений

Деятельность антикризисных подразделений ППМС-центров в субъектах Российской Федерации базируется на нормах Конституции Российской Федерации, Конвенции о правах ребенка, Гражданского кодекса Российской Федерации, Семейного кодекса Российской Федерации и осуществляется с учетом федеральных законов, указов и распоряжений Президента Российской Федерации, постановлений и распоряжений Правительства Российской Федерации, актов высших исполнительных органов субъектов Российской Федерации, региональных органов управления образованием, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере семейной, молодежной, национальной политики, здравоохранения, международных документов в сфере защиты прав детей и молодежи, ратифицированных Российской Федерацией.

Антикризисные подразделения ППМС-центров в субъектах Российской Федерации создаются и реализуют свою деятельность в соответствии с задачами государственной политики в сфере обеспечения безопасности, в том числе психологической, участников образовательных отношений, переживших кризисные состояния в связи с ЧС природного, техногенного и социального характера, что предусмотрено пунктом 13, части 31, главы III Стратегии комплексной безопасности детей в Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 17 мая 2023 № 358. Кроме того, создание антикризисных подразделений на базе ППМС-центров решает задачи по развитию сети служб, предоставляющих детям и их родителям (законным представителям) квалифицированную экстренную и кризисную анонимную психологическую помощь в дистанционной форме, предусмотренные пунктом 78 Плана основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 23 января 2021 г. № 122-р.

В своей деятельности антикризисные подразделения руководствуются задачами, обозначенными в Концепции развития системы психолого-педагогической помощи в сфере общего образования и среднего профессионального образования в Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденной Минпросвещения России 18 июня 2024 г. № СК-13/07вн.

Нормативными основаниями организации деятельности антикризисных подразделений на базе ППМС-центров также являются:

Федеральные законы

1. Федеральный закон от 24 июня 1999 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».
3. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».
4. Федеральный закон от 29 декабря 2010 г. № 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию».
5. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
6. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
7. Федеральный закон от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
8. Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Документы, регламентирующие отдельные аспекты деятельности психологов, в том числе педагогов-психологов антикризисных подразделений, при оказании экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений

1. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1618-р «Об утверждении Концепции государственной семейной политики в России на период до 2025 года».
2. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 29 мая 2015 г. № 996-р «Об утверждении Стратегии развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года».
3. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 31 марта 2022 г. № 678-р «Об утверждении Концепции развития дополнительного образования детей до 2030 года».

4. Указ Президента Российской Федерации от 17 мая 2023 г. № 358 «О Стратегии комплексной безопасности детей в Российской Федерации на период до 2030 года».

5. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2023 г. № 3233-р «О плане мероприятий по реализации Стратегии комплексной безопасности детей в Российской Федерации на период до 2030 года».

6. Постановление Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. № 794 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

7. Постановление Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 июля 2000 г. № 54 «Об утверждении Методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения «Центр экстренной психологической помощи по телефону».

8. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 г. № 28 «Об утверждении Санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 сентября 2003 г. № 438 «О психотерапевтической помощи».

10. Приказ Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от 20 сентября 2011 г. № 525 «Об утверждении Порядка оказания экстренной психологической помощи пострадавшему населению в зонах чрезвычайных ситуаций и при пожарах».

11. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 6 ноября 2024 г. № 778 «Об утверждении типового порядка организации деятельности по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, в том числе типового порядка деятельности центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

12. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 1 ноября 2024 г. № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

13. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 июля 2015 г. № 514н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)».

14. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 1 июля 2022 г. № 514 «Об утверждении Положения о функциональной подсистеме предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в сфере деятельности Министерства просвещения Российской Федерации единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

15. Протокол заседания Правительственной комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности от 19 декабря 2012 г. № 9.

2.2. Формирование антикризисных подразделений

Создание антикризисных подразделений обуславливается актуализацией различного рода рисков, способных развивать кризисное состояние обучающихся, потенциально опасное как для них самих, так и для других участников образовательных отношений.

Деятельность антикризисных подразделений позволит своевременно оказывать экстренную и кризисную психологическую помощь обучающимся, испытывающим кризисные состояния или пострадавшим в результате воздействия кризисной ситуации.

На федеральном уровне функции антикризисного подразделения реализует ФКЦ МГППУ, который:

- формирует федеральный реестр психологов, педагогов-психологов, имеющих компетенции по оказанию экстренной, кризисной помощи участникам образовательных отношений (далее – Федеральный реестр) и поддерживает актуальность его наполнения;

- осуществляет экспертно-методическое, организационное сопровождение деятельности региональных органов управления образованием, органов местного самоуправления в субъектах Российской Федерации, администрации, педагогов-психологов образовательных организаций, ППМС-центров (по запросу указанных органов и организаций) в период кризисных ситуаций или ЧС в субъектах Российской Федерации;

- формирует Ситуационный центр ФКЦ МГППУ – инструментально-функциональный ресурс, основным назначением которого является обеспечение деятельности по оказанию психолого-педагогической помощи в системе образования Российской Федерации для повышения качества оказания экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений через реализацию функции оперативной связи и аккумуляцию сведений, имеющих отношение к ситуациям, требующим оказания экстренной и кризисной психологической помощи.

В субъекте Российской Федерации антикризисное подразделение создается и ликвидируется руководителем ППМС-центра по согласованию с учредителем ППМС-центра.

Положение об антикризисном подразделении разрабатывается в соответствии с нормами действующего законодательства и на основании устава ППМС-центра.

Пример типового положения о деятельности антикризисного подразделения представлен в Приложении 1 к настоящим методическим рекомендациям.

Кадровый состав антикризисного подразделения рекомендуется формировать из психологов, педагогов-психологов, социальных педагогов и иных специалистов, необходимых для надлежащего оказания экстренной и кризисной психологической помощи и владеющих соответствующими компетенциями.

Деятельность антикризисных подразделений связана со следующими типами кризисных ситуаций и ЧС:

- случаи, сопровождающиеся гибелью или угрозой для жизни и здоровья участников образовательных отношений, в том числе несчастные случаи и суицидальное поведение;
- случаи самоповреждающего поведения обучающихся;
- случаи девиантного поведения обучающихся, приводящие к нарушению штатного режима функционирования образовательной организации;
- случаи вовлечения обучающихся в деструктивные организации и противоправную деятельность;
- случаи жестокого обращения среди участников образовательных отношений, в том числе случаи физического, психологического насилия;
- случаи травли участников образовательных отношений, в том числе в цифровой среде, сети Интернет;
- ситуации социальной дезадаптации мигрантов и временных переселенцев в новых условиях пребывания, оказывающие неблагоприятное воздействие на участников образовательных отношений;
- ситуации разрыва взаимоотношений участников образовательных отношений со значимыми людьми, в том числе физическая утрата близких;
- террористические акты, в том числе захват заложников и случаи вооруженного нападения на образовательную организацию;
- ЧС, а именно: природные и техногенные катастрофы, взрывы, пожары, не связанные с терроризмом и преступлениями;
- последствия массовых социальных и военных конфликтов, в результате которых пострадали участники образовательных отношений.

2.3. Организационная структура и кадровый состав антикризисных подразделений

Антикризисное подразделение является частью ППМС-центра. Вместе с тем, с учетом реализуемых функций (представлены в разделе I настоящих методических рекомендаций) в антикризисном подразделении могут быть, при наличии достаточных кадровых и материально-технических ресурсов, сформированы секторы.

Так, сектор методического обеспечения может осуществлять просветительскую, профилактическую, мониторинговую, методическую функции. Сектор экстренной и кризисной психологической помощи ориентирован на непосредственное оказание соответствующего вида помощи участникам образовательных отношений, в том числе в форме выездных мероприятий в составе мобильных антикризисных бригад (подробнее о работе мобильной антикризисной бригады – в параграфе 2.4 настоящих методических рекомендаций). Для реализации консультативной помощи в дистанционном формате в рамках горячей линии или телефона доверия также может быть выделен сектор антикризисного подразделения.

Штатная численность сотрудников антикризисного подразделения формируется и утверждается руководителем ППМС-центра, на базе которого организовано указанное подразделение. Функциональные обязанности психологов, педагогов-психологов, социальных педагогов и других специалистов, входящих в состав антикризисного подразделения, определяются их должностными инструкциями. Примеры типовых должностных инструкций психолога, в том числе, педагога-психолога, оказывающего экстренную и кризисную психологическую помощь, и психолога, в том числе педагога-психолога, оказывающего дистанционную психологическую помощь по телефону, представлены соответственно в Приложении 2 и Приложении 3 к настоящим методическим рекомендациям.

В состав антикризисного подразделения могут входить сотрудники из других структурных подразделений ППМС-центра.

Штатное расписание антикризисного подразделения рекомендуется своевременно изменять в соответствии с производственной необходимостью и потребностью в оказании экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений.

2.4. Организация работы антикризисного подразделения в кризисных и чрезвычайных ситуациях. Работа мобильной антикризисной бригады.

В условиях произошедшей в образовательной организации кризисной ситуации или ЧС сотрудники антикризисного подразделения реализуют необходимые мероприятия на основе поступившего в ППМС-центр запроса руководителя соответствующей образовательной организации или (и) на основе поручения руководителя ППМС-центра, согласованного с руководителем соответствующей образовательной организации, об оказании экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений в образовательной организации.

При этом в деятельности антикризисного подразделения в условиях кризисной ситуации или ЧС выделяются три этапа: подготовительный, основной и заключительный. Содержание работы на каждом из указанных этапов обобщенно представлены в таблице 1.

Таблица 1

Этапы работы антикризисного подразделения в кризисной ситуации или ЧС

Этап	Содержание этапа	Факторы, требующие учета при формировании плана мероприятий
Подготовительный	<p>Определение ответственного за планирование действий в кризисной ситуации или ЧС;</p> <p>определение состава психологов, педагогов-психологов, задействованных в антикризисных мероприятиях;</p> <p>определение типа кризисной ситуации;</p> <p>определение круга пострадавших;</p> <p>закладывание критериев оценки эффективности реализации антикризисного плана</p>	<p>– типы ситуаций, которые определяются образовательной организацией как кризисные;</p> <p>– признаки, которые определяют кризисный характер этих событий;</p> <p>– имеющийся алгоритм действий;</p> <p>– критерии, которые определяют необходимость оказания кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений;</p> <p>– критерии, которые определяют необходимость оказания посткризисной психологической помощи участникам образовательных отношений;</p> <p>– наличие дополнительных, внешних (региональных/ муниципальных) ресурсов для оказания психологической помощи;</p> <p>– необходимость оценки эффективности мероприятий</p>

		<p>антикризисного плана на каждом этапе его реализации;</p> <ul style="list-style-type: none"> – необходимость внесения своевременных изменений в первоначальный антикризисный план с целью повышения его эффективности; – необходимость повышения профессиональных компетенций сотрудников образовательной организации по преодолению кризисной ситуации или ЧС в образовательной среде; – определение алгоритма информирования о кризисной ситуации или ЧС в образовательной организации
<p>Основной</p>	<p>Определение необходимых мероприятий по преодолению кризисной ситуации или ЧС и минимизации ее последствий у участников образовательных отношений;</p> <p>распределение функций внутри команды задействованных психологов, педагогов-психологов;</p> <p>планирование оказания экстренной и кризисной психологической помощи;</p> <p>проведение запланированных мероприятий по преодолению кризисной ситуации или ЧС и минимизации ее последствий, выявление «группы риска»;</p> <p>оценка эффективности реализации антикризисного плана в соответствии с критериями, заложенными на подготовительном этапе;</p> <p>планирование сопровождения в посткризисный период «группы риска», составление планов индивидуального сопровождения</p>	

Заключительный	Реализация/содействие реализации планов индивидуального и группового сопровождения; оценка эффективности посткризисного сопровождения	
----------------	--	--

В ряде случаев (в условиях риска приобретения кризисной ситуацией резонансного характера; при значительной численности участников образовательных отношений, затронутых последствиями кризисной ситуации; при отсутствии в образовательной организации педагога-психолога, имеющего компетенции для оказания экстренной и кризисной психологической помощи, при ЧС) целесообразно организовывать выездное мероприятие сотрудников антикризисного подразделения в образовательную организацию, в которой произошла кризисная ситуация или ЧС, в том числе в составе мобильной антикризисной бригады.

Мобильная антикризисная бригада – группа специалистов, оказывающих экстренную и кризисную психологическую помощь участникам образовательных отношений в рамках выездных мероприятий при возникновении кризисной ситуации, реализующих психопрофилактические мероприятия по раннему выявлению и преодолению кризисных состояний у обучающихся и их родителей (законных представителей), педагогических работников, вовлеченных в кризисную ситуацию, осуществляющих методическую поддержку педагогических работников в процессе ликвидации последствий происшествия.

Мобильную антикризисную бригаду из числа сотрудников антикризисного подразделения формирует руководитель ППМС-центра.

В отдельных случаях по решению регионального органа управления образованием для оказания экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений может быть сформирована рабочая группа, реализующая функции мобильной антикризисной бригады, в которую включены психологи, педагоги-психологи Федерального реестра, антикризисных подразделений.

При возникновении кризисной ситуации или ЧС на территории, превышающей территорию образовательной организации, или (и) значительном масштабе кризисной ситуации или ЧС, или (и) высокой численности пострадавших, включая

обучающихся, мобильная антикризисная бригада может быть сформирована на межведомственной основе, в том числе по решению высшего исполнительного органа субъекта Российской Федерации.

Психологи, педагоги-психологи антикризисных подразделений ППМС-центров могут быть включены также в состав групп, выполняющих функции мобильной антикризисной бригады, формируемых в кризисной ситуации или ЧС иными исполнительными органами субъекта Российской Федерации.

В случае возникновения в образовательной организации в субъекте Российской Федерации кризисной ситуации или ЧС, связанной с масштабом события (большое количество пострадавших), спецификой, тяжестью психоэмоциональных состояний пострадавших или условиями, в которых оказывается психологическая помощь (например, в пунктах временного размещения для переселенцев, отсутствием в субъекте Российской Федерации психологов, педагогов-психологов, обладающих компетенциями оказания экстренной и кризисной психологической помощи, или их дефицитом), оказание экстренной и кризисной психологической помощи может осуществляться по запросу (обращению) Министерства просвещения Российской Федерации, при участии психологов, педагогов-психологов ФКЦ МГППУ.

Таким образом, выездное мероприятие мобильной антикризисной бригады может быть организовано по поручению (указанию) регионального органа управления образованием или муниципального органа управления образованием в субъекте Российской Федерации, или на основании запроса руководителя образовательной организации, в которой произошла кризисная ситуация или ЧС, или на основе поручения руководителя ППМС-центра, согласованного с руководителем соответствующей образовательной организации.

В зависимости от характера и (или) масштаба кризисной ситуации или ЧС, численность мобильной антикризисной бригады может составлять от двух психологов, педагогов-психологов до пяти 5 специалистов (включая психологов, педагогов-психологов антикризисных подразделений, Федерального реестра). При формировании мобильной антикризисной бригады региональным органом управления образованием, или иным исполнительным органом субъекта Российской Федерации, или высшим исполнительным органом субъекта Российской Федерации, в состав указанной рабочей группы может быть включен главный внештатный педагог-психолог в субъекте Российской Федерации. Руководителя мобильной антикризисной бригады определяет инициатор ее формирования (руководитель

ППМС-центра или орган, принимающий решение о формировании данной рабочей группы).

Для повышения эффективности оказания экстренной и кризисной психологической помощи психологам, педагогам-психологам мобильных антикризисных бригад рекомендуется работать в парах (при необходимости – в «тройках»), так как такая форма работы способна обеспечить безопасность сотрудников, возможность получения профессиональной взаимоподдержки и взаимного контроля в ситуациях повышенного риска.

Примерный порядок действий психологов, педагогов-психологов мобильной антикризисной бригады при получении поручения (указания) об организации выездного мероприятия в образовательную организацию, в которой произошла кризисная ситуация или ЧС:

1. Руководитель ППМС-центра, на базе которого создано антикризисное подразделение, получает запрос от руководителя образовательной организации, или поручение (указание) от представителя регионального органа управления образованием, или поручение (указание) от представителя муниципального органа управления образованием в субъекте Российской Федерации о необходимости выезда на место произошедшей кризисной ситуации или ЧС (далее – место ЧС), информацию о произошедшей кризисной ситуации или ЧС, необходимой численности мобильной антикризисной бригады и ее руководителе (в случае межведомственного характера мобильной антикризисной бригады).

2. Руководитель мобильной антикризисной бригады устанавливает контакт с руководителем образовательной организации, в которой произошло происшествие, или иным уполномоченным должностным лицом; согласует прибытие мобильной антикризисной бригады, сообщает о численности и поименном составе психологов, педагогов-психологов, которые будут работать на месте ЧС; обсуждает условия пребывания указанных специалистов на месте ЧС, планируемые задачи и действия, а также получает ранее неизвестные сведения о кризисной ситуации или ЧС (при наличии таковых).

3. Руководитель мобильной антикризисной бригады координирует решение вопросов по организации проезда психологов, педагогов-психологов к месту ЧС, взаимодействия друг с другом, обеспечению их средствами связи, питанием и, при необходимости и наличии возможностей, рабочей формой одежды в соответствии с планируемыми задачами.

4. Перед выездом к месту ЧС руководитель мобильной антикризисной бригады проводит (в случае необходимости) вводный инструктаж психологов, педагогов-психологов, информирует о характере кризисной ситуации или ЧС, задачах, месте и времени сбора, контактных номерах телефонов лиц, встречающих мобильную антикризисную бригаду, и руководителей образовательной организации, форме одежды, порядке связи и взаимодействии, плане работы, продолжительности выезда, особенностях бытовых и иных условий пребывания на месте ЧС.

5. Во время следования к месту ЧС или на месте ЧС руководитель мобильной антикризисной бригады инструктирует психологов, педагогов-психологов данной рабочей группы о распределении функций между ними и планируемых действиях по прибытию в образовательную организацию.

6. По прибытии на место ЧС руководитель мобильной антикризисной бригады устанавливает личный контакт с руководителем образовательной организации, в ходе которого происходит краткое разъяснение целей и задач работы мобильной антикризисной бригады; представляет руководителю образовательной организации каждого психолога, педагога-психолога по фамилии, имени, отчеству и должности.

7. В ходе первичного контакта психологов, педагогов-психологов мобильной антикризисной бригады с сотрудниками образовательной организации происходит оценка психоэмоционального состояния представителей администрации образовательной организации и ее педагогических работников с точки зрения сохранения функциональности, критичности к произошедшей кризисной ситуации или ЧС и способности к оптимальному реагированию, оказанию содействия пострадавшим участникам образовательных отношений. При необходимости, на данном этапе оказывается экстренная и кризисная психологическая помощь представителям администрации образовательной организации с целью восстановления способности управления организацией и выполнения необходимых административных действий.

8. Руководители мобильной антикризисной бригады и образовательной организации согласовывают план действий прибывших в составе данной бригады психологов, педагогов-психологов на месте ЧС. В ходе обсуждения рекомендуется определить:

– рабочие помещения, временно предоставляемые для расположения психологов, педагогов-психологов мобильной антикризисной бригады, кабинет (кабинеты) индивидуального приема для оказания психологической помощи

пострадавшим от последствий кризисной ситуации или ЧС (далее – временный консультационный пункт) и графическая разметка этих помещений;

- порядок проведения необходимых мероприятий по оказанию экстренной и кризисной психологической помощи на месте ЧС: определение ответственных сопровождающих из числа сотрудников образовательной организации;

- время и план собрания педагогических работников;

- последовательность информирования и содержание информационных сообщений в классах (учебных группах);

- способы оповещения о работе временного консультационного пункта и порядке его посещения участниками образовательных отношений;

- содержание и характер опроса представителей администрации и педагогических работников образовательной организации для выявления участников образовательных отношений, находящихся в кризисном состоянии;

- возможные рекомендации для представителей администрации и педагогических работников образовательной организации по взаимодействию с пострадавшими;

- текст стандартного информационного сообщения о происшествии, которое транслируется в классах (учебных групп), на родительских и общешкольных собраниях единообразно в целях предотвращения слухов и неоднозначного толкования ситуации.

9. При значительном масштабе кризисной ситуации или ЧС в образовательной организации рекомендуется создать временный орган оперативного управления (далее – оперативный штаб образовательной организации), в который могут быть включены: руководитель образовательной организации, его заместитель, педагог-психолог, социальный педагог, сотрудники образовательной организации, сопровождающие проведение мобильной антикризисной бригадой антикризисных мероприятий на месте ЧС.

10. Руководителю образовательной организации совместно с руководителем мобильной антикризисной бригады и членами оперативного штаба образовательной организации (в случае его формирования) рекомендуется составить план антикризисных мероприятий, в котором отразить следующую информацию: дата, время, цели, задачи мероприятий и их содержание, планируемые результаты, ответственные за их реализацию сотрудники образовательной организации. План может включать: информирование обучающихся о происшествии, работу временного консультационного пункта, родительское собрание в классе (учебной группе),

групповые мероприятия по оказанию экстренной и кризисной психологической помощи (занятия с элементами психологического тренинга, групповые консультации), проведение общего собрания.

Рекомендуется уделить внимание обсуждению вопросов контроля информации о происшествии и принципам поведения участников образовательных отношений в социальных сетях, взаимодействия с представителями СМИ, иными лицами, стремящимися получить доступ к информации о кризисной ситуации или ЧС в образовательной организации.

11. Одновременно с мерами организационно-информационного характера психологами, педагогами-психологами мобильной антикризисной бригады проводится психологическая диагностика состояния пострадавших в целях их дифференциации по степени психологической травматизации, уточнения индивидуальной специфики травмы и установления круга нуждающихся в немедленной помощи в связи с тяжестью состояния. Устанавливается численность групп различной тяжести психологической травматизации, планируется очередность оказания индивидуальной психологической помощи. Целесообразно выявить среди участников образовательных отношений (из числа педагогических и иных сотрудников образовательной организации, представителей родительской общественности) лиц, сохранивших наиболее стабильное психологическое состояние и обладающих организаторскими способностями, способных к руководству и установлению социальных контактов, для усиления потенциала психологической помощи психологов, педагогов-психологов мобильной антикризисной бригады.

12. Целесообразно локализовать группы с наиболее острым (кризисным) психологическим состоянием и тяжелой психологической симптоматикой (с признаками дезорганизации поведения, дезориентации в окружающей ситуации и собственной личности, травмы потери, острого горя, острыми психотическими реакциями) в интересах предотвращения эффектов массовой паники, массовых индуцированных психотических реакций, массового асоциального поведения, а также для предотвращения эффектов «психологического заражения» других пострадавших необоснованными страхами, депрессивными реакциями, реакциями апатии.

13. Психологи, педагоги-психологи мобильной антикризисной бригады с учетом ранее реализованных мер оказывают индивидуальную психологическую помощь пострадавшим, в том числе, при необходимости, с привлечением врачей-

психиатров, психологов и медицинских бригад МЧС России во временном консультационном пункте. График работы консультационного пункта рекомендуется соотносить с регламентом работы образовательной организации.

Временный консультационный пункт обозначается табличкой «Психологическая помощь» и располагается в доступном для посещения всеми участниками образовательных отношений месте. Во временном консультационном пункте рекомендуется находиться одновременно двум (или более, при необходимости) психологам, педагогам-психологам мобильной антикризисной бригады, осуществляющим кризисное консультирование. Помощь может оказываться индивидуально и в формате мини-групп по 2-3 человека: обучающимся (при необходимости – в присутствии родителей (законных представителей)), педагогическим работникам, представителям администрации образовательной организации, родителям (законным представителям) обучающихся.

14. Содержательно экстренная и кризисная психологическая помощь может включать:

- установление контакта с пострадавшими и экспресс-диагностика психоэмоционального состояния обратившегося за помощью (возможные для реализации техники установления психологического контакта в рамках оказания экстренной и кризисной психологической помощи, а также перечень методик для экспресс-диагностики кризисных состояния представлены соответственно в Приложении 4 и Приложении 5 к настоящим методическим рекомендациям);

- оказание психологической поддержки пострадавшему в связи с переживанием острого кризисного состояния;

- снижение острой тревоги, переживания острых страхов и паники лиц, пострадавших в результате кризисной ситуации или ЧС;

- стабилизация острых стрессовых реакций и нормализация психоэмоционального состояния лиц, пострадавших в результате кризисной ситуации или ЧС;

- информирование о возможностях получения пролонгированной психологической помощи;

- сбор информации, со слов обратившегося, о лицах, находящихся в остром кризисном состоянии из числа участников образовательных отношений.

В ходе кризисного консультирования психолог, педагог-психолог мобильной антикризисной бригады может (в случае необходимости) рекомендовать пострадавшему от последствий кризисной ситуации или ЧС обратиться

в медицинскую организацию для получения специализированной (психиатрической) помощи.

15. В интересах организации активных психокоррекционных мероприятий возможно формировать волонтерские группы из числа лиц с меньшей выраженностью психологической травматизации для обеспечения бытовых условий во временном консультационном пункте и поддержания порядка. Данное мероприятие позволяет, с одной стороны, утилизировать избыточную травматическую активность (ажитацию) и защитные поведенческие реакции в социально приемлемой и одобряемой форме, с другой – направлять активность участников образовательных отношений на проявление взаимопомощи и взаимоподдержки.

16. Рекомендуются проведение собрания педагогов (в том числе классных руководителей), на котором руководитель образовательной организации представляет психологов, педагогов-психологов и руководителя мобильной антикризисной бригады, информирует о плане действий, его содержании, порядке реализации, озвучивает мероприятия с участием представителей данной бригады.

Кроме того, организуется информирование иных участников образовательных отношений:

– информирование обучающихся в классах (учебных группах) проводится с целью упорядочения, согласования и социального нормирования субъективных оценок кризисной ситуации или ЧС. Продолжительность данного мероприятия составляет 15-20 минут. В рамках информирования классный руководитель представляет психологов, педагогов-психологов мобильной антикризисной бригады обучающимся в присутствии представителя администрации образовательной организации; психологи, педагоги-психологи мобильной антикризисной бригады информируют обучающихся о кризисной ситуации или ЧС, сообщают о работе временного консультационного пункта, озвучивают номера горячей линии и (или) телефона доверия, куда можно обратиться за психологической помощью и поддержкой, в случае необходимости, самим обучающимся или их близким, разъясняют возможность получения пролонгированной психологической помощи;

– информирование родительской общественности проводится в рамках родительских собраний. Родителям (законным представителям) обучающихся сообщается о кризисной ситуации или ЧС, а также о возможных поведенческих проявлениях переживаемого обучающимися стресса, о возможных исходах в случае острых кризисных переживаний и о возможностях обращения за помощью. В ходе

родительских собраний психологи, педагоги-психологи мобильной антикризисной бригады могут сталкиваться с острыми эмоциональными (стрессовыми) реакциями со стороны родителей (законных представителей), вызванными переживаниями за жизнь обучающихся, их здоровье и психическое благополучие; в таких случаях важно разъяснить риск индукции обучающихся родительскими страхами и переживаниями, акцентируя внимание на поддерживающих способах общения с ребенком.

Родители (законные представители) информируются также об организациях, осуществляющих в субъекте Российской Федерации психологическую и психиатрическую экстренную и кризисную помощь.

По запросу представителей администрации образовательной организации проводятся мероприятия для педагогических работников, которые включают в себя индивидуальное консультирование и групповые встречи.

17. По мере реализации антикризисных мер осуществляется передача необходимой информации в антикризисное подразделение ППМС-центра, производится обмен и предоставление информации организациям, участвующим в устранении последствий кризисной ситуации или ЧС.

18. По завершении антикризисных мероприятий психологи, педагоги-психологи мобильной антикризисной бригады составляют и передают педагогу-психологу образовательной организации рекомендации (устно или в письменной форме) по пролонгированному психологическому сопровождению участников образовательных отношений, а также, в случае необходимости, о группах риска с указанием спектра возможных негативных поведенческих проявлений или расстройств.

19. По завершении запланированных мероприятий руководитель мобильной антикризисной бригады информирует руководителя образовательной организации о результатах работы в рамках итоговой встречи и обсуждает план дальнейших действий и мероприятий с участием психологов, педагогов-психологов данной бригады.

20. Руководитель мобильной антикризисной бригады составляет итоговый отчет о деятельности данной бригады на месте ЧС (могут быть использованы типовые формы, представленные в Приложении 6 к настоящим методическим рекомендациям).

В случае привлечения ФКЦ МГППУ к сопровождению деятельности мобильной антикризисной бригады, сведения о проведенных мероприятиях

с участниками образовательных отношений и о планируемых мероприятиях по оказанию пролонгированной психологической помощи, включая контакты ответственных лиц, направляются в базу данных Ситуационного центра ФКЦ МГППУ для учета и обеспечения дальнейшего методического и экспертно-консультативного сопровождения.

21. После завершения выездного мероприятия проводится психологическое восстановление психологов, педагогов-психологов мобильной антикризисной бригады. В программу восстановления могут быть включены мероприятия, направленные на отреагирование эмоционального состояния, а также профилактику профессионального выгорания, групповое обсуждение, разборы случаев, интервизия или супервизия в индивидуальном и групповом формате по запросу. Супервизорское сопровождение может осуществляться психологами ФКЦ МГППУ, антикризисных подразделений иных ППМС-центров в субъектах Российской Федерации (по запросу).

Полный временной интервал антикризисных мероприятий может составлять от одного дня до нескольких недель в зависимости от характера и масштаба кризисной ситуации или ЧС.

Оказание экстренной и кризисной психологической помощи при кризисной ситуации или ЧС имеет специфику, обобщенно представленную в таблице 2.

Таблица 2

Специфика оказания экстренной и кризисной психологической помощи при кризисной ситуации и ЧС

Типы ситуаций	Кризисная ситуация	Чрезвычайная ситуация
Виды психологической помощи	Кризисная психологическая помощь	Экстренная психологическая помощь
Подразделение/специалисты, оказывающие первичную помощь образовательной организации	Антикризисное подразделение Психологическая служба образовательной организации (при наличии)	Главные управления МЧС России по субъектам Российской Федерации ² Медицинские организации в субъекте Российской Федерации
Подразделение/специалисты,	Антикризисное	Антикризисные подразделения

² В случае чрезвычайных ситуаций регионального и федерального характера – специально созданные оперативные группы МЧС России.

оказывающие пролонгированную помощь образовательной организации	подразделение Психологическая служба образовательной организации (при наличии) Педагог-психолог образовательной организации	в субъекте Российской Федерации Медицинские организации в субъекте Российской Федерации Социально ориентированные некоммерческие организации Психологическая служба образовательной организации (при наличии) Педагог-психолог образовательной организации
---	---	--

Результативность оказания экстренной и кризисной психологической помощи во многом определяется уровнем развития и согласованностью межведомственного взаимодействия, в том числе регламентированного актом высшего исполнительного органа субъекта Российской Федерации или (и) регионального органа управления образованием.

2.5. Организация дистанционной психологической помощи на базе антикризисного подразделения

Одним из направлений деятельности антикризисного подразделения является оказание дистанционной психологической помощи (письменно или по телефону). Для этого антикризисное подразделение наделяется функционалом дистанционного консультирования, горячей линии или телефона доверия (далее вместе – телефон доверия).

Целью деятельности телефона доверия на базе антикризисного подразделения является оказание экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений средствами телефонного консультирования в ежедневном круглосуточном режиме на условиях анонимности.

Задачи деятельности телефона доверия:

– консультирование лиц, обратившихся за психологической помощью по телефону;

- повышение психологической грамотности населения посредством предоставления абонентам информации, ориентированной на решение проблем личного и социального характера;
- реализация обучения и методической поддержки специалистов телефона доверия;
- сотрудничество с организациями, осуществляющими психолого-медико-социальную помощь детям, подросткам и молодежи для возможности переадресации общения;
- информирование и просвещение относительно работы телефона доверия с целью повышения мотивации обращения у населения;
- организация помощи, выходящей за рамки телефонного консультирования, в том числе с привлечением иных сотрудников антикризисного подразделения.

Рекомендуемая штатная численность телефона доверия составляет от 4 человек на одну линию при графике 2/2 (по 12 часов с дневными сменами) или от 8 человек при круглосуточном графике работы (одна смена по 12 часов), в смене работают не менее 2 психологов, педагогов-психологов. При численности специалистов телефона доверия более 10 человек рекомендуется введение ставки супервизора с целью оказания психологической поддержки консультантам, профилактики эмоционального выгорания.

Алгоритм организации деятельности телефона доверия на базе антикризисного подразделения ППМС-центра

1. Руководитель ППМС-центра согласовывает с учредителем ППМС-центра решение о реализации в антикризисном подразделении функционала телефона доверия для оказания экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений средствами дистанционного консультирования.

2. В случае возникновения кризисной ситуации или ЧС руководитель ППМС-центра организует:

- выделение отдельной телефонной линии и резервного номера телефона, на который можно обратиться через сайт антикризисного подразделения или через группы психологической помощи в социальных сетях, а также подключение самого телефонного аппарата;
- круглосуточное (по возможности и при наличии необходимых ресурсов) дежурство психологов, педагогов-психологов на телефоне доверия;

– размещение в сети Интернет на официальном сайте ППМС-центра информации о телефоне доверия и информации о дополнительных возможностях получения психологической помощи.

3. Сотруднику ППМС-центра, ответственному за осуществление деятельности антикризисного подразделения, на период ликвидации последствий кризисной ситуации или ЧС также рекомендуется:

– подготовить для дежурных психологов, педагогов-психологов дополнительную информацию о федеральных телефонах доверия и телефонах региональных специализированных организаций, оказывающих психологическую помощь и консультации;

– разработать алгоритм взаимодействия с имеющимися в субъекте Российской Федерации организациями, оказывающими психологическую помощь, в том числе стационарно;

– представлять ежемесячно отчеты по работе телефона доверия руководителю ППМС-центра, а также регулярно информировать его о ходе работы телефона доверия и составлять аналитическую справку, включающую статистику обращений;

– изучать проблемы, с которыми обращаются на телефон доверия, формировать соответствующие алгоритмы их решения для создания банка данных трудных ситуаций и способов их решения;

– ежемесячно обновлять информацию о работе телефона доверия на официальных ресурсах в сети Интернет.

Для эффективной работы телефона доверия на базе антикризисного подразделения необходима регламентация его деятельности. Типовая форма положения о службе экстренной и кризисной психологической помощи по телефону представлена в Приложении 7 к настоящим методическим рекомендациям.

Для сбора статистических данных и составления аналитических отчетов необходима кодификация всех поступающих обращений. В Приложении 8 к настоящим методическим рекомендациям приведен пример кодификатора обращений для телефона доверия на базе антикризисных подразделений.

2.6. Деятельность сотрудников антикризисных подразделений вне кризисных и чрезвычайных ситуаций

В условиях штатного функционирования образовательных организаций, при отсутствии запроса на оказание экстренной и кризисной психологической

помощи участникам образовательных отношений, психологи, педагоги-психологи антикризисных подразделений осуществляют мониторинговую, профилактическую, просветительскую деятельность, методическую поддержку образовательных организаций в вопросах экстренной и кризисной психологической помощи:

1. Антикризисные подразделения на регулярной систематической основе могут проводить мониторинги социально-психологического климата, уровня психологической безопасности образовательной среды образовательных организаций, а также оказывать содействие образовательным организациям в анализе результатов психологической диагностики обучающихся, направленной на выявление кризисных состояний и риска возникновения кризисных ситуаций (проявлений девиантного, самоповреждающего, антисоциального поведения, суицидальных рисков и ситуаций, травли в образовательной среде и др.), определение нуждающихся в экстренной и кризисной психологической помощи и групп, требующих повышенного внимания педагогов-психологов и психологического сопровождения.

Мониторинговая деятельность антикризисного подразделения включает в себя в том числе постоянное изучение публикаций в СМИ, на официальных сайтах и страницах федеральных органов исполнительной власти и исполнительных органов субъектов Российской Федерации в сети Интернет, мессенджерах в целях выявления сведений, которые могут свидетельствовать о риске формирования или развитии кризисной ситуации или ЧС. Кроме того, психологи, педагоги-психологи антикризисных подразделений могут знакомиться с результатами иных проводимых ППМС-центрами мониторингов (например, мониторинга оказываемой образовательными организациями психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации). Результаты данной работы анализируются и могут учитываться антикризисным подразделением при планировании деятельности.

2. В рамках психологического просвещения психологи, педагоги-психологи антикризисного подразделения проводят мероприятия для представителей администрации образовательных организаций, педагогических работников, обучающихся, их родителей (законных представителей) по информированию о кризисных состояниях, кризисных ситуациях (в том числе вооруженном нападении, травле, суицидальном, девиантном поведении и др.) порядке действий

и возможностях самопомощи, допсихологической помощи в случае возникновения приведенных угроз.

Формы организации психологического просвещения выбираются сообразно возможностям конкретного антикризисного подразделения и целям просветительской деятельности: тематические лекции; участие в классных часах, родительских собраниях, педагогических советах, методических объединениях педагогических работников по проблематике кризисных ситуаций или ЧС; проведение интерактивных вебинаров, онлайн-собраний; информирование в мессенджерах и социальных сетях; индивидуальная (беседа), групповая (тематический урок, дискуссия) работа.

3. Психопрофилактическая деятельность антикризисных подразделений направлена на предупреждение негативных последствий кризисной ситуации или ЧС как в процессе их устранения, так и при отдаленных психических последствиях в результате травмирующего события. Психолог, педагог-психолог антикризисного подразделения информирует родителей (законных представителей) о целесообразности консультации обучающегося у соответствующих специалистов (невролог, психиатр, клинический психолог и др.). В случае отказа родителей (законных представителей) от обращения к рекомендуемым специалистам, им может быть предложено заполнить письменную форму осведомления и добровольного отказа, которая хранится в ППМС-центре. В рамках информирования участникам образовательных отношений предоставляется информация психологического характера, которая может быть применена ими в кризисной ситуации или ЧС. Также предоставляется информация о режиме работы, структуре подразделения и его функциях.

4. В рамках методической поддержки образовательных организаций психологи, педагоги-психологи антикризисных подразделений:

участвуют в разработке методических, информационных, инструктивных материалов по вопросам профилактики, выявления, коррекции кризисных ситуаций в образовательной среде, оказания экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений;

организуют и проводят мероприятия по повышению психологической компетентности педагогических работников в вопросах предупреждения кризисных ситуаций у обучающихся, оказания психологической поддержки участников образовательных отношений и психологической самопомощи при возникновении кризисных ситуаций и ЧС;

принимают участие в семинарах, научно-практических конференциях, иных мероприятиях по вопросам оказания экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений.

Как сотрудники ППМС-центра, психологи, педагоги-психологи проводят консультативную работу с участниками образовательных отношений, при этом оказываемая психологическая помощь обусловлена спецификой запроса.

Если на базе антикризисного подразделения организован телефон доверия, то консультативная экстренная и кризисная психологическая помощь может быть оказана дистанционно в целях реализации краткосрочных психологических интервенций, направленных на оказание первичной психологической поддержки и профилактики более тяжелых форм различных психологических состояний.

В условиях отсутствия запроса от образовательных организаций, регионального органа управления образованием, органа местного самоуправления, иных исполнительных органов субъекта Российской Федерации психологи, педагоги-психологи антикризисного подразделения осуществляют свою деятельность согласно внутреннему распределению обязанностей в ППМС-центре.

Список рекомендуемой литературы

1. Алехина, С.В. Межведомственное взаимодействие как механизм развития психологической службы в образовании / С.В. Алехина, Л.П. Фальковская // Психолого-педагогические исследования. – 2017. – Том 9. – № 3. – С. 116-128.
2. Вихристюк О.В., Гаязова Л.А., Ермолаева А.В. Модель подготовки и сопровождения специалистов детского телефона доверия в системе дополнительного образования // Психология и право. – 2019. – Т. 9. – № 3. – С. 84-97.
3. Дозорцева, Е.Г. Насилие в отношении детей. Работа с семьей и ребенком: монография (пособие для электронного учебно-методического комплекса) / Е.Г. Дозорцева, Г.В. Семья; под ред. Е.Г. Дозорцевой, Г.В. Семья. – Москва: Издательство ФГБОУ ВО МГППУ, 2022. – 421 с.
4. Дубровина, И.В. Психологическая служба образования / И.В. Дубровина // Психологическая служба и образование. – 2001. – № 2. – С. 83-93.
5. Ермолаева, А.В. Рабочая тетрадь консультанта детского телефона доверия: основные алгоритмы работы / А.В. Ермолаева // Информационно-методический сборник. Часть 3. – Москва: Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, 2022. – 52 с.
6. Ермолаева, А.В. Детский телефон доверия: основы дистанционного психологического консультирования: информационно-методическое пособие для специалистов служб Детского телефона доверия / А.В. Ермолаева. – Москва: Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, 2021. – 318 с.
7. Ермолаева, А.В. Особенности мотивации и причины обращения детей и подростков на телефон доверия / А.В. Ермолаева // Информационно-методическое пособие «Детский телефон доверия: лучшие практики консультирования». – Москва: Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, 2022. – С. 7-15.
8. Иванюшина, В.А. Распространенность буллинга: возрастные и гендерные различия, значимость размера и типа школы / В.А. Иванюшина, Д.К. Ходоренко, Д.А. Александров // Вопросы образования. – 2021. – № 4. – С. 220-242.
9. Крюкова, М.А. Экстренная психологическая помощь: практическое пособие / М.А. Крюкова, Г.И. Никитина, Ю.С. Сергеева. – Москва: ЭНАС, 2009. – 64 с.
10. Малкина-Пых, И.Г. Психологическая помощь в кризисных ситуациях / И.Г. Малкина-Пых. – Москва: Эксмо, 2005. – 960 с.

11. Малых, С.Б. Экстренная психологическая помощь: модель психологической службы образования / С.Б. Малых, Е.В. Бурмистрова // Психология экстремальных ситуаций / под ред. В.В. Рубцова, С.Б. Малых. – Москва: Психологический институт РАО, 2007. – С. 131-142.

12. Методические рекомендации по оказанию экстренной психологической помощи / Ю.С. Шойгу, Л.Н. Тимофеева, В.И. Цыбуля. – Москва: ФКУ ЦЭПП, 2018. – 70 с.

13. Миллер, Л.В. Модель экстренной психологической помощи / Л.В. Миллер // Научно-практические и прикладные аспекты деятельности центра экстренной психологической помощи ИЭП МГППУ / отв. ред. И.А. Баева. – Москва: МГППУ, 2011. – С. 21-54.

14. Модель оказания экстренной психологической помощи пострадавшим в чрезвычайных происшествиях и кризисных ситуациях: зарубежный и отечественный опыт / О.В. Вихристюк, О.А. Ульянина, Л.А. Гаязова [и др.] // Вестник практической психологии образования. – 2022. – Том 19. – № S1. – С. 87-98.

15. Онищенко, Н.В. Экстренная психологическая помощь пострадавшим, пережившим столкновение со смертью в очаге чрезвычайной ситуации / Н.В. Онищенко // Пожарная безопасность: проблемы и перспективы: сборник статей по материалам Всероссийской научно-практической конференции (г. Воронеж, 20 сентября 2012 г.). – Воронеж: ФГБОУ ВО Воронежский Институт ГПС МЧС России, 2012. – С. 115-117.

16. Организация деятельности по оказанию экстренной психологической помощи обучающимся в системе образования: учебно-методическое пособие / А.В. Ермолаева, К.А. Файзуллина, З.Р. Хайрова [и др.]; под ред. О.А. Ульяниной. – Москва: ФГБОУ ВО МГППУ, 2022. – 82 с.

17. Профилактика конфликтов, проявлений экстремизма и терроризма в поликультурной образовательной среде: учебно-методическое пособие / К.А. Файзуллина, А.В. Ермолаева, З.Р. Хайрова [и др.]; под ред. О.А. Ульяниной. – Чебоксары: Среда, 2022. – 216 с.

18. Стрельникова, Ю.Ю. Принципы оказания экстренной психологической и неотложной психиатрической помощи в зоне чрезвычайной ситуации / Ю.Ю. Стрельникова // Сервис безопасности в России: опыт, проблемы, перспективы. Обеспечение безопасности при чрезвычайных ситуациях: материалы VII Международной научно-практической конференции (г. Санкт-Петербург,

24 сентября 2015 г.). – Санкт-Петербург: ФГБОУ ВО СПб УГПС МЧС России, 2015. – С. 73-76.

19. Ткачева, О.Ю. Экстренная социально-психологическая помощь детям в ситуации суицидального поведения, жестокого обращения и чрезвычайных ситуаций в образовательном пространстве города Перми: опыт МБУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» / О.Ю. Ткачева // Вестник практической психологии образования. – 2018. – Том 15. – № 1. – С. 32-39.

20. Ульянина, О.А. Межведомственное взаимодействие при оказании экстренной психологической помощи несовершеннолетним / О.А. Ульянина, О.Я. Гаврилова, О.Ю. Тимур. – Москва, ООО «Издательский Центр РИОР», 2021. – 133 с.

21. Шарапов, А.О. Экстренная психологическая помощь: учебник для вузов / А.О. Шарапов, Е.П. Пчелкина, О.В. Логинова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2025. – 212 с.

22. Шойгу, Ю.С. Организация работы «Горячей линии» во время чрезвычайной ситуации. Методические рекомендации / Ю.С. Шойгу. – Москва: ФГБУ «Объединенная редакция МЧС России», 2012. – 104 с.

23. Шойгу, Ю.С. Дистанционное консультирование людей, переживающих различные кризисные ситуации / Ю.С. Шойгу, Л.Н. Тимофеева, Е.И. Варфоломеева. – Санкт-Петербург: Питер, 2023. – 256 с.

24. Шойгу, Ю.С. Психология экстремальных ситуаций. Учебник для вузов / Ю.С. Шойгу. – Санкт-Петербург: Питер, 2023. – 272 с.

Глоссарий терминов и определений

Антикризисное подразделение – структурное подразделение центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, формируемое для оказания своевременной, профессионально выстроенной, централизованной и согласованной экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений, оказавшимся в кризисной или чрезвычайной ситуациях.

Кризисная ситуация – это ситуация, требующая от человека значительного изменения представлений о мире и о себе за короткий промежуток времени. Эти изменения могут носить как позитивный, так и негативный характер³.

Мобильная антикризисная бригада – группа специалистов, оказывающих экстренную и кризисную психологическую помощь участникам образовательных отношений в рамках выездных мероприятий при возникновении кризисной ситуации, реализующих психопрофилактические мероприятия по раннему выявлению и преодолению кризисных состояний у обучающихся и их родителей (законных представителей), педагогических работников, вовлеченных в кризисную ситуацию, осуществляющих методическую поддержку педагогических работников в процессе ликвидации последствий происшествия.

Оперативный штаб – это временно формируемый уполномоченным должностным лицом нештатный орган управления действиями представителей органов и организаций, участвующих в ликвидации последствий чрезвычайной или кризисной ситуации.

Посттравматическое стрессовое расстройство – психическое расстройство, развивающееся вследствие мощного психотравмирующего воздействия угрожающего или катастрофического характера, сопровождающееся экстремальным стрессом, основными клиническими проявлениями выступают повторные переживания элементов травматического события в ситуации «здесь и сейчас» в форме флэшбеков, повторяющихся сновидений и кошмаров, что сопровождается чаще тревогой и паникой, возможно также гневом, злостью, чувством вины или безнадежности, стремлением избегать внутренние и внешние стимулы, напоминающие или ассоциирующиеся со стрессором. Симптомы возникают обычно в течение шести месяцев от стрессового воздействия. В качестве пусковых факторов выступают события, которые способны вызвать дистресс практически у любого

³ Психология экстремальных ситуаций для спасателей и пожарных / под общей ред. Ю.С. Шойгу. – Москва: Смысл, 2007. – 319 с.

человека: природные и техногенные катастрофы, угроза жизни, нападение, пытки, сексуальное насилие, военные действия, террористические акты, пребывание в плену, свидетельство гибели другого человека, жизнеугрожающее заболевание, получение известия о неожиданной или насильственной смерти близкого человека. Заболевание характеризуется сочетаемостью с другими психическими расстройствами и может приводить к изменению личности⁴.

Психолого-педагогический мониторинг представляет собой систему постоянного отслеживания посредством психологической диагностики процесса личностного развития обучающегося, создания банка психологических данных на каждого обучающегося, проектирование индивидуальной психологической и педагогической траектории обучающегося⁵.

Телефон доверия – это служба, которая оказывает лицам, находящимся в кризисных состояниях, экстренную и кризисную психологическую помощь по телефону, одна из форм психопрофилактической работы, социально-терапевтической помощи.

Экстренная психологическая помощь – целостная система мероприятий, направленных на оптимизацию актуального психического состояния пострадавших, а также родственников и близких погибших и пострадавших в условиях ЧС, снижение рисков возникновения массовых негативных реакций и профилактику отдаленных негативных психических последствий, включающая в себя как отдельные специальные методы психологического воздействия, так и организацию особой среды, окружающую пострадавших, а также родственников, близких погибших и пострадавших в чрезвычайных ситуациях в процессе ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций⁶.

⁴ Реакция на тяжелый стресс и нарушения адаптации (F43) // Международная классификация болезней 10-го пересмотра (МКБ-10): [сайт]. – URL: <https://mkb-10.com/index.php?pid=4257> (дата обращения: 25.02.2025);

Клинические рекомендации «Посттравматическое стрессовое расстройство» // Общественная организация «Российское общество психиатров» // Психологическая газета: [сайт]. – URL: <https://psy.su/content/files/%D0%9A%D0%A0753.pdf> (дата обращения: 25.02.2025).

⁵ Ерина, И.А. Психолого-педагогический мониторинг как метод оптимизации деятельности в общеобразовательном учреждении (на примере начальной школы) / И.А. Ерина, Т.А. Кот // Мир науки, культуры, образования. – 2018. – № 5 (72). – С. 379-381.

⁶ Шойгу, Ю.С. Организация и оказание экстренной психологической помощи детям, пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (на примере работы специалистов психологической службы МЧС России в школе № 127 г. Пермь) / Ю.С. Шойгу, Л.Н. Тимофеева, Е.В. Курилова // Национальный психологический журнал. – 2019. – №. 2 (34). – С. 55-63.

Приложения

Приложение 1

Типовое положение о деятельности антикризисного подразделения (проект)

I. Общие положения

1. Настоящее Положение служит организационно-методической основой формирования и организации деятельности антикризисного подразделения для оказания экстренной и кризисной психологической помощи обучающимся, их родителям (законным представителям), педагогическим работникам, администрации образовательных организаций.

2. Антикризисное подразделение формируется на базе центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее – ППМС-центр) как структурное подразделение указанного центра.

3. В своей деятельности антикризисное подразделение руководствуется Конституцией Российской Федерации, Федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, Министерства просвещения Российской Федерации и иными нормативными актами Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, решениями органов местного самоуправления, настоящим Положением.

4. Правовое положение специалистов, входящих в антикризисное подразделение, регламентируется их должностными инструкциями.

5. Антикризисное подразделение осуществляет деятельность по оказанию экстренной и кризисной психологической помощи и сопровождению участников образовательных отношений: обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогических работников, представителей администрации образовательных организаций в кризисных ситуациях и чрезвычайных ситуациях (далее – ЧС).

6. В процессе деятельности антикризисного подразделения осуществляется, при необходимости, взаимодействие с представителями органов и организаций, находящимися на территории других субъектов Российской Федерации, имеющими опыт работы в кризисных ситуациях и ЧС для поиска ресурсов по ликвидации последствий кризисной ситуации.

7. При возникновении в образовательной организации кризисной ситуации или ЧС руководитель антикризисного подразделения, на основании поручения (указания) исполнительного органа субъекта Российской Федерации, осуществляющего государственное управление в сфере образования (далее – региональный орган управления образованием), или муниципального органа управления образованием в субъекте Российской Федерации, или запроса руководителя образовательной организации, в которой произошла кризисная ситуация или ЧС, или поручения руководителя ППМС-центра, согласованного с руководителем соответствующей образовательной организации, организует выездное мероприятие сотрудника (сотрудников) антикризисного подразделения в данную образовательную организацию для оказания экстренной, кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений, координации деятельности и методической поддержки педагога-психолога (психолога в сфере образования) и (или) администрации данной образовательной организации в вопросах обеспечения обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогических работников, необходимой психологической помощью и сопровождением.

8. Сотрудник (сотрудники) антикризисного подразделения могут также включаться в состав мобильной антикризисной бригады, формируемой руководителем ППМС-центра, региональным органом управления образованием, с учетом особенностей возникшей ситуации и количестве включенных в кризисную ситуацию или ЧС представителей администрации, педагогических работников образовательной организации, обучающихся, родителей (законных представителей), нуждающихся в экстренной и кризисной психологической помощи и сопровождении.

II. Цель, задачи и содержание деятельности антикризисного подразделения

Целью антикризисного подразделения является оказание экстренной и кризисной (в том числе пролонгированной) психологической помощи обучающимся, их родителям (законным представителям), педагогическим работникам, представителям администрации образовательных организаций.

Задачами выступают:

1. Снижение интенсивности острых стрессовых реакций у участников образовательных отношений (обучающихся, родителей (законных представителей), педагогических работников), пострадавших в результате кризисной ситуации или ЧС, и стабилизация их актуального психического состояния.

2. Профилактика возникновения отдаленных психических последствий у пострадавших в результате воздействия психотравмирующего события.

3. Предупреждение возможных рисков социально-психологической дезадаптации обучающихся.

4. Проведение мероприятий по профилактике суицидального, антивитаального, социально-дезадаптивного поведения обучающихся.

5. Повышение психолого-педагогической компетентности педагогических работников образовательных организаций в вопросах профилактики кризисных ситуаций, ЧС.

6. Оказание методической помощи педагогам-психологам (психологам в сфере образования) образовательной организации в вопросах реализации экстренной и кризисной психологической помощи обучающимся; оказание психологической участникам образовательных отношений образовательных организаций в кризисной ситуации или ЧС.

7. Участие психологов, педагогов-психологов антикризисного подразделения в работе семинаров, научно-практических конференций, круглых столов, иных мероприятий по вопросам оказания экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений.

8. Разработка и публикация методических рекомендаций для педагогических работников образовательных организаций по вопросам оказания экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений.

9. Взаимодействие с органами и организациями в интересах эффективной комплексной поддержки участников образовательных отношений, пострадавших в кризисной ситуации и ЧС.

III. Порядок работы антикризисного подразделения

1. Антикризисное подразделение создается на основании распорядительного акта руководителя ППМС-центра.

2. Управление деятельностью специалистов антикризисного подразделения осуществляет руководитель (возможные наименования должности – заведующий, начальник) данного структурного подразделения, назначаемый и освобождаемый от должности приказом руководителя ППМС-центра.

3. Работа антикризисного подразделения осуществляется по следующим направлениям: в случае возникновения кризисной ситуации или ЧС – в форме выездных мероприятий психологов, педагогов-психологов, в том числе в составе мобильной антикризисной бригады, в образовательные организации, расположенные

в муниципальном образовании, на территории которого находится ППМС-центр, а также, при необходимости, в другие муниципальные образования субъекта Российской Федерации; в условиях отсутствия запроса на оказание экстренной и кризисной психологической помощи – в форме профилактического психолого-педагогического консультирования обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников; проведения коррекционно-развивающих занятий с обучающимися; методического сопровождения образовательных организаций в вопросах оказания психологической помощи участникам образовательных отношений (в том числе экстренной и кризисной психологической помощи); мониторинговой деятельности, а также иных видов деятельности, предусмотренных уставом ППМС-центра.

4. Разработку планов работы антикризисного подразделения осуществляет руководитель антикризисного подразделения совместно с психологами, педагогами-психологами данного структурного подразделения.

5. Антикризисное подразделение осуществляет деятельность по оказанию экстренной и кризисной психологической помощи на основании запроса представителя администрации образовательной организации, пострадавшей в результате кризисной ситуации или ЧС, регионального органа управления образованием, муниципального органа управления образованием в субъекте Российской Федерации.

5.1. Прием запросов на оказание экстренной и кризисной психологической помощи и их регистрацию в журнале осуществляет ответственный сотрудник антикризисного подразделения. Информация о поступившем запросе незамедлительно передается руководителю антикризисного подразделения.

5.2. Выезд сотрудников антикризисного подразделения в образовательную организацию, в которой произошла кризисная ситуация или ЧС, осуществляется в срок до 3 (трех) календарных дней с момента поступления запроса.

5.3. Выезду предшествует рабочее совещание сотрудников антикризисного подразделения с целью изучения запроса, определения необходимых ресурсов для оказания актуальной экстренной и кризисной психологической помощи пострадавшим участникам образовательных отношений.

5.4. По окончании работ по оказанию экстренной и кризисной психологической помощи пострадавшим участникам образовательных отношений руководитель антикризисного подразделения (сотрудник антикризисного подразделения, входящий в состав мобильной антикризисной бригады) составляет отчет о проведенной работе

с обучающимися, их родителями (законными представителями), педагогическими работниками.

IV. Основные принципы работы антикризисного подразделения

– незамедлительность – психологическая помощь пострадавшему должна быть оказана как можно раньше с момента возникновения кризисной ситуации, что в значительной мере снижает риск развития негативных психоэмоциональных последствий;

– приближенность к месту кризисного события обеспечит оперативность оказания экстренной и кризисной психологической помощи в знакомых и комфортных для человека условиях, а также вблизи от социально значимого окружения (социальный ресурс);

– ожидание восстановления нормального состояния. Психологам, педагогам-психологам, оказывающим помощь пострадавшему в результате кризисной ситуации, необходимо поддерживать уверенность у пострадавшего в том, что в скором времени степень выраженности переживаний будет снижаться;

– защита интересов пострадавшего. Оказание экстренной и кризисной психологической помощи практически исключает возможность юридического оформления оказания услуг. Психологу, педагогу-психологу, оказывающему помощь, рекомендуется исходить из интересов пострадавшего, сохраняя уважение к его состоянию, достоинству;

– добровольность получения экстренной и кризисной психологической помощи. Данный принцип реализуется в ненавязчивом предложении своей помощи нуждающимся в ней пострадавшим, тем самым специалист не нарушает личных границ человека;

– конфиденциальность. Принцип соблюдения конфиденциальности остается актуальным в условиях оказания экстренной и кризисной психологической помощи. Однако конфиденциальность может быть нарушена в тех случаях, если психологу, педагогу-психологу становится известно о возможных действиях пострадавшего, которые способны причинить вред ему самому или окружающим⁷;

– вариативность форм и методов оказания экстренной и кризисной психологической помощи;

⁷ Статья 237. Соккрытие информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни или здоровья людей // Уголовный кодекс Российской Федерации: Федеральный закон от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ: принят Государственной Думой 24 мая 1996 г.: одобрен Советом Федерации 5 июня 1996 г. // КонсультантПлюс: [сайт]. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_10699/f6d8dd6d51b09487b7d0718ef744f051ca931594/ (дата обращения: 25.02.2025).

– межведомственный и междисциплинарный подход обеспечивает принятие необходимых мер, направленных на предотвращение негативных последствий воздействия кризисной ситуации для пострадавшего и пролонгированную работу;

– профессиональная компетентность и соблюдение ее границ в оказании экстренной и кризисной психологической помощи. Рекомендуется допускать к реализации данного вида психологической помощи квалифицированных психологов, педагогов-психологов, которые прошли специальную профессиональную подготовку, обладают высокой нервно-психической устойчивостью и эмоционально готовы работать в условиях кризисной ситуации.

**Типовая должностная инструкция психолога, педагога-психолога,
оказывающего экстренную и кризисную психологическую помощь
(проект)**

I. Общие положения

1.1. Психолог, педагог-психолог, оказывающий экстренную и кризисную психологическую помощь (далее – психолог) относится к категории специалистов.

1.2. На должность психолога назначается лицо, имеющее высшее профессиональное образование, без предъявления требований к стажу работы.

1.3. Психолог принимается на должность и освобождается от должности в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации. Прием на работу оформляется приказом руководителя организации-работодателя (далее – Организация).

1.4. Психолог должен знать:

1.4.1. Конвенцию о правах ребенка, Законы Российской Федерации, постановления Правительства Российской Федерации в области образования, науки и инноваций, нормативные правовые акты Министерства просвещения Российской Федерации, Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

1.4.2. Федеральные государственные образовательные стандарты начального общего образования, основного общего образования, среднего общего образования, высшего образования, начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

1.4.3. Нормативные акты, определяющие порядок оказания экстренной и кризисной психологической помощи, психолого-педагогического сопровождения участников образовательных отношений.

1.4.4. Локальные нормативные правовые акты Организации в том числе Устав Организации, Правила внутреннего трудового распорядка Организации.

1.4.5. Основы психологического консультирования.

1.4.6. Основы трудового законодательства.

1.4.7. Нормативные, инструктивные и методические документы по организации деятельности служб психологической помощи населению. Передовой отечественный и зарубежный опыт в области организации экстренной психологической работы.

1.4.8. Современные направления и методы психологического

консультирования и психологической помощи.

1.4.9. Основы психологии и психиатрии кризисных и чрезвычайных ситуаций.

1.4.10. Современные научные достижения в области экстремальной психологии и сфере оказания экстренной и кризисной психологической помощи.

1.4.11. Основы возрастной и детской психологии.

1.4.12. Правила и порядок оказания психологической помощи с учетом возрастной специфики субъекта помощи.

1.4.13. Современные методы психологической диагностики, в том числе и методы психологической экспресс-диагностики.

1.4.14. Основы организационной психологии и психологии управления.

1.4.15. Правила оформления рабочей документации подразделения.

1.4.16. Правила и нормы охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты.

1.5. Психолог должен:

1.5.1. Уметь оказывать экстренную и кризисную психологическую помощь различным категориям и группам пострадавших, оказывать психологическую помощь в индивидуальной и групповой формах.

1.5.2. Уметь пользоваться компьютерной и оргтехникой на уровне пользователя.

1.5.3. Владеть навыками проведения лекционных и иных публичных выступлений, вести рабочую документацию, составлять отчеты, аналитические записки, рекомендации и другую необходимую документацию в соответствии с внутренними инструкциями подразделения.

1.5.4. Владеть методами и технологиями оказания экстренной и кризисной психологической помощи, методами и технологиями психологического взаимодействия с детьми разного возраста, методами анализа и обобщения психологической деятельности.

1.5.5. Владеть методами психологической диагностики проявлений трудных жизненных ситуаций, в том числе, для детского и подросткового возраста.

1.5.6. Владеть методами психологической коррекции и приемами оказания экстренной, кризисной психологической и психотерапевтической помощи с учетом возрастных особенностей, в том числе методами психологической помощи терминальным больным и их родственникам; лицам с высоким риском суицида, пережившим угрозу жизни и здоровью, жертвам физического, сексуального и психологического насилия, заложникам, жертвам террористических актов, жертвам экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий, лицам, находящимся

в аффективных и шоковых состояниях, при острых стрессовых реакциях и посттравматическом стрессовом расстройстве личности, детям и взрослым – жертвам вооруженных и межнациональных конфликтов, детям из семей беженцев и вынужденных переселенцев и членам их семей, детям, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи, а также в случаях острого горя, при травме потери, при вторичной психологической травме и в случаях других психотравмирующих событий.

1.5.7. Владеть навыками ведения переговоров, в том числе и в кризисных ситуациях и ЧС.

1.5.8. Уметь оформлять рабочую документацию, в том числе содержащую результаты работы в кризисных ситуациях и ЧС.

1.5.9. Владеть методами и технологиями оказания профилактической и пролонгированной психологической помощи (в том числе дистанционной), методами и технологиями психологического взаимодействия с детьми разного возраста, методами анализа и обобщения психологической деятельности, навыками проведения лекционных занятий и публичных выступлений.

1.5.10. Составлять рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению несовершеннолетних обучающихся, предоставлять их родителям (законным представителям), уполномоченному представителю образовательной организации в устной и письменной формах.

1.5.11. Знать правила и нормы охраны труда, техники безопасности.

1.6. Психолог в своей работе руководствуется законодательством Российской Федерации, постановлениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства просвещения Российской Федерации, Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Уставом Организации, а также приказами и распоряжениями руководителя Организации, Правилами внутреннего трудового распорядка Организации, Коллективным договором и настоящей Инструкцией.

1.7. Психолог подчиняется непосредственно руководителю Организации и руководителю подразделения Организации, в составе которого осуществляет трудовую деятельность.

II. Должностные обязанности

В соответствии с задачами и функциями Организации, психолог выполняет

следующие должностные обязанности:

2.1. Осуществляет участие в планировании работы Организации, в обучающих мероприятиях для работников Организации.

2.2. Принимает участие в оказании экстренной и кризисной психологической помощи педагогическим работникам и представителям администрации образовательных организаций в рамках антикризисного реагирования в формате выезда, дистанционной поддержки.

2.3. Осуществляет оказание методической информационной поддержки региональным психологическим службам в системе образования.

2.4. В условиях чрезвычайной или кризисной ситуации выполняет распоряжение руководителя Организации по оказанию экстренной и кризисной психологической помощи в соответствии поставленными целями и задачами.

2.5. Участвует во взаимодействии с другими антикризисными подразделениями при оказании экстренной и кризисной психологической помощи на месте происшествия.

2.6. По завершении работы на месте происшествия кризисной ситуации или ЧС своевременно оформляет индивидуальную рабочую документацию, составляет отчеты, рекомендации и другие документы.

2.7. Участвует в психологическом консультировании, оказывает пережившим психотравмирующие события пролонгированную психологическую помощь.

2.8. Участвует в разработке и проведении мероприятий, направленных на повышение квалификации специалистов в сфере психологической помощи (курсы повышения квалификации, лекции, семинары, мастер-классы и др.).

2.9. Участвует в профессиональных конференциях, семинарах, симпозиумах, конгрессах и других видах научной деятельности профессионального сообщества, по основным направлениям деятельности организации.

2.10. Принимает непосредственное участие в оформлении, ведении вверенной документации Организации.

2.11. Участвует в проведении лекций, семинаров с целью психосоциальной профилактики и психолого-педагогического просвещения участников образовательных отношений по вопросам оказания экстренной и кризисной психологической помощи.

2.12. Общие должностные обязанности:

– соблюдает правила внутреннего трудового распорядка и иные локальные нормативные акты Организации;

- соблюдает правила и нормы охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты;
- выполняет в рамках трудового договора приказы и распоряжения руководства Организации.

III. Права

Психолог имеет право:

- 3.1. Знакомиться с проектами решений, касающихся деятельности Организации, участвовать в обсуждении и решении вопросов, связанных с проблематикой работы Организации.
- 3.2. Запрашивать у руководства Организации сведения, необходимые для выполнения своих должностных обязанностей.
- 3.3. Участвовать в обсуждении и решении вопросов деятельности Организации, готовить и выносить на обсуждение предложения по совершенствованию условий труда в Организации.
- 3.4. В пределах своей компетенции докладывать непосредственному руководителю обо всех выявленных недостатках в работе Организации.
- 3.5. Систематически повышать квалификацию.
- 3.6. На иные права, установленные действующим Трудовым законодательством Российской Федерации.

IV. Ответственность

Психолог несет ответственность:

- 4.1. За несвоевременное и некачественное исполнение должностных обязанностей, установленных настоящей инструкцией, приказов и распоряжений представителей администрации Организации в пределах, установленных законодательством Российской Федерации.
- 4.2. За ненадлежащее исполнение или неисполнение своих должностных обязанностей в пределах трудового законодательства Российской Федерации.
- 4.3. За несоблюдение Правил внутреннего трудового распорядка Организации, Коллективного договора, обеспечение трудовой дисциплины и рационального использования рабочего времени.

**Типовая должностная инструкция психолога, педагога-психолога,
оказывающего дистанционную психологическую помощь по телефону
(проект)**

I. Общие положения

1.1. Психолог, педагог-психолог, оказывающий дистанционную психологическую помощь по телефону (далее – психолог), относится к категории специалистов.

1.2. На должность психолога назначается лицо, имеющее высшее профессиональное образование, без предъявления требований к стажу работы.

1.3. Психолог принимается на должность и освобождается от должности в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации. Прием на работу оформляется приказом руководителя организации, в которой трудоустроен психологом (далее – Организация).

1.4. Психолог должен:

1.4.1. Знать:

1.4.1.1. Конвенцию о правах ребенка, Законы Российской Федерации, постановления Правительства Российской Федерации в области образования, науки и инноваций, нормативные правовые акты Министерства просвещения Российской Федерации, Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

1.4.1.2. Федеральные государственные образовательные стандарты начального общего образования, основного общего образования, среднего общего образования, высшего образования, начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

1.4.1.3. Нормативные акты, определяющие порядок оказания экстренной и кризисной психологической помощи, психолого-педагогического сопровождения участников образовательных отношений.

1.4.1.4. Локальные нормативные правовые акты Организации, в которой трудоустроен психологом, в том числе Устав Организации, Правила внутреннего трудового распорядка Организации;

1.4.1.5. Основы психологического консультирования, в том числе средствами телефонного и письменного консультирования.

1.4.1.6. Основы трудового законодательства.

1.4.1.7. Нормативные, инструктивные и методические документы

по организации деятельности служб психологической помощи населению. Передовой отечественный и зарубежный опыт в области организации экстренной психологической работы.

1.4.1.8. Современные направления и методы психологического консультирования и психологической помощи.

1.4.1.9. Основы психологии и психиатрии кризисных и чрезвычайных ситуаций.

1.4.1.10. Современные научные достижения в области экстремальной психологии и сфере оказания экстренной и кризисной психологической помощи, в том числе дистанционные формы ее оказания.

1.4.1.11. Основы возрастной и детской психологии.

1.4.1.12. Правила и порядок оказания психологической помощи с учетом возрастной специфики субъекта помощи.

1.4.1.13. Современные методы психологической диагностики, в том числе и методы психологической экспресс-диагностики.

1.4.1.14. Основы организационной психологии и психологии управления.

1.4.1.15. Основы психологии и психиатрии катастроф и чрезвычайных ситуаций.

1.4.1.16. Правила оформления рабочей документации подразделения.

1.4.1.17. Правила и нормы охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты.

1.4.1.18.21. Границы своих профессиональных компетенций.

1.4.1.19. Информацию о государственных, социальных и специальных учреждениях, оказывающих помощь населению.

1.4.2. Уметь:

1.4.2.1. Проводить психологическое консультирование различных категорий населения.

1.4.2.2. Предоставлять информацию в устной, письменной формах, на бумажных и электронных носителях.

1.4.2.3. Пользоваться компьютерной и оргтехникой на уровне пользователя.

1.4.2.4. Владеть методами и технологиями оказания экстренной и кризисной психологической помощи (в том числе средствами телефонного и письменного консультирования), методами и технологиями психологического взаимодействия с детьми разного возраста, методами анализа и обобщения психологической деятельности.

1.4.2.5. Проводить лекционные и иные публичные выступления.

1.4.2.6. Применять правила и нормы охраны труда, техники безопасности.

1.5. Психолог в своей работе руководствуется законодательством Российской Федерации, постановлениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства просвещения Российской Федерации, Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Уставом Организации, а также приказами и распоряжениями руководителя Организации, Правилами внутреннего трудового распорядка организации, Коллективным договором, настоящей Инструкцией.

1.6. Психолог подчиняется руководителю Организации, руководителю структурного подразделения Организации, реализующего оказание дистанционной психологической помощи по телефону (далее – Телефон доверия).

II. Должностные обязанности

В соответствии с профессиональными задачами, психолог выполняет следующие должностные обязанности:

2.1. Оказывает лицам, обратившимся посредством систем электронной и (или) телефонной связи (далее – Абонент) за экстренной и кризисной психологической помощью, соответствующую помощь средствами письменного и (или) телефонного консультирования.

2.2. Информировать Абонента об иных службах, оказывающих профильную (психологическую, социальную, медицинскую и юридическую) помощь и психологическое просвещение.

2.3. Ведет рабочую документацию в соответствии с требованиями Организации. По итогам проведенной работы составляет психологические заключения, индивидуальные отчеты, рекомендации, служебные записки. По итогам кризисного консультирования абонентов оформляется специальная документация (в том числе стенограмма и/или аудиозапись проведенной консультации для последующего конфиденциального разбора с супервизором).

2.4. Принимает участие в подготовке и проведении информационных, рекламных, просветительских мероприятий, проводимых по направлению деятельности Организации.

2.5. Принимает участие в подготовке и проведении совещаний, методических семинаров (круглых столов, конференций), по распоряжению непосредственного руководителя осуществляет обучение, стажировку студентов-практикантов, проходящих учебную, производственную практики по основным направлениям деятельности Организации.

2.6. Принимает участие в подготовке и проведении обучения студентов-практикантов и волонтеров с последующим их сопровождением в процессе освоения основных направлений деятельности Организации.

2.7. По поручению и согласованию с руководителем Организации, участвует в разработке образовательных продуктов, учебно-методических материалов для психологов служб телефонного консультирования.

2.8. Соблюдает:

2.8.1. Правила этики делового общения, принципы гуманности, уважения, ответственности к Абонентам.

2.8.2. Конфиденциальность сведений, полученных в ходе телефонного консультирования, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации (за исключением информации, которая свидетельствует об угрозе жизни и здоровью Абонента или иных лиц. Данная информация незамедлительно доводится до руководителя Телефона доверия для возможной последующей передачи в правоохранительные органы).

2.8.3. Анонимность – неразглашение информации о консультантах Телефона доверия и местонахождении Телефона доверия, а также иную информацию служебного характера.

2.9. Проводит сбор статистической информации по профилю деятельности организации.

2.10. Участвует в проведении интервизии, супервизии, иных необходимых мероприятий, направленных на предотвращение эмоционального выгорания и скорейшее восстановление работоспособности консультантов, а также анализе сложных случаев.

2.11. Выполняет ежемесячную методическую работу в соответствии с занимаемой должностью, направленную на реализацию текущей деятельности и поддержания продуктивной работы Организации.

2.12. Общие должностные обязанности психолога:

– соблюдает правила внутреннего трудового распорядка и иные локальные нормативные акты Организации;

– соблюдает правила и нормы охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты;

– выполняет в рамках трудового договора приказы и распоряжения руководства Организации.

III. Права

Психолог имеет право:

3.1. Знакомиться с проектами решений, касающихся деятельности Организации, участвовать в обсуждении вопросов, связанных с проблематикой работы Организации.

3.2. Выбирать формы и методы работы с Абонентами, устанавливать очередность этапов проводимой работы.

3.3. Разрабатывать учебно-дидактические пособия и наглядные материалы, обеспечивающие эффективность психологического консультирования, возможность для обмена опытом с другими специалистами.

3.4. Обмениваться информацией со специалистами смежных специальностей и представлять ее в другие ведомства в интересах Абонента, по согласованию с руководителем Организации.

3.5. Составлять проекты, программы тренингов и исследований по избранному и согласованному с руководителем Организации направлению.

3.6. Участвовать в проектах Организации, работе творческих групп (мастер-классов, тренингов, семинаров и др.).

3.7. Готовить и выносить на обсуждение предложения по совершенствованию организации труда, улучшению условий труда.

3.8. Систематически повышать квалификацию.

3.9. Знакомиться с документами, содержащими оценку его профессиональной деятельности.

3.10. Участвовать в разработке образовательных продуктов, учебно-методических материалов для подготовки и профессиональной переподготовки, повышения квалификации психологов.

3.11. Иные права, установленные действующим трудовым законодательством Российской Федерации.

IV. Ответственность

Психолог несет ответственность:

4.1. За несвоевременное и некачественное исполнение должностных обязанностей, установленных настоящей инструкцией, приказов и распоряжений руководства Организации – в пределах, установленных законодательством Российской Федерации.

4.2. За ненадлежащее исполнение или неисполнение своих должностных обязанностей в пределах трудового законодательства Российской Федерации.

4.3. За несоблюдение Правил внутреннего трудового распорядка Организации, Коллективного договора, обеспечение трудовой дисциплины и рационального использования рабочего времени.

Техники установления психологического контакта в рамках оказания экстренной и кризисной психологической помощи

В рамках оказания экстренной и кризисной психологической помощи психологический контакт с лицом, которому оказывают психологическую помощь, устанавливается в целях переключения внимания лица, переживающего последствия психотравмирующего события (далее в настоящем приложении – пострадавший), на непосредственно психолога, формирования доверительных отношений с пострадавшим и его готовности принимать психологическую помощь.

Установление контакта в экстренных и кризисных ситуациях:

1. Подойти к пострадавшему, сохраняя расстояние, комфортное для него и безопасное для психолога (пересечение «личных границ» может вызвать агрессию, может рассматриваться пострадавшим как акт нападения, вместе с тем, как большое расстояние не позволит установить доверительные отношения). При приближении не делать резких движений, не рекомендуется подходить со спины (может вызвать испуг, агрессию). Говорить уверенно, четко, с умеренной громкостью голоса, соотнесенной со звуковым фоном окружающей обстановки. Выражение лица – спокойное и уверенное, не проявлять растерянности или страха.

2. Представиться: назвать свое имя и должность. Например: *«Здравствуйте, меня зовут Инна, я – психолог областного центра, а как ваше имя/как я могу к вам обращаться?»* В дальнейшем обращаться к пострадавшему по имени, так как это демонстрирует заинтересованность психолога и будет вызывать ориентировочную реакцию в случае потери контакта. Если пострадавший не отвечает, можно использовать сначала закрытые, а потом открытые вопросы:

Примеры закрытых вопросов: *«Вы меня слышите?»*, *«У вас что-то болит?»*, *«Хотите воды?»*

Примеры открытых вопросов: *«Что произошло?»*, *«Расскажите, как вы узнали о случившемся?»*, *«Как вам удается держаться в такой сложной ситуации?»*

3. Дать понять пострадавшему, что ему хотят оказать помощь, используя короткие и четкие фразы в побудительном наклонении, с элементами внушения: *«Я хочу вам помочь, послушайте меня...»*. Стараться не использовать сложносочиненных предложений, витиеватых фраз, например: *«извините, можно*

мне сказать вам...», «не могли бы вы меня выслушать...». Стараться избегать в речи частицы «не». Избегать обещаний с неподтвержденным прогнозом: «Все будет хорошо... все в остальное в прошлом... все закончилось благополучно....»

Акценты в тактике поведения, помогающие установить контакт:

«Акцент на согласии»: подразумевает отсутствие явного несогласия с высказываниями человека при установлении контакта (использование фраз: «*Вы правы*», «*Действительно*» и подобных).

«Поглаживание»: демонстрация позитивной оценки, одобрения собеседника (как вербальная, так и невербальная). Подтверждение ценности, важности высказываний и чувств человека: «*Я вижу, что вы очень отзывчивый человек*», «*вам небезразлично*», «*вы очень решительны*».

Техники установления психологического контакта⁸

Техника «Или–или»

Помогающий предлагает пострадавшему, находящемуся в состоянии ожидания известий о судьбе своих близких, выпить чаю или воды. Скорее всего, он откажется от такого предложения. Отказ от воды, пищи в подобных ситуациях частое, вполне естественное и объяснимое явление.

Более эффективно задавать вопрос иначе, например: «Вы сейчас выпьете чаю или через 15 минут?». Таким образом, у пострадавшего нет возможности подумать о том, хочет он чай / воду или нет, он, скорее всего, задумается над тем, когда он выпьет предложенный чай / воду. Таким образом можно помочь пострадавшему удовлетворить его базовые потребности (в воде и еде, безопасности, значимой информации и др.), это снимает излишнюю напряженность и дает возможность создания более безопасной среды, атмосферы доверия.

Прием «заговаривания»

Суть этого приема заключается в постоянном общении с пострадавшим (задавание вопросов, поддержание диалога, при возможности сохранение физического контакта (например, держать за руку), благодаря этому пострадавший чувствует, что он не один, с ним рядом другие люди. Для установления устойчивого

⁸ Миллер, Л.В. Модель экстренной психологической помощи / Л.В. Миллер // Научно-практические и прикладные аспекты деятельности центра экстренной психологической помощи ИЭП МГППУ / отв. ред. И.А. Баева. – Москва: МГППУ, 2011. – С. 21-54;

Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки // МЧС России: [сайт]. – URL: https://mchs.gov.ru/deyatelnost/bezopasnost-grazhdan/psihologicheskaya-podderzhka_7 (дата обращения: 25.02.2025).;

Техники экстренной психологической помощи // КУ «Чувашская республиканская поисково-спасательная служба»: [сайт.] – URL: https://gov.cap.ru/sitemap.aspx?id=2302786&gov_id=126 (дата обращения: 25.02.2025).

контакта поможет информация о состоянии пострадавшего (что болит или беспокоит?), сведения о его жизни, интересах, близких – это позволяет простроить «будущее» и дать точку психологической опоры, напомнить пострадавшему: «Тебя ждут», «Ты нужен».

Техники установления контакта при различных психологических состояниях пострадавшего.

Техника при плаче пострадавшего

Плач – это та реакция, которая позволяет в сложной кризисной ситуации выразить переполняющие человека эмоции. Нужно дать этой реакции состояться. По возможности не оставлять пострадавшего одного, позаботиться о том, чтобы рядом с ним кто-то находился, желательно близкий или знакомый человек. Важно выразить пострадавшему свою поддержку и сочувствие. Не обязательно делать это словами, можно просто сесть рядом, дать почувствовать, что вместе с ним кто-то есть, ему сочувствуют и сопереживают. Можно просто держать человека за руку. Важно дать пострадавшему возможность говорить о своих чувствах и воздержаться от советов, во многих случаях они могут вызвать негативную реакцию со стороны пострадавшего.

Если реакция плача затянулась и слезы уже не приносят облегчения, следует помочь пострадавшему немного отвлечься: сконцентрировать его внимание на глубоком и ровном дыхании, вместе с этим выполнять какую-либо несложную деятельность.

Техника при истероидной реакции пострадавшего

Следует сохранять спокойствие, не демонстрировать сильных эмоций. Воздержаться от эмоциональных реакций даже в том случае, если пострадавший говорит в адрес помогающего оскорбления и брань. Говорить с пострадавшим важно спокойным голосом, постепенно снижая темп и громкость своей речи. Демонстрировать благожелательность, не вступать с пострадавшим в споры и не противоречить ему. По возможности следует дать возможность пострадавшему выговориться, но важно, чтобы помогающий оценил свою готовность оставаться спокойным в таком разговоре. Либо можно включить пострадавшего в какую-нибудь деятельность, связанную с физической нагрузкой.

Техника при агрессивной реакции пострадавшего

Агрессивное поведение – один из непроизвольных способов, которым организм человека «пытается» снизить высокое внутреннее напряжение.

Для помощи пострадавшему: свести к минимуму количество окружающих, дать пострадавшему возможность «выпустить пар» (например, выговориться или «избить» подушку), поручить ему работу, связанную с высокой физической нагрузкой. Важно демонстрировать благожелательность, не обвинять его самого, можно аккуратно высказываться только по поводу его действий, иначе это может усилить агрессивное поведение и направить его на помогающего (например, вместо оборота «*Что же ты за человек!*» использовать «*Ты ужасно злишься, тебе хочется все разнести вдребезги. Давай вместе попытаемся найти выход из этой ситуации*»). По возможности – разрядить обстановку смешными комментариями или действиями.

В некоторых случаях агрессию можно снизить, объяснив пострадавшему негативный исход подобного поведения. Такой прием действенен, если у пострадавшего нет цели получить выгоду от агрессивного поведения; ему важно, чтобы подобный негативный исход не произошел; он понимает, что негативный исход действительно может последовать.

Техника при реакции **сильного страха** у пострадавшего

Страх – это проявление базового инстинкта самосохранения. Однако в некоторых случаях страх может становиться опасным для пострадавшего. В этой ситуации важно быть рядом с пострадавшим, дать ему ощущение безопасности, так как страх тяжело переносить в одиночестве. Если страх настолько силен, что парализует пострадавшего, то можно предложить ему выполнить несколько простых приемов. Например, задержать дыхание, а затем сосредоточиться на спокойном медленном дыхании; осуществить простое интеллектуальное действие. Когда острота страха начинает спадать, важно поговорить с пострадавшим о том, чего именно он боится, не нагнетая эмоции, а наоборот, давая возможность пострадавшему выговориться («проговаривание» страха снижает его остроту). При необходимости можно предоставить пострадавшему информацию о том, что происходит вокруг, о ходе работ, если полученная им информация будет ему полезна и поможет улучшить его состояние (информационный голод провоцирует усиление страха).

Техника при **апатичной реакции** у пострадавшего

Для помощи пострадавшему создаются условия, в которых он мог бы отдохнуть и набраться сил, почувствовать себя в безопасности (например, проводить его к месту отдыха, по возможности помочь ему удобно устроиться). Если это по каким-то причинам невозможно, важно помочь пострадавшему мягко выйти из этого состояния, говорить с ним медленно, спокойным голосом, постепенно

повышая громкость и скорость речи. Можно постепенно задавать пострадавшему вопросы, на которые он может ответить развернуто и/или предложить пострадавшему какую-либо незначительную физическую нагрузку (пройтись пешком, сделать несколько простых физических упражнений), или вовлечь его в посильную для него совместную деятельность (например, оказать посильную помощь другим пострадавшим: принести чай или воду и др.).

Техника при возникновении галлюцинаций и/или бреда, ступора у пострадавшего

Для помощи в данной ситуации: обратиться к медицинским работникам, вызвать бригаду скорой психиатрической помощи, до прибытия специалистов следить за тем, чтобы пострадавший не навредил себе и окружающим (убрать от него предметы, представляющие потенциальную опасность, изолировать пострадавшего, но не оставлять его одного). Важно говорить с пострадавшим спокойным голосом, соглашаться с ним, не пытаться переубедить (в такой ситуации это, как правило, невозможно).

Техника при реакции двигательного возбуждения у пострадавшего

Для помощи в данной ситуации: изолировать пострадавшего от окружающих; не спорить с пострадавшим, не задавать вопросов, в разговоре избегать фраз с частицей «не», относящихся к нежелательным действиям (например: «*Не бегай*», «*Не размахивай руками*», «*Не кричи*»).

Техника при реакции нервной дрожи у пострадавшего

Для помощи в данной ситуации важно усилить дрожь пострадавшего, далее продолжать разговаривать с ним, уложить пострадавшего спать; нельзя обнимать пострадавшего или прижимать к себе; укрывать чем-то теплым; успокаивать, говорить, чтобы он взял себя в руки.

Техники установления контакта с детьми⁹

Для детей разных возрастных категорий есть особенности установления психологического контакта.

Дети до трех лет находятся в тесном контакте с матерью, как физическом (высокая потребность в ее присутствии), так и эмоциональном. Можно сказать,

⁹ Миллер, Л.В. Модель экстренной психологической помощи / Л.В. Миллер // Научно-практические и прикладные аспекты деятельности центра экстренной психологической помощи ИЭП МГППУ / отв. ред. И.А. Баева. – Москва: МГППУ, 2011. – С. 21-54.;

Титаренко, Д.С. Особенности установления психологического контакта с детьми разных возрастных категорий в чрезвычайной ситуации / Д.С. Титаренко // Коченовские чтения «Психология и право в современной России»: Сборник тезисов участников Всероссийской конференции по юридической психологии (г. Москва, 18-20 октября 2012 года). – Москва: МГППУ, 2012. – С. 243-244.

что состояние матери определяет степень эмоциональных реакций у ребенка. В этом возрасте установление психологического контакта проходит непосредственно через мать. Психолог сначала устанавливает доверительные отношения с ней, а потом уже начинает взаимодействовать с ребенком.

Дети от 3 до 6 лет: с трех лет у детей начинает формироваться сознательное «Я», они стремятся отделиться от взрослого, и быть более самостоятельными. Основным видом деятельности на этом этапе является игровая, поэтому и установление психологического контакта с ребенком проходит через игру. Лучше всего использовать игрушку-перчатку, которая одевается на руку, или пальчиковые игрушки (при их отсутствии – мягкую игрушку с учетом пола и эмоционального состояния ребенка). При таком варианте ребенок может более открыто разговаривать с психологом, адресуя свои высказывания игрушке.

Дети от 7 до 14 лет: ребенок становится еще более самостоятельным, происходит смена основного вида деятельности, поэтому для установления психологического контакта с ребенком данного возраста можно использовать образы известных для него персонажей-героев в рассказах (для наглядности можно использовать карточки, раскраски, небольшие игрушки и др.).

При осуществлении взаимодействия с ребенком 3-10 лет психолог создает безопасные условия для актуализации и отреагирования травматических переживаний в ходе игры. Ребенок, управляя разыгрываемым им драматическим сценарием, обнаруживает в себе силы, ресурсы, позволяющие ему уже в процессе игры выйти на уровень совладания с проблемной ситуацией, обретает чувство контроля, которое он переносит в реальный мир.

Подростки от 14 до 18 лет: На данном этапе психического развития для подростка важна его положительная оценка со стороны окружающих, поэтому для продуктивной психологической работы можно использовать прием подчеркивания значимости его помощи для общественности. Фразы по типу: *«Мне сейчас очень нужна твоя помощь...»* быстрее расположит подростка к психологу, чем вопросы о его самочувствии.

4. В результате, если установлен психологический контакт с психологом, пострадавший свободно делится своими переживаниями, с готовностью говорит о своих чувствах, не испытывает страха осуждения за сказанное. Обе стороны диалога участвуют в разговоре.

Перечень методик для экспресс-диагностики кризисных состояний

Один из основных методов оценки состояния лица, переживающего последствия психотравмирующего события, – наблюдение. Вместе с тем существует ряд психодиагностических методик, позволяющих получить более точную, конкретную информацию об актуальном психологическом состоянии лица в состоянии посттравматического стрессового расстройства (далее – ПТСР), переживающего последствия психотравмирующего события, особенностях проживания им травматического опыта и ресурсах совладания с ним.

Название методики	Возрастное ограничение	Описание методики	Период
Анкета (скрининг) на выявление характера травматического события (для родителей) анкета TESI-C (перевод: Т.Я. Сафонова)	С 3 до 7 лет	Сбор сведений о насилии (физическом, сексуальном, эмоциональном), данных о разлуке, похищении, несчастном случае, смерти	Первая неделя травматического события
Методика «Определение уровня эмоционального стресса ребенка», П.П. Кучегаш	С 7 до 11 лет	Выявление уровня тревожности и эмоционального стресса	Первая неделя травматического события
Диагностика состояния стресса, А.О. Прохоров	С 11 лет	Выявление особенности переживания стресса: степень самоконтроля и эмоциональной лабильности в стрессовых условиях	Первая неделя травматического события
Диагностика посттравматических переживаний у школьников, У. Стил	С 15 лет	Определение видов поведенческих моделей и эмоциональных реакций несовершеннолетних	На протяжении всех этапов

Полуструктурированное интервью для оценки травматических переживаний детей, Н.В. Тарабрина	С 10 до 13 лет	Исследование выраженности симптомов ПТСР у несовершеннолетних	На протяжении всех этапов
Оценочная шкала стрессовых событий, Т. Холмс, Р. Раге	С 11 до 18 лет	Определение актуального уровня стресса методом самооценки	Первая неделя травматического события
Тест диагностики уровня нервно-психической устойчивости «Прогноз»	С 16 лет	Выявление лиц с признаками нервно-психической неустойчивости	На протяжении всех этапов
Структурированное клиническое диагностическое интервью (СКИД), модуль I «ПТСР», Н.В. Тарабрина	С 16 лет	Клиническое интервью о жалобах, анамнезе, психическом статусе пострадавшего	Текущий ПТСР
Шкала для клинической диагностики ПТСР, Н.В. Тарабрина	С 16 лет	Диагностика тяжести; Первый вариант разработан для диагностики тяжести текущего ПТСР, как в течение прошлого месяца, так и в посттравматическом периоде в целом	Последний месяц
	С 16 лет	Второй вариант предназначен для дифференцированной оценки симптоматики в течение последних двух недель. Применение методики не только дает возможность оценить по пятибалльной шкале каждый симптом с точки зрения частоты и интенсивности проявления, но и определить достоверность полученной информации	Последние 2 недели

Шкала оценки влияния травматического события, Н.В. Тарабрина	С 16 лет	Клиническая тестовая методика, направленная на выявление симптомов ПТСР и оценку степени их выраженности	Последняя неделя
Миссисипская шкала для оценки посттравматических реакций (гражданский вариант), Н.В. Тарабрина	С 16 лет	Оценка посттравматических реакций	После травматического события
Шкала выраженности психофизиологической реакции на стресс	С 16 лет	Оценка телесной реакции	Во время и после травмы
Опросник перитравматической диссоциации, Н.В. Тарабрина, В.А. Агарков	С 16 лет	Оценка диссоциации при травме	После травмы
Шкала диссоциации (адаптация: Н.В. Тарабрина, В.А. Агарков)	С 16 лет	Оценка диссоциации	После травмы
Опросник для оценки терапевтической динамики ПТСР	С 16 лет	Оценка терапевтического эффекта	После травмы и лечения
Стэнфордский опросник острой стрессовой реакции	С 16 лет	Оценка острой стресс-реакции	Острые реакции
Скрининговый опросник первой помощи	С 16 лет	Скрининговый опросник	Последний месяц

Типовые формы отчетной документации антикризисного подразделения

Типовая форма сбора данных для консультаций в рамках дистанционной психологической помощи (телефона доверия)

Вид информации	Актуальные сведения
Имя	<i>Свободный ответ</i>
Возраст	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нет данных 2. До 7 лет 3. 7-11 лет 4. 12-18 лет 5. 19-24 лет 6. 25-40 лет 7. 41-65 лет 8. 66-86 лет
Категория	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обучающийся 2. Родитель (законный представитель), близкие, друзья 3. Педагогический работник 4. Другие взрослые 5. Нет данных
Пол	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мужской 2. Женский 3. Не указано

Типовая форма отчета по консультациям в рамках дистанционной психологической помощи (телефона доверия)

Вид информации	Актуальные сведения
Эмоциональное состояние	<ol style="list-style-type: none"> 1. Шок 2. Вина 3. Страх 4. Отчаяние 5. Горе 6. Аффективное состояние 7. Печаль 8. Возмущение 9. Спокойствие 10. Обида 11. Апатия, скука 12. Тревога 13. Не определено 14. Радость 15. Агрессивность

	16. Измененное состояние (алкогольное или наркотическое опьянение)
Группа проблем	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проблемы витальности 2. Травматические ситуации 3. Семейная проблематика 4. Отношения со сверстниками 5. Проблемы здоровья 6. Проблемы взаимоотношения полов 7. Проблемы сексуальной сферы, вопросы беременности 8. Учебные проблемы 9. Проблемы социальной адаптации 10. Проблемы принятия себя 11. Аддиктивное поведение 12. Запросы юридического характера 13. Информационные запросы и вопросы психологического просвещения 14. Взаимоотношения абонентов со службой телефона доверия
Частота обращений	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нет данных 2. Первичное обращение 3. Повторное обращение 4. Регулярная частота обращений
Предоставленная помощь	<ol style="list-style-type: none"> 1. Доверительный контакт, продвижение в понимании себя, проблемы 2. Информирование о социально-психологических службах / организациях города, оказывающих психологическую, психиатрическую, иную помощь 3. Консультирование, разрешение проблемы 4. Психологическая, эмоциональная поддержка 5. Психологическое просвещение 6. Прочее
Заметки	<i>Свободный ответ</i>
Причина обращения	<i>Свободный ответ</i>
Запрос	<i>Свободный ответ</i>
Психологическая проблема	<i>Свободный ответ</i>
Данные рекомендации	<i>Свободный ответ</i>
Длительность звонка	<ol style="list-style-type: none"> 1. 1-5 минут 2. 6-20 минут 3. 21-30 минут 4. 31-60 минут

	5. Более 60 минут
Дата и время регистрации звонка	<i>Свободный ответ</i>

Типовая форма сбора данных и отчета при оказании экстренной и кризисной психологической помощи

Вид информации	Актуальные сведения
Имя	<i>Свободный ответ</i>
Возраст	<i>Свободный ответ</i>
Пол	<i>Свободный ответ</i>
Контактные данные (телефон)	<i>Свободный ответ</i>
Статус обратившегося / пострадавшего	Участник образовательных отношений: обучающийся / педагогический работник / родитель обучающегося (законный представитель) / представитель администрации образовательной организации / другое
	Степень родства с участником образовательных отношений: нет / да (если «да», указать кем приходится)
Статус в кризисной ситуации	Находился в эпицентре / был свидетелем кризисной ситуации или чрезвычайной ситуации / получил информационную травму
Статус потерь	Был(а) жертвой атаки / был(а) свидетелем гибели других людей / потерял(а) родственников, друзей, одноклассников, педагогических работников, знакомых в кризисной ситуации или чрезвычайной ситуации / не имеет потерь среди ближайшего окружения
Срок, прошедший с кризисной ситуации	<i>Свободный ответ</i>
Запрос (при наличии)	<i>Свободный ответ</i>
Внешний вид	Опрятен / не опрятен, одет сообразно / не сообразно месту, времени, сезону
Идёт на контакт	Охотно / пассивно подчинившись / протестное поведение / отказ от контакта
Речь, мимика	Голос громкий / тихий, мимика живая / скудная / соответствует ситуации / не соответствует ситуации
Эмоциональный фон	Ровный / лабильный / повышен / понижен

Понимание инструкций	Инструкции понимает / понимает с трудом, выполняет / не выполняет
На вопросы отвечает	Развернуто / в плане заданного / односложно / соскальзывание / отказ от ответа
Личностные особенности Отметить при необходимости*	Поведение в кризисной ситуации или чрезвычайной ситуации: активное сопротивление / бегство, избегание опасности / пассивное (замирание)
	1. Дихотомическое (черно-белое) восприятие мира 2. Склонность к агрессии высокая / низкая 3. Туннельное восприятие
Признаки психической травмы	
Психофизиологическое функционирование	Нарушения циркадного ритма / ночные кошмары / непроизвольное автоматическое поведение в просоночных состояниях / энурез / расстройство пищевого поведения / расстройства речи / нарушения отсутствуют
Расстройство аффективного спектра	Интенсивные переживание страха, ужаса / чрезмерные реакции испуга на громкие звуки / игнорирование пережитой катастрофы / плач / дрожь / апатия / ажитация / ступор / тревога / истерика / нарушения отсутствуют
Мнестические нарушения	Не может вспомнить травматическую ситуацию / не может правильно воспроизвести последовательность событий / выявляются признаки гипермнезии / правильно воспроизводит последовательность событий, нарушения отсутствуют
Расстройство восприятия	Дезориентирован(а) на месте, во времени, дезориентация личности / непрекращающийся поиск источников угрозы / ошибочное опознавание угроз / правильно ориентируется / нарушения отсутствуют
Расстройство мотивации	Беспочвенные самообвинения / чувство вины выжившего / поиск виноватых / нарушения отсутствуют
Расстройство целеполагания	Сверхвовлеченность в травматическую тематику / способность к самостоятельному целеполаганию нарушена / нарушения отсутствуют
Расстройство самоконтроля	Отсутствие критики к своему состоянию / самокритика не нарушена
Состояние на момент обращения	Гиперактивность / активность / спокойствие / вялость / подавленность / заторможенность реакций
	1. Состояние дереализации и/или деперсонализации 2. Состояние острого страха, паники 3. Способность к автономному функционированию: нарушена / не нарушена

Группа дифференциации	Тяжелая (1) / средней тяжести (2) / легкая (3)
Коррекционные меры	<i>Свободный ответ</i>
Рекомендации на момент оценки состояния	<ol style="list-style-type: none"> 1. Требуется непрерывное сопровождение и присутствие специалистов 2. Обращение к психиатру рекомендовано / не требуется 3. Требуется регулярная психологическая поддержка в ближайший месяц / три месяца / ближайшие шесть месяцев 4. Дальнейшее психологическое сопровождение: необходимо / рекомендовано / не требуется
Длительность консультации	<i>Свободный ответ</i>
Примечания	<i>Свободный ответ</i>

Типовое положение о службе экстренной и кризисной психологической помощи по телефону (проект)

I. Общие положения

1.1. Служба экстренной и кризисной психологической помощи по телефону антикризисного подразделения центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее, соответственно, – Служба, ППМС-центр) реализует оказание в дистанционном формате анонимной психологической помощи участникам образовательных отношений, включая экстренную и кризисную психологическую помощь. Дистанционный формат в обязательном порядке предполагает связь по телефону, а также дополнительное использование иных каналов связи.

1.2. Деятельность Службы строится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, а также на основе профессиональных этических принципов и стандартов оказания экстренной психологической помощи.

1.3. Услуги Службы предоставляются бесплатно.

1.4. Круглосуточный или иной режим работы Службы определяется локальным актом ППМС-центра в соответствии с региональными нормативными требованиями и ресурсными (кадровыми, материально-техническими) возможностями ППМС-центра, с целью повышения доступности психологической помощи.

1.5. Целью деятельности Службы является оказание в дистанционном формате доступной, анонимной и бесплатной экстренной психологической помощи лицам, обратившимся за данной помощью посредством систем электронной и (или) телефонной связи (далее – абонент), направленное на снижение остроты кризисных состояний, профилактику рисков, угрожающих их жизни и здоровью, и мобилизацию внутренних ресурсов для преодоления трудностей

1.6. Основные задачи Службы:

- консультирование абонентов из числа участников образовательных отношений, обратившихся за психологической помощью по телефону;
- повышение психологической грамотности населения посредством предоставления абонентам информации, ориентированной на решение проблем личного и социального характера;
- участие в реализации мероприятий межведомственных планов по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;

- взаимодействие с учреждениями и организациями, осуществляющими психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь участникам образовательных отношений, по вопросам оказания экстренной и кризисной психологической помощи средствами телефонного консультирования;
- информационно-просветительская деятельность и популяризация услуг Службы для формирования мотивации к обращению за психологической помощью;
- мониторинг и анализ обращений абонентов для оценки актуальных потребностей населения.

1.7. Прием и увольнение сотрудников Службы осуществляет руководитель ППМС-центра по письменному представлению руководителя Службы.

1.8. Фактический адрес Службы, ее местоположение не сообщаются посторонним юридическим и физическим лицам, журналистам и абонентам.

II. Организация и порядок работы Службы

2.1. Деятельностью сотрудников Службы руководит ее непосредственный руководитель, который осуществляет управление по всем направлениям работы.

2.2. В состав Службы входят руководитель Службы, супервизор (методист) и телефонные консультанты. Количество штатных единиц телефонных консультантов определяется ППМС-центром исходя из потребности в услугах Службы, ресурсного обеспечения и с учетом региональных нормативных требований.

2.3. Права и обязанности руководителя, супервизора (методиста), телефонного консультанта Службы определяются настоящим Положением, должностными инструкциями и трудовым договором (контрактом).

2.4. Супервизор (методист) обеспечивает качество работы консультантов Службы, оказывает им профессиональную поддержку, осуществляет методическую работу, а также организует подготовку и стажировку телефонных консультантов.

2.5. Телефонный консультант отвечает за непосредственную работу с абонентом и организацию помощи, выходящей за рамки телефонного консультирования, участвует в информационно-рекламной и просветительской работе Службы.

2.6. Телефонные консультанты осуществляют прием обращений в соответствии с утвержденным графиком сменности, обеспечивающим круглосуточную и ежедневную работу Службы

III. Взаимодействие Службы с другими службами и организациями

3.1. При согласии абонента, сведения о нем могут быть сообщены специалистам ППМС-центра, осуществляющим другие форматы психологической помощи

и сопровождения, а также другим службам в соответствии с нормативно закрепленным порядком действий для подобных случаев.

3.3. В случае, при котором абонент по его просьбе был направлен за получением помощи в иную организацию в муниципальном образовании, на территории которого расположена Служба, консультанты получают обратную связь от указанной организации и совместно вырабатывают общую линию в работе с абонентом. Условиями выполнения принципа конфиденциальности является согласие абонента на контакт телефонного консультанта с сотрудником иной организации для повышения качества оказываемой помощи с соблюдением сотрудником Службы правил, обеспечивающих анонимность обращения.

IV. Направления работы

4.1. В работе Службы выделяется пять основных направлений: непосредственная работа с абонентами по оказанию психологической, в том числе экстренной и кризисной психологической помощи; организация помощи, выходящей за рамки телефонного консультирования; отбор и подготовка телефонных консультантов; методическая работа и профессиональная поддержка телефонных консультантов; просветительская и информационно-рекламная деятельность.

4.2. В непосредственной работе с абонентом телефонный консультант руководствуется следующими принципами: принцип уважения собеседника; принцип выслушивания собеседника; принцип конфиденциальности; принцип доступности; принцип бесплатности; принцип следования общей линии работы Службы.

4.3. Непосредственная работа с абонентом направлена на оказание экстренной психологической поддержки в разрешении трудностей, связанных с образовательным процессом, межличностными отношениями в учебной среде, семейными проблемами, оказывающими влияние на обучение и развитие, а также кризисными ситуациями. В процессе консультирования обеспечиваются выслушивание, эмоциональная поддержка, помощь в осознании и мобилизации внутренних ресурсов, информирование о способах решения проблем и, при необходимости, мотивация к обращению за очной помощью.

4.4. Работая с обращениями абонентов, телефонный консультант также оказывает им информационные и диспетчерские услуги по их запросу.

V. Соблюдение в работе принципов телефонного консультирования

5.1. Соблюдение принципа уважения абонента. Уважение к абоненту проявляется в уважении его системы ценностей; не навязывании ему каких-либо

религиозных, политических или иных взглядов; не директивности в общении; в уважении желания собеседника остаться анонимным. Телефонный консультант работает в системе ценностей абонента, даже если его собственные ценности противоположны ей.

5.2. Соблюдение принципа выслушивания. Выслушивание – это один из способов проявления уважения к абоненту. Соблюдение этого принципа обеспечивает абоненту возможность вступить в глубокий диалог. Соблюдение принципа выслушивания гарантирует абоненту внимательное доброжелательное отношение и возможность высказаться. Телефонный консультант должен владеть техникой выслушивания.

5.3. Соблюдение принципа конфиденциальности. Информация, полученная в ходе консультации (факт обращения, содержание разговора), является конфиденциальной. Разглашение данной информации без согласия абонента не допускается, за исключением случаев, предусмотренных федеральными законами. Консультант вправе нарушить конфиденциальность в строго определенных законом случаях, в частности, при наличии достаточных оснований полагать, что абонент представляет непосредственную угрозу своей жизни или жизни и здоровью третьих лиц, а также по официальному запросу уполномоченных государственных органов в установленном законом порядке.

5.3.1. Служба относится к разряду «закрытых» служб. Все работники, кроме руководителя, не вступают в контакт с представителями прессы и другими организациями. Помещения службы изолированы от иных помещений ППМС-центра.

5.3.2. Меры, обеспечивающие конфиденциальность (анонимность) обращения в Службу: телефонный консультант не имеет права предавать огласке ни факт разговора с абонентом, ни его содержание; телефонный консультант не имеет права использовать информацию, полученную во время беседы с абонентом, в неслужебных целях; телефонный консультант не встречается с абонентом; общение с абонентом возможно только по линии Службы; телефонный консультант не консультирует абонента очно (амбулаторно).

5.4. Соблюдение принципа доступности. Доступность Службы обеспечивается через информационно-рекламную деятельность. При ее осуществлении необходимо следить за тем, чтобы вызванный рекламой поток обращений был соразмерен пропускной способности линии (линий). Чрезмерное количество обращений делает Службу отчасти недоступной, так как в одно и то же время значительное число лиц может предпринимать попытки дозвониться в Службу и получить помощь.

5.5. Соблюдение принципа бесплатности. Разговор с телефонным консультантом Службы должен быть бесплатным для абонента.

5.6. Соблюдение общей политики в работе Службы. В случае, при котором абонент обращается в Службу постоянно и/или звонит нескольким консультантам, телефонные консультанты совместно с супервизором вырабатывают общую линию в работе со абонентом и в дальнейшем придерживаются ее. Эта тактика применяется и в работе с абонентами с психическими расстройствами.

VI. Отбор и подготовка телефонных консультантов

6.1. Отбор и подготовку кандидатов на работу в качестве консультанта-стажера или в качестве телефонного консультанта Службы (далее – кандидат) осуществляет супервизор (методист) при участии руководителя Службы.

6.2. Работа с кандидатами ведется как индивидуально, так и в группах, и обязательно включает в себя лекции, тренинги и стажировку.

6.3. Решения по приему кандидата на работу в качестве консультанта-стажера или в качестве телефонного консультанта, равно как и предложения по увольнению сотрудников принимаются руководителем ППМС-центра по представлению непосредственного руководителя Службы.

6.4 Отбор и подготовка сотрудников осуществляется вне расположения места проведения телефонных консультаций.

VII. Методическая работа и профессиональная поддержка сотрудников Службы

7.1. Методическая работа Службы включает:

- методическое совершенствование работы Службы по всем направлениям деятельности;

- совершенствование алгоритмов деятельности телефонных консультантов по различным проблематикам обращений, включая действия в кризисных ситуациях и чрезвычайных ситуациях;

- индивидуальную и групповую работу супервизора (методиста) с телефонными консультантами

- в целях повышения их квалификации и профилактики эмоционального выгорания;

- участие сотрудников Службы в научно-практических конференциях и семинарах и других формах обмена опытом в области телефонного консультирования.

7.2. Совершенствование профессиональных навыков консультантов (повышение квалификации) проходит в форме супервизии, тренингов, методических семинаров, курсов повышения квалификации.

7.4. Контроль качества работы телефонных консультантов осуществляется супервизором (методистом) и включает:

- прослушивание записей разговоров (только с информированного согласия консультанта и при условии полного обезличивания записи);
- разбор сложных случаев на супервизиях;
- анкетирование консультантов на предмет удовлетворенности и профессионального выгорания.

VIII. Просветительская и информационно-популяризационная деятельность Службы

8.1. Просветительская деятельность включает:

- деятельность, способствующая созданию в обществе благоприятного мнения о Службе;
- деятельность по формированию у населения мотивации для обращения за психологической помощью в Службу.

8.3. Просветительская и информационно-рекламная деятельность обеспечивает расширение спектра обращений абонентов, а также возрастание числа обращений по актуальным для населения проблемам.

8.4. Информационная деятельность для населения ведется посредством сообщений в средствах массовой информации, социальных сетях, распространения рекламных листовок и буклетов в образовательных организациях, иных организациях.

IX. Режим работы Службы

9.1. Служба принимает обращения ежедневно и, при наличии такой возможности, круглосуточно.

9.2. Работа телефонных консультантов осуществляется посменно. Продолжительность рабочих смен, время начала и окончания работы, а также порядок чередования смен устанавливаются графиком работы, утверждаемым ППМС-центром в соответствии с трудовым законодательством и внутренними локальными актами.

X. Материально-техническое оснащение Службы

10.1. Служба размещается в специально оборудованном помещении, которое отвечает санитарно-гигиеническим нормам, требованиям противопожарной безопасности, а также требованиям охраны труда. Помещение располагает всеми

видами коммунальных удобств и оснащено высококачественной телефонной связью. Служба оснащена компьютерами и другими техническими средствами, офисным оборудованием.

10.2. Помещение Службы соответствует требованиям, учитывающим специфику работы:

- имеет повышенную защищенность от посторонних источников шума;
- располагается не ниже второго этажа и имеет защиту от вторжения;
- изолировано от помещений, не относящихся к Службе, и имеет отдельный вход;
- оборудовано охранной сигнализацией и находится под охраной.

10.4. В помещении Службы оборудуются места для приема пищи, гигиенических процедур.

11. Учет и отчетность

11.1. В Службе ведется учет обращений по формам, утвержденным руководителем ППМС-центра. Учет обеспечивает анонимность абонента.

11.2. Обработка любых данных, позволяющих идентифицировать абонента, осуществляется строго в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и только с его явного согласия, зафиксированного в установленном порядке.

11.3. Руководитель Службы представляет руководителю ППМС-центра периодические отчеты о деятельности Службы (ежемесячные, квартальные, годовые). Отчеты содержат обобщенную статистику (количество обращений, основные тематики, возрастные группы и т.д.) без возможности идентификации абонентов.

Коды причин обращений в службу экстренной и кризисной психологической помощи по телефону (Телефон доверия)

1. Проблемы витальности:

- 1.1. Суицидальные мысли.
- 1.2. Суицидальные намерения.
- 1.3. Принятое решение о совершении суицида.
- 1.4. Текущий суицид.
- 1.5. Состояние после суицидальной попытки.
- 1.6. Самоповреждение.
- 1.7. Суицид близкого.
- 1.8. Другое.

2. Травматические ситуации:

- 2.1. Физическая травма: насилие в семье.
- 2.2. Физическая травма: насилие вне семьи со стороны взрослых.
- 2.3. Физическая травма: насилие вне семьи со стороны несовершеннолетних.
- 2.4. Психическая травма: насилие в семье.
- 2.5. Психическая травма: насилие вне семьи со стороны взрослых.
- 2.6. Психическая травма: насилие вне семьи со стороны несовершеннолетних.
- 2.7. Травма, полученная в результате террористической атаки или нахождения в зоне военных действий.
- 2.8. Сексуальное насилие/развратные действия/домогательства.
- 2.9. Инцестные отношения.
- 2.10. Смерть близких.
- 2.11. Обращение абонента по поводу последствий переживания травматического опыта в прошлом.
- 2.12. Неудовлетворение значимых потребностей ребенка / подростка.
- 2.13. Переживания, связанные с потерей ценных вещей, документов.
- 2.14. Переживания, связанные со смертью домашнего питомца.
- 2.15. Другое.

3. Семейная проблематика:

- 3.1. Обращение детей по поводу конфликта с родителями (законными представителями).

3.2. Обращения родителей (законных представителей) по поводу конфликтов с детьми.

3.3. Влияние на детей конфликтов между родителями (законными представителями).

3.4. Переживания по поводу развода родителей.

3.5. Обращения по поводу конфликтов между детьми в семье.

3.6. Отношения с усыновленными детьми.

3.7. Отсутствие эмоционального контакта с родителями (законными представителями).

3.8. Проблемы воспитания.

3.9. Другое.

4. Отношения со сверстниками:

4.1. Трудности в общении (неумение устанавливать коммуникацию, соблюдать принятые правила поведения).

4.2. Отсутствие, поиск друзей.

4.3. Конфликт с другом, сверстниками.

4.4. Конфликт со сверстниками в группе сверстников (изгои, неформальные лидеры).

4.5. Другое.

5. Проблемы здоровья:

5.1. Психические расстройства.

5.2. Переживания по поводу психических отклонений у ребенка.

5.3. Переживания по поводу соматического заболевания.

5.4. Заболевания, передающиеся половым путем.

5.5. Обращения по поводу инвалидности.

5.6. Звонки в состоянии алкогольного / наркотического опьянения.

5.7. Беспокойство по поводу развития ребенка.

5.8. Другое.

6. Проблемы взаимоотношения полов:

6.1. Проблемы влюбленности.

6.2. Проблемы построения взаимоотношений в диаде, в т.ч. сексуальных.

6.3. Переживания по поводу вступления в брак / решения о вступлении.

6.4. Распад диады.

- 6.5. Отсутствие опыта во взаимоотношениях с противоположным полом.
- 6.6. Ревность, измена.
- 6.7. Проблемы, связанные с будущей ролью матери/отца.
- 6.8. Другое.

7. Проблемы сексуальной сферы, вопросы беременности:

- 7.1. Сексуальная неосведомленность.
- 7.2. Обращения по поводу мастурбации.
- 7.3. Проблемы половой идентичности.
- 7.4. Страхи и опасения связанные, с началом сексуальной жизни.
- 7.5. Проблема принятия решения: рождение ребенка / аборт.
- 7.6. Беременность.
- 7.7. Особенности сексуального поведения.
- 7.8. Другое.

8. Проблемы обучения:

- 8.1. Переживания по поводу плохих оценок.
- 8.2. Отказ учиться.
- 8.3. Затруднения в учебной деятельности.
- 8.4. Конфликт ребенка с учителем.
- 8.5. Конфликт ребенка с одноклассником.
- 8.6. Профессиональная некомпетентность учителя.
- 8.7. Переживания по поводу сдачи экзаменов, в том числе Единого государственного экзамена.
- 8.8. Трудности, связанные с пребыванием ребенка в дошкольных образовательных организациях.
- 8.9. Взаимоотношения родителей (законных представителей) с представителями администрации образовательной организации.
- 8.10. Травля.
- 8.11. Другое.

9. Проблемы социальной адаптации:

- 9.1. Девиантное поведение.
- 9.2. Взаимоотношения с сектами, группами, исповедующими экстремистские взгляды.

9.3. Обращения по поводу затруднений, возникающих при общении в сети интернет.

9.4. Уход ребенка / подростка из дома.

9.5. Смена места жительства / образовательной организации, служба в армии.

9.6. Переживания в связи с национальными и территориальными конфликтами.

9.7. Конфликт на работе.

9.8. Религиозные и национальные проблемы.

9.9. Другое.

10. Проблемы принятия себя:

10.1. Низкая самооценка, сложности в принятии себя, как личности.

10.2. Переживания по поводу внешности, физической привлекательности.

10.3. Переживания по поводу одиночества.

10.4. Разговор о смысле жизни.

11. Аддиктивное поведение:

11.1. Психологическая зависимость.

11.2. Алкогольная аддикция.

11.3. Наркотическая аддикция.

11.4. Иные формы химической зависимости.

11.5. Табакокурение.

11.6. Игровые аддикции.

11.7. Компьютерная аддикция.

11.8. Созависимость.

11.9. Другое.

12. Взаимоотношения абонентов с Телефоном доверия

12.1. Отбой.

12.2. Молчание.

12.3. Розыгрыш / звонок-развлечение/ пранк.

12.4. Информационные запросы.

12.5. Интерес к Телефону доверия, контроль за его работой.


12.6. Сообщение информации для Телефона доверия, предложение помощи, советы, претензии.

12.7. Выражение благодарности.

12.8. Брань и угрозы в адрес консультанта.

- 12.9. Попытки использования консультанта в качестве сексуального партнера.
- 12.10. Обращения постоянного абонента.
- 12.11. Неклассифицируемые обращения.
- 12.12. Устройство на работу в Телефон доверия.
- 12.13. Ошиблись номером.

Лист согласования к документу № 5172/26 от 20.04.2026
Инициатор согласования: Васильев Р.И. Директор
Согласование инициировано: 20.04.2026 15:35

Лист согласования		Тип согласования: последовательное		
№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания
1	Кашапова А.Р.		Согласовано 20.04.2026 - 18:54	-
2	Асадуллина А.М.		 Подписано 20.04.2026 - 18:59	-