

# 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.

### Шаг 1. Проведение первичного интервью с ребенком



Оценка психоэмоционального состояния ребенка, признаков физического насилия

Уточнение контекста ситуации, обстоятельств

### Шаг 2. Реагирование



**2.1. Экстренное реагирование**, если имеются признаки непосредственной опасности для ребенка физического насилия или пренебрежения / оставления в опасности **в семье**

- Оценка психоэмоционального состояния ребенка и фиксации рассказа ребенка.
- Информирование руководителя организации.
- Фиксация наличия повреждений у ребенка со стороны медицинских работников и оказание помощи
- Обращение в органы опеки и попечительства. Если орган опеки и попечительства принимает решение об отобрании ребенка из семьи в целях обеспечения его безопасности (ст. 77 СК РФ), то необходима организация немедленного взаимодействия 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).

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

- Информирование руководителя организации.
- Организация оказания первой медицинской помощи.
- Взаимодействие с родителями несовершеннолетнего: рекомендации по поддержке ребенка, согласование профилактических действий в рамках оказания помощи, при необходимости – привлечение дополнительных ресурсов центра психолого-педагогической и медико-социальной помощи.
- При необходимости мотивирование родителей для обращения и информирования правоохранительных органов и ПДН о ситуации физического насилия с целью профилактики противоправных действий.
- Переходите к шагу 3.

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

- Переходите к шагу 3.

# 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 применил 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 этапе 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 поддержке, то можно использовать технологию мотивационного интервьюирования.

**Шаг 4. Проведение параллельного 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 целостного 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 работают и круглосуточно оказывают психологическую помощь и поддержку люди разного пола, национальности и языкового состояния или в кризисной ситуации.

Всероссийский Детский телефон доверия (Бесплатно, круглосуточно)

**8-800-2000-122**

Психологические консультации, поддержка и кризисная психологическая помощь для детей в трудной жизненной ситуации, подростков и их родителей, педагогов и специалистов в регионах Вашего территориального образования Министерства Просвещения Российской Федерации.

Горячая линия «Ребенок в опасности»

Уведомительный центр Российской Федерации

Бесплатно, круглосуточный номер телефона

**8-800-100-12-60#1**