МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

СХІДНОУКРАЇНСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ІМЕНІ ВОЛОДИМИРА ДАЛЯ

Факультет гуманітарних наук, психології та педагогіки

кафедра практичної психології та соціальної роботи

**Приз М.С**

**Випускна кваліфікаційна робота бакалавра**

**Соціальна робота з жертвами сімейного насилля**

Сєвєродонецьк

2020

**СХІДНОУКРАЇНСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**ІМЕНІ ВОЛОДИМИРА ДАЛЯ**

# Факультет гуманітарних наук, психології та педагогіки

(повне найменування інституту, факультету)

# Кафедра практичної психології та соціальної роботи

(повна назва кафедри)

## ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

**до випускної кваліфікаційної роботи бакалавра**

**освітньо-кваліфікаційного рівня**\_\_\_\_бакалавр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(бакалавр, спеціаліст, магістр)

напряму підготовки \_\_\_231Соціальна робота\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(шифр і назва напряму підготовки)

на тему**:«Соціальна робота з жертвами сімейного насилля»**

Виконала: студентка групи СР-16з Приз М .С

Керівник: д. психол. н., проф. Тоба М.В.

Завідувач кафедри практичної

психології та соціальної роботи:

д. психол. н., проф. Завацька Н.Є.

Рецензент: к. психол. н., доц. Боярин Л.В.

Сєвєродонецьк – 2020

**СХІДНОУКРАЇНСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**ІМЕНІ ВОЛОДИМИРА ДАЛЯ**

# Факультетгуманітарних наук, психології та педагогіки

(повне найменування інституту, факультету)

# Кафедра практичної психології та соціальної роботи

(повна назва кафедри)

освітньо-кваліфікаційного рівня \_\_\_\_бакалавр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(бакалавр, спеціаліст, магістр)

напряму підготовки \_\_\_231 Соціальна робота\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(шифр і назва напряму підготовки)

# ЗАТВЕРДЖУЮ

**Завідувач кафедри**

**практичної психології**

**та соціальної роботи**

**проф. Завацька Н.Є.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

“26” березня 2020\_року

## З А В Д А Н Н Я

### НА ВИПУСКНУ КВАЛІФІКАЦІЙНУ РОБОТУ БАКАЛАВРА

**Приз Марина Станіславівна**

## Тема роботи: «Cоціальна робота з жертвами сімейного насилля »

## Керівник роботи Тоба Маріанна Василівна д. психол. н., проф.

( прізвище, ім’я, по батькові, науковий ступінь, вчене звання)

затверджені наказом вищого навчального закладу від “26”березня 2020 р. № 50/15.17

2. Строк подання студентом роботи\_\_\_05.06.2020 р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Вихідні дані до роботи: *обсяг роботи– 82 сторінки (1,5 інтервал, 14 шрифт з дотриманням відповідного формату), список використаної літератури – 40дж.*

*4. Зміст розрахунково-пояснювальної записки: проаналізувати наукові джерела з особливостей соціальної роботи з жертвами сімейного насилля; підібрати діагностичний інструментарій згідно вивчення особливостей соціальної роботи з жертвами сімейного насилля; на основі проведеного констатувального експерименту розробити практичні рекомендації щодо соціальної роботи з жертвами сімейного насилля.*

5. Перелік графічного матеріалу (з точним зазначенням обов’язкових креслеників): *таблиці – 2.*

**6. Консультантирозділівроботи:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Розділ | Прізвище, ініціали та посада  консультанта | Підпис, дата | |
| Завдання  видав | Завдання  прийняв |
| 1. | Тоба М.В. – д.психол.н., проф. | 26.03.2020 р. | 26.03.2020 р. |
| 2. | Тоба М.В. – д.психол.н., проф. | 26.03.2020 р. | 26.03.2020 р. |

7. Дата видачі завдання 26.03.2020 р**.**

#### **КАЛЕНДАРНИЙ ПЛАН**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Назва етапів** | **Строк виконання етапів** | Примітка |
| 1 | Визначення проблеми дослідження та розроблення плану випускної кваліфікаційної роботи бакалавра | 03.2020 р. | 03.2020 р. |
| 2 | Аналіз літератури за проблемою. Робота над теоретичною частиною дослідження. | 03.2020 р. | 03.2020 р. |
| 3 | Розробка діагностичного інструментарію та проведення констатувального експерименту | 04.2020 р. | 04.2020 р. |
| 4 | Узагальнення результатів констатувального експерименту | 04.2020 р. | 04.2020 р. |
| 5 | Розробка рекомендацій щодо соціальної роботи з жертвами сімейного насилля | 05.2020 р. | 05.2020 р. |
| 6 | Підготовка випускної кваліфікаційної роботи бакалавра до захисту та її захист | 06.2020 р. | 06.2020 р. |

**Студентка Приз М.С**

**Керівник роботи проф. Тоба М.В.**

**РЕФЕРАТ**

Текст – 82 с., джерел – 40, додатків – 4.

У роботі проведено теоретико-методологічний аналіз проблем жертв сімейного насилля. Були визначені об'єкти насильства-жінки та діти; визначена специфіка особливостей сімей в яких відбувається насильство; проаналізувано організацію соціального обслуговування постраждалих від сімейного насильства; розглянуті заходи по соціальній роботі з жертвами домашнього насильства та діяльність фахівців.

**Ключові слова:**НАСИЛЬСТВО, СІМЕЙНЕ НАСИЛЬСТВО, НАСИЛЬСТВО НАД ДІТЬМИ, НАСИЛЬСТВО НАД ЖІНКАМИ, НАСЛІДКИ НАСИЛЬСТВА, ОСОБЛИВОСТІ НАСИЛЬСТВА, ЖЕРТВИ СІМЕЙНОГО НАСИЛЬСТВА,СОЦІАЛЬНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ,ЗАХОДИ,ДІЯЛЬНІСТЬ ФАХІВЦІВ.

**ЗМІСТ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ВСТУП |  |  | 7 |
| РОЗДІЛ | 1. | ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ СОЦІАЛЬНОЇ РОБОТИ З ВИДАМИ ЖЕРТВ СІМЕЙНОГО НАСИЛЛЯ |  |
|  | 1.1. | Поняття насильства в сім'ї | 9 |
|  | 1.2. | Види сімейного насильства | 11 |
|  | 1.3. | Жінка як об'єкт насильства в сім'ї | 23 |
|  | 1.4. | Дитина як об'єкт насильства в сім'ї | 27 |
|  | 1.5. | Наслідки сімейного насильства для дітей та жінок | 31 |
| ВИСНОВКИ ДО РОЗДІЛУ 1 42 | | | |
| РОЗДІЛ | 2. | НАДАННЯ СОЦІАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ ПОСТРАЖДАЛИМ ВІД НАСИЛЬСТВА В СІМ'Ї |  |
|  | 2.1. | Особливості сімей в яких відбувається насильство | 43 |
|  | 2.2. | Робота соціальних фахівців з дітьми та жінками | 46 |
|  | 2.3. | Організація соціального обслуговування постраждалих від сімейного насильства | 53 |
|  | 2.4. | Заходи по соціальній роботі з жертвами домашнього насильства | 57 |
|  | 2.5. | Діяльність фахівця з соціальної роботи з жертвами домашнього насильства | 62 |
| ВИСНОВКИ ДО РОЗДІЛУ 2 | | | 68 |
| ВИСНОВКИ | | | 69 |
| СПИСОК ВИКОРИСТАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ  ДОДАТКИ | | | 72  76 |

**Вступ**

**Актуальність теми** дослідження полягає в тому, що за даними наукових досліджень в Україні насильство в тій чи іншій формі спостерігається в кожній четвертій родині. Близько 30% від загального числа умисних вбивств скоюються в сім'ї. Половина всіх злочинів зумовлена побутовими мотивами (ревнощами, алкоголізмом, хуліганством), яким передують тривалі сімейні конфлікти. Що стосується дітей – жертв насильства в сім'ї, то вони знаходяться ще й у прямій залежності від тих, хто чинить по відношенню до них насильницькі дії. Щорічно близько 2 млн. дітей у віці до 14 років зазнають побиття своїми батьками. З них кожна 10-тадитина гине, а 2000 дітей закінчують життя самогубством.

Загострення межпоколінних взаємодій зв'язується з низкою соціальних змін, серед яких важливе значення має прояв насильства в сім'ї. Причому не тільки у відношенні дітей і взагалі дорослого до дитини, але і відносно дітей до своїх вже старих батьків та інших літніх людей.

Насилля в родині руйнує моральність, призводить до ослаблення сімейного виховання, перешкоджає навчанню підростаючого покоління, породжує бездоглядність і т. д. Складається певний образ життя, для якого насильство, алкоголізм, наркоманія стають нормою поведінки, що передається від одного покоління іншому. Насильство в сім'ї не тільки підриває основи життєдіяльності самої сім'ї, але руйнує фундамент безпеки суспільства. Виростаючі до масштабів соціально значущого явища вбивства з метою позбавлення від хворих і немічних членів сімей, а також з метою заволодіння їхніми правами на майно».

**Об'єкт дослідження:** сімейне насильство як проблема соціальної роботи.

**Предмет дослідження:** соціальна робота з жертвами сімейного насилля.

**Мета дослідження:** розкрити особливості соціальної роботи з жертвами сімейного насилля.

**Завдання дослідження:**

1.Розкрити основні види сімейного насильства.

2.Розглянути причини та наслідки сімейного насильства над жінками.

3.Визначити наслідки сімейного насильства над дітьми.

4.Проаналізувати діяльність фахівця з соціальної роботи з жертвами сімейного насильства.

**Методи дослідження:** аналіз наукової літератури з проблеми дослідження, бесіда, спостереження; констатувальний експеримент, методики роботи з наслідками сімейного насильства; організація допомоги постраждалим від сімейного насильства.

**Теоретичне значення дослідження:** полягає в уточненні та розширенні уявлень щодо впливу команди фахівців при роботі з жертвами сімейного насилля; виявленні основних об'єктів насильства в сім'ї; розглянути наслідки сімейного насильства; зрозуміти які заходи по соціальній роботі з жертвами домашнього насильства; проаналізувати діяльність фахівця з жертвами домашнього насильства.

**Практичне значення отриманих результатів:** полягає в тому, вивчено основні проблеми жертв сімейного насилля; розглянуті наслідки сімейного насильства над дітьми та жінками; розкрито особливості сімей в яких відбувається насильство; зрозуміти організації соціального обслуговування постраждалих від сімейного насильства.

**РОЗДІЛ 1**

**ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ СОЦІАЛЬНОЇ РОБОТИ З ВИДАМИ ЖЕРТВСІМЕЙНОГО НАСИЛЛЯ**

**1.1.Поняття насильства в сім'ї**

Насильство в сім'ї – одна з найбільш поширених і травмуючих важких життєвих ситуацій.

Статистичні дані підтверджують серйозність цієї проблеми для сучасної України. Так згідно з офіційними даними, жінки стають жертвами в 40% випадках навмисних вбивств, а 51,4% з них є жертвами домашнього насильства. Щорічно близько 2 000 дітей гинуть у результаті домашнього насильства; 50 000 дітей йдуть з дому причини насильства і жорстокого поводження.

У цей час, офіційні статистичні дані не дозволяють оцінити реальні масштаби домашнього насильства. Одна з причин полягає в тому, що жінки часто не заявляють в правоохоронні органи навіть у випадках, коли стосовно них здійснюється фізичне насильство в особливо важких формах. В результаті, випадки домашнього насильства реєструються тільки після того, як скоєно вбивство.

Одна з головних особливостей домашнього насильства складається в тому, що воно являє собою систематично повторювану дію, і саме це відрізняє домашнє насилля від конфлікту або сварки. Конфлікт зазвичай має у своїй основі якусь конкретну проблему, яку можна вирішити. Домашнє насильство, навпаки, відбувається з метою набуття повної влади і контролю над постраждалою стороною.

Друга принципова відмінність від домашнього насильства інших актів агресії, що ускладнюють психологічну травму, полягає в тому, що кривдник і постраждала – близькі люди. Навідміну від злочину, вчиненого незнайомою людиною, домашнє насильство виходить від чоловіка або партнера, колишнього чоловіка, батьків, дітей, інших родичів і т. д.

З огляду на вищесказане, можна сформулювати основне визначення:

*Домашнє насильство* - це повторюваний зі збільшенням частоти цикл фізичних, словесних, сексуальних, емоційних і економічних дій по відношенню до своїх близьких, які вчиняються проти їх волі з метою набуття над ними влади і контролю.

Насильство в сім'ї може здійснюватися по відношенню до будь-якого з членів сім'ї, будь то доросла людина або дитина. Найчастіше всього жертвами насильства в сім'ї стають жінки та діти. Насильство може проявлятися в дуже різних формах - від крику, образи до вбивства. Але в незалежності від того, в якій формі воно проявляється - це все одно насильство і злочин.

**1.2. Види сімейного насильства**

*Насильство в сім'ї* - це будь-які умисні дії фізичного, сексуального, психологічного чи економічного спрямування одного члена сім'ї по відношенню до іншого члена сім'ї, якщо ці дії порушують конституційні права і свободи члена сім'ї як людини та громадянина і наносять їй моральну шкоду, шкоду фізичному чи психічному здоров'ю. Розрізняють чотири **види** домашнього насильства: *фізичне; психологічне; економічне; сексуальне.*

1. Фізичне насильство.

***Фізичне насильство в сім'ї***- це навмисне нанесення побоїв, тілесних ушкоджень одного члена сім'ї іншому, яке може призвести чи призвело до порушення нормального стану фізичного чи психічного здоров'я або навіть до смерті постраждалого, а також до приниження його честі та гідності.

Фізичне насильство - *це вид ставлення до дитини, коли він навмисне ставиться в фізично вразливе становище, коли йому навмисне заподіюють тілесне ушкодження або не запобігають можливість його застосування.*

До фізичного насильства відносяться такі дії по відношенню до дитини:

* щипки, дряпання,
* поштовхи, хапання, кидання, стусани,
* удари долонею, кулаком, сторонніми предметами, переломи,
* утримання, задушення,
* опіки (запальничкою, сигаретою, праскою) і т.п.

Цей вид насильства визначити найлегше, оскільки після побиття зазвичай залишаються сліди побоїв: синці, садини, сліди від ременя і т.д. Однак, звичайно, не можна забувати і про те, що насильник може бити «грамотним» і видимих ​​слідів не залишиться. Найчастіше фізичне насильство застосовується по відношенню до дітей і жінок, хоча відомі випадки, коли жінки і діти, що виросли б'ють інших членів сім'ї.

*На думку Рут Соонетс (2000), визначити, що дитина стала жертвою фізичного насильства, можна за такими ознаками:*

* незрозуміло що виникли синці;
* шрами, сліди зв'язування, сліди нігтів, сліди від стиснення пальцями;
* сліди від ударів предметами (ременем, палицею, сліди від мотузяній петлі);
* слід від укусу на шкірі;
* наявність на голові ділянок шкіри без волосся;
* незрозумілі сліди опіків (від кінчика сигарети);
* опіки гарячим предметом (від запальнички, праски і т.д.);
* незрозумілі переломи кісток, вивихи, рани;
* пошкодження внутрішніх органів.

Якщо повторюється фізичне насильство,про нього можна судити в тому випадку, якщо на тілі дитини є сліди різної давності (рани, синці і т.д.).

*На факт застосування фізичного насильства вказують такі особливості поведінки жертви-дитини:*

* страх при наближенні батьків до дитини;
* пасивність, замкнутість або підвищена агресивність;
* загальне уникнення фізичного контакту;
* застиглий, переляканий погляд (спостерігається і у грудного дитини);
* незрозумілі зміни в поведінці (перш життєрадісна дитина тепер постійно сумна, задумливий, замкнутий);
* страх перед відходом зі школи / дитячого садка додому;
* почастішання випадків заподіяння собі шкоди - саморуйнівної поведінки (вживання алкоголю, наркотиків, куріння);
* втеча з дому;
* носіння одягу, невідповідного до погодних умов (наприклад, шерстяний светр з високим коміром, щоб приховати синці на тілі);
* відчайдушні прохання і благання дитини не повідомляти батькам про невдачі (двійках, прогули, погану поведінку) в школі.

*Фактори, пов'язані з сім'єю, на підставі яких можна припускати застосування фізичного насильства по відношенню до дитини:*

* відомо, що в цій сім'ї дітей або конкретно данної дитини і раніше піддавали фізичному насильству;
* батько ставиться до дитини з презирством, зневажливо;
* батько застосовує жорстокі прийоми для дисциплінування дитини (удари кулаком або рукою, ногою, побиття предметами - ременем і т.д.);
* в разі фізичної травми дитини батько не звертається до лікаря;
* коли батько погрожував дитині фізичною розправою ( «ти у мене сьогодні заробиш ...» або як він згадував насильницькі дії ( «ти у мене отримаєш, як тоді ...»);
* опис батьком події не збігається з характером травми у дитини (наприклад, батько привозить свого семирічного сина без свідомості, пояснюючи травму голови падінням з гойдалок, а при цьому на тілі у дитини виявляються синці різної давності, садна у вигляді смуг від ударів ременем і зв'язування);
* батько не може пояснити, як виникла травма, дає суперечливі пояснення.

Зазнавши фізичне насильство дитина, спостерігаючи за поведінкою агресивного батька, виробляє агресивну модель поведінки. Однак якщо він навчится пригнічувати і заперечувати свої почуття до ґвалтівника, це може призвести до депресії і спровокувати саморуйнівної поведінки, оскільки вираз гніву по відношенню до ґвалтівника буває,або занадто небезпечним, або безрезультативним. Тому гнів дитини звертається всередину, проти нього самого, викликаючи депресію і ненависть до себе.

Якщо дитина, вихована в нормальних умовах, внутрішньо і зовні протестує проти несправедливого покарання, то дитина, що піддається фізичному насильству, часто вважає, що покарання справедливо. Відсутність позитивного досвіду, на який можна спертися, сприяє формування низької і нестабільної самооцінки, яка при найменших невдачах ще більш ускладнюється.

Основними наслідками фізичного насильства над дітьми є відсутність контролю над своєю імпульсивністю, зниження здатності до самовираження, відсутність довіри людям. Безпосередньо після травми виникають гострі стани страху, відстроченими наслідками можуть стати садистські нахили.

2. Психологічне насильство.

***Психологічне насильство в сім'ї*** - це насильство, пов'язане з тиском одного члена сім'ї на психіку іншого через навмисні словесні образи або погрози, переслідування, залякування, які доводять постраждалого до стану емоційної невпевненості, втрати здатності захистити себе і можуть заподіяти або заподіяли шкоду психічному здоров'ю.

Психологічне насильство, незважаючи на схожість з емоційним, на думку Рут Соонетс (2000), має виділятися окремо.

*Психологічне насильство* - це досконале по відношенню до дитини діяння, яке гальмує або шкодить розвитку його потенційних здібностей.

*До психологічного насильства відносять:*

* часті конфлікти в сім'ї,
* непередбачувана поведінка батьків по відношенню до дитини.

Через душевне насильство гальмується інтелектуальний розвиток дитини, ставиться під загрозу адекватний розвиток пізнавальних процесів і адаптаційних здібностей. Він стає легко вразливим, знижується здатність до самоповаги. Дитина розвивається соціально безпорадною, легко потрапляє в конфліктні ситуації і з великою часткою ймовірності буде відхилятися однолітками.

Англійський психолог Аліса Міллер в 1980 р. у книзі «Для твого власного блага» сформулювала так звану «отруйну педагогіку» – комплекс виховних впливів, які ведуть до розвитку травмованої особи.

Батькам і вчителям важливо знати їх і відстежувати в собі той момент, коли виховання переходить у «вбивство душі»дитини.

*А. Міллер формулює «правила», які допомагають вбити душу дитини:*

1. Батьки – господарі (не слуги!) залежного від них дитину.

2. Вони визначають, що добре і що погано.

3. Дитина несе відповідальність за їх гнів. Якщо вони сердяться – винен він.

4. Батьки завжди повинні бути захищені.

5. Дитяче самоствердження в житті створює загрозу автокрєтичному батькові.

6. Дитина має бути зламаною, і чим раніше, тим краще.

7. Усе це має відбутися, поки дитина ще зовсім маленька, не помічає цього і не може викрити батьків.

*Методи, якими домагаються слухняності, різноманітні:* психологічні пастки, обман, лукавість, виверти, відмовки, маніпуляції, тактика залякування, відкидання любові, ізоляція, недовіра, приниження, опозорівювання, аж до катування, обесмислення і знецінення дорослими всього того, що робить дитина в сім'ї («У тебе руки не з того місця ростуть – краще нічого не чіпай!», «Все одно нічого доброго не вийде!»).

*Ґрунтуючись на цих* «правилах», «отруйна педагогіка» *формує у дітей такі деструктивні установки ,подання та міфи:*

* любов - це обов'язок;
* батьки заслуговують на повагу за визначенням - просто тому, що вони батьки;
* діти не заслуговують повагу просто тому, що вони діти;
* висока самооцінка шкідлива, а низька - робить людей альтруїстами;
* ніжність (сильна любов) шкідлива;
* задовольняти дитячі бажання неправильно. Суворість, грубість, холодність- хороша підготовка до життя;
* прикидатися вдячним краще, ніж відверта невдячність;
* то, як ви себе ведете, важливіше того, що ви насправді за один;
* батьки не переживуть, якщо їх образити;
* батьки не можуть говорити дурниці або бути винними;
* батьки завжди праві, вони не можуть помилятися.

Сумлінне дотримання правил «отруює педагогіку» формує залежну особистість з низькою соціальною толерантністю. Батьки абсолютно щиро переконані,що роблять все для блага дитини, при цьому його калічачи. Закони між поколіннями передачі невблаганні, і повторюється знову, але вже в новому поколінні.

*А. Міллер серед батьківських мотивів виділяє наступні:*

* несвідома потреба перенести на іншого приниження, якому піддавалися колись самі;
* потреба мати вихід для пригнічених почуттів;
* потреба мати живим об'єктом для маніпулювання, мати його в своєму розпорядженні;
* самозахист, в тому числі потреба ідеалізувати власне дитинство і власних батьків за допомогою догматичного додатку (перенесення) батьківських педагогічних принципів на свою дитину;
* страх проявів, які у них самих колись були придушені, проявів, які вони бачать у своїх дітях, тих що мають бути знищені і чим раніше, тим краще;
* реванш за біль, яку батько колись пережив.

Очевидно, що якщо є хоча б один з перерахованих мотивів, то шанс змінити батьківську поведінкову установку дуже проблематичний.

Однак все це не означає, що діти повинні виховуватися без всяких обмежень. Ненасильницька комунікація грунтується на повазі з боку дорослих, терпимості до дитячих почуттів, прийняття їх, природності педагогічних дій.

**3. Економічне насильство в сім'ї**

***Економічне насильство в сім'ї* -** це навмисні дії одного члена сім'ї щодо іншого, спрямовані на те, щоб позбавити постраждалого житла, їжі, одягу та іншого майна чи коштів, на які він має законне право. Такі дії можуть заподіяти шкоду фізичному чи психічному здоров'ю або навіть призвести до смерті постраждалого.

Найбільша проблема з економічним насильством полягає в тому, що його дуже важко діагностувати, важко вказати на нього пальцем, особливо - тому, хто став жертвою такого насильства. Симптоми зазвичай не проявляються зовні, а іноді це розуміння приходить заднім числом, занадто пізно для жертви насильства. Це легше зрозуміти на кількох прикладах.

Економічне насильство виникає, коли чоловік не дозволяє дружині увійти в інтернеті на загальний банківський рахунок. Він приховує пароль, переконуючи дружину, що їй немає ніякого сенсу туди заходити, тому що вона все одно нічого там не зрозуміє, і стверджуючи, що вона поводиться занадто марнотратно, тому їй буде виділено обмежений бюджет, за рамки якого вона не може виходити.

Інший приклад. Літня жінка дає доручення своїм дітям на ведення свого банківського рахунку, щоб вони дбали про неї на старості років. Але потім вона виявляється у владі своїх дітей, які позбавляють її доступу до рахунку під приводом того, що вона розтрачує даремно гроші і не залишить їм спадщини.

Третій приклад: мати тримає у себе гроші, які її діти успадкували від бабусі, відмовляючись їх віддати під приводом того, що вона їх «зберігає».

Ще один приклад - подружня пара, де жінка йде в декретну відпустку, а коли вона вирішує повернутися на роботу, чоловік переконує її, що вона повинна залишатися вдома, а він подбає про засоби до існування. Фінансове становище погіршується, але чоловік наполягає, щоб дружина не виходила на роботу, незважаючи на її бажання.

Полярно протилежний приклад. Тільки один з подружжя працює, іноді навіть на кількох роботах, щоб оплачувати рахунки і купувати все необхідне, і стає єдиним годувальником у родині. Зазвичай він же робить все по дому і веде всі фінансові справи сім'ї, в той час як інша сторона живе за його рахунок і витрачає його гроші, ні в чому собі не відмовляючи.

Економічне насильство в даний час не визначено законом, хоча вже вносяться пропозиції і робляться певні дії. Тим не менш, держава ще не визнало доцільним встановлювати межі. Це не завжди супроводжується іншими формами насильства, але соціологічні опитування показують, що ймовірність економічного насильства збільшується, коли в сім'ї є й інші різновиди насильства (фізичне, словесне або сексуальне).

Ще однією характеристикою економічного насильства є те, що воно зустрічається у всіх секторах нашого суспільства, незалежно від рівня доходів, способу життя, рівня освіти або професії. Жінка, яка страждає від економічного насильства, може працювати на фабриці, бути лікарем, юристом, відомою актрисою і так далі. Точно так само, як і той, від кого виходить економічне насильство.

Як же знайти вихід з цієї ситуації? Суть в тому, щоб відновити контроль над своїми засобами. Звичайно, це буває важко зробити, але можна почати з вивчення сімейного бюджету. Які доходи і основні витрати, на що витрачаються спільні гроші, що діється на банківському рахунку? Якщо ви не впевнені, чи є ви об'єктом економічного насильства, задайте собі наступні питання:

* Чи є у вас доступ до ваших коштів? Якщо відповідь негативна, спробуйте знайти спосіб, щоб цей доступ отримати.
* Чи є кредити або борги, які оформлені тільки на ваше ім'я? Якщо відповідь «так», наведіть довідки в банку, щоб не дозволити цьому повторитися в майбутньому.
* Чи отримуєте ви від чоловіка бюджет, якого вам не вистачає на саме елементарне? Якщо це так, мова йде про економічний насильство, і ви повинні діяти відповідно, щоб змінити ситуацію.
* Чи повинні ви повідомляти дружину про всіх своїх витратах? Якщо ви відповіли «так», запитайте себе, чи повинен він робити те ж саме. Чи є тут взаємність? Якщо взаємності немає, подумайте, як змінити ситуацію, зберігаючи при цьому свою особисту безпеку.
* Ви боїтеся свого чоловіка? Якщо відповідь «так», зверніться в одну з громадських жіночих організацій.
* Ви не працюєте, тому що це - ваш вибір, або це було продиктовано кимось іншим? Якщо це вирішив за вас чоловік і ви хочете змінити ситуацію, подумайте, як це зробити.
* Чи можете ви користуватися своєю кредитною карткою на свій розсуд? Якщо відповідь негативна, мова йде про економічний насильство, і ви повинні діяти, щоб змінити ситуацію.

*Всі ці питання можна підсумувати наступним чином:*

Чи є у вас контроль над своїми грошима? Якщо немає, запитайте, чи можете ви цей контроль отримати? Якщо немає, якщо всі ваші спроби привели до агресивної реакції, якщо ви відчули загрозу, зв'яжіться з однією з НКО, тому що ваша особиста безпека поза сумнівами є в даній ситуації найвищим пріоритетом. Якщо звернення в таку організацію може мати для вас далекосяжні наслідки, зверніться хоча б за фінансової консультацією, якщо, звичайно, це не поставить вас під загрозу.

4. Сексуальне насильство.

***Сексуальне насильство в сім'ї***- це примушування до небажаних статевих стосунків у родині, а також сексуальні дії щодо неповнолітнього члена сім'ї.

Сексуальне насильство, скоєне по відношенню до дитини, за своїми наслідками належить до найважчих психологічних травм.

*Сексуальне насильство над дітьми або підлітками* – це сексуальні дії з дитиною, які здійснюються з метою сексуального задоволення дорослого проти бажання дитини і в умовах, коли він не в змозі зрозуміти їх за рівнем свого розвитку, відмовитися від них і захистити себе внаслідок нерівності душевних і фізичних сил.

*До сексуального насильства відносяться такі дії по відношенню до дитини:*

* нав'язливий прояв по відношенню до кого-небудь свого сексуального інтересу (словами або справами) без згоди і бажання дитини;
* непристойні висловлювання, телефонні розмови і листи;
* збентеження, утиск дитини поглядами, висловлюваннями, сексуальними фразами;
* залучення в сексуальні відносини шляхом обману, залякування;
* підштовхування до сексуальних дій за допомогою фізичної сили;
* згвалтування;
* використання дитини для порнографічних цілей або залучення до проституції і т.п.

Найстрашніша форма сексуального насильства - інцест. Це сексуальні відносини між найближчими родичами: батьком і дочкою, матір'ю і сином, братом і сестрою, дідусями / бабусями і онуками. На жаль, такі випадки аж ніяк не рідкість. Найчастіше це випадки, коли батьки або вітчима, примушують дочок, а матері - синів неповнолітнього віку до різних форм інтимних відносин. І явище це тим страшніше, що інші родичі часто відмовляються вірити дітям і замовчують про те, що відбувається.

**1.3. Жінка як об'єкт насильства в сім'ї**

Насильство і загроза насильства виступають сьогодні повсякденною реальністю для багатьох українок. Причому, форми цього насильства досить різноманітні - це і вулична злочинність, і внутрішньосімейне насильство, і навіть насильство з боку представників органів влади. Це зафіксували і результати цього дослідження - на пряме запитання "чи піддавалися ви насильству?" відповіли позитивно 13,4% опитаних жінок.

Найбільш широко (8,3%) поширене насильство поза домом. Разом з тим, 4,3% опитаних жінок відзначили, що піддавалися насильству в сім'ї, і 1,1% відзначили факт насильства з боку представників органів влади. При цьому вдома, в сім'ї зазнають насильства частіше жінки середніх вікових груп (26-40 років). Так, насильству в сім'ї піддавалися, за їх власними оцінками, 25,0% опитаних жінок у віці 26-30 років і 30,2% жінок у віці 31-40 років, в той час як у більш молодих вікових групах таку ситуацію відзначили 11,7% опитаних жінок у віці 21-26 років і 6,7% - 19-20 років.

У цьому зв'язку треба зазначити, що проблема насильства по відношенню до жінок має в Україні глибокі історичні корені, закладені ще в часи "домострою", який узаконив патріархально-традиціоналістський стереотип внутрішньосімейних відносин. І хоча з часом відбувалася певна лібералізація внутрішньосімейних відносин, особливо у вищих верствах суспільства, тим не менше, сам тип сімейного укладу не зазнав суттєвих змін аж до початку ХХ століття. Радянська влада в 20-30-х рр. багато зробила для забезпечення рівності чоловіків і жінок, проте впоратися до кінця з проблемою внутрісімейного насильства їй також не вдалося.

Що ж лежить в основі насильства в сім'ї? Які групи жінок частіше піддаються насильству і чому загроза насильства стає для них реальністю?

Перш за все, потрібно відзначити, що найбільш оптимістичні оцінки можливості уберегтися від насильства за останні десять років частіше зустрічаються серед жінок високодохідних груп. Зате в найбідніших верствах населення, зростання загрози насильства за останні роки відзначають майже 80% жінок.

Аналізуючи дані, представлені в таблиці, слід також звернути увагу на те, що жительки села значно частіше переконані в тому, що за останні 10 років уберегтися від насильства стало набагато важче. Так, 79,3% мешканок села вважають, що вберегтися від насильства стало важче, і лише 19,5% відзначили, що тут нічого не змінилося.

Багато в чому такі оцінки зумовлені тим, що саме в районних центрах і селах насильство з боку близьких поширене набагато ширше, ніж у великих містах.Так, 31,7% мешканок районних центрів і 25,0% мешканок села відзначили, що піддавалися насильству будинку, в той час як серед жінок з мегаполісів таку ситуацію відзначили буквально одиниці. Як бачимо, побутове насильство було, і, по всій видимості, і зараз залишається, атрибутом життя, перш за все, "в глибинці" України. Основними жертвами його стають при цьому жінки з найбільш неблагополучних верств, як з точки зору їх матеріального становища, так і освітнього рівня. У найбільш важкому становищі опиняються при цьому жінки з мінімальним рівнем освіти.

Особливо тривожно те, що багато жінок, як показує дослідження, знаходяться в особливій групі ризику". Мова йде про тих жінок, хто в якості однієї з основних причин невлаштованості власного життя називає проблему алкоголізму та наркоманії у кого-небудь з близьких. У цій групі лише 58,1% впевнено відповіли, що вони ніколи не піддавалися насильству при 82,6% серед тих, хто не був стурбований проблемою алкоголізму у своїх близьких. При цьому 12,9% жінок з "групи ризику" піддавалися насильству в сім'ї, та ще 22,6% - поза домом. У решти жінок ці показники склали, відповідно, 3,7% і 7,2%, тобто в три рази менше. Це дозволяє говорити про знаходження цих жінок в певному соціальному середовищі, яка генерує ризики насильства. Алкоголізм і наркоманія з супутнім їм насильством стають в цьому середовищі постійними супутниками жінки не тільки вдома, але і на вулиці, у знайомих і т. д.

Опитування, проте, виявив та іншу цікаву закономірність: жінки в розлученні дещо частіше повідомляють про випадки насильства з боку колишнього чоловіка, ніж це роблять заміжні жінки. Так, якщо в середньому зазначають факти насильства в сім'ї 4,3% жінок, то серед розлучених заявляють про це в два рази більше - 10,4%. Таке становище пов'язане з двома моментами. З одного боку, в українській культурі традиційно вважається, що жінки несуть відповідальність за емоційну атмосферу в сім'ї, і тому заміжні жінки більш схильні замовчувати про такий ситуації, відчуваючи почуття провини стосовно того, що не в змозі зупинити насильство або просто соромлячись про нього говорити. Примітно в цьому зв'язку, що 5,8% опитаних жінок зазначили, що вони "не пам'ятають" піддавалися насильству або ні, хоча про це навряд чи можна забути.

З іншого боку, можливо, що насильство в родині і неминуче супутня йому конфліктність у сім'ях самі по собі збільшують ризик розлучення. Не випадково майже третина жінок (31,7%), в сім'ях яких часто відбувалися конфлікти, піддавалися насильству в сім'ї. Для порівняння - у сім'ях, де конфлікти бувають рідко або майже ніколи, ситуацію насильства в сім'ї відзначили 9,2% жінок.

У цьому зв'язку досить несподівано виглядає "ієрархія" причин виникнення конфліктів у сім'ї, які можуть спровокувати насильство. Ця ієрархія принципово відрізняється від поширеності різних причин сімейних конфліктів у цілому серед українського населення, де на першому місці йдуть матеріальні труднощі, потім - розбіжності в питаннях виховання дітей, розподілу сімейних обов'язків і т. д. Це означає, що не сама по собі наявність конфліктів у сім'ї, а їх причини і характер впливають на ризик загрози насильства по відношенню до жінок.

Несподіваним виглядає порівняно скромне місце у зростанні загрози насильства такої причини конфліктів у сім'ях, як матеріальні труднощі та розбіжності з приводу того, на що треба витрачати гроші в сім'ї. Особливо несподіваним це виглядає на тлі наводилися вище даних про те, що саме в найбільш неблагополучних в матеріальному відношенні верствах населення ризик насильства по відношенню до жінки найбільш високий. Мабуть, справа тут не стільки в матеріальному добробуті сім'ї як такому, скільки в тому, що в найменш забезпечених сім'ях відносно вищий відсоток осіб з такими асоціальними формами поведінки, як алкоголізм, наркоманія і т. п. Вище вже хоча б просто тому, що подібного роду пристрасті наносять дуже відчутної шкоди сімейному бюджету.

Дуже серйозною проблемою для сьогоднішньої української дійсності є не тільки сам факт наявності насильства в сім'ях, але і те, що багато жінок не бачать можливості перешкодити цьому. Так, 76,8% всіх опитаних жінок вважають себе незахищеними в правовому відношенні, в той час як вважають, що вони захищені, лише чверть опитаних. Причому серед тих, хто вважає, що вони взагалі не захищені у правовому відношенні, 41,7% складають жінки, що піддавалися насильству в будинку. Це майже в два рази більше, ніж в цілому по масиву. Крім того, цю точку зору поділяють і 37,9% жінок, що піддавалися насильству на вулиці.

**1.4. Дитина як об'єкт насильства в сім'ї**

Безперечно, діти - сама незахищена, вразлива соціальна група. За даними ООН від свавілля батьків щорічно страждають близько 2 млн. дітей у віці до 14 років. Кожен десятий з них помирає, а 2 тис. кінчають життя самогубством. Між тим, у кожної четвертої української сім'ї мають місце факти насильства.

Результати опитування, проведеного НДІ сім'ї за замовленням Комісії у справах жінок, сім'ї і демографії при Президентові України, показали, що насильство в сім'ї може мати різні форми - від емоційного і морального шантажу до застосування фізичної сили, і саме останнє практикується найбільш часто. Відповідаючи на питання "За що б'ють дітей у знайомих вам сім'ях, респонденти назвали такі причини: за провини - 26%; зриваючи роздратування - 29%; коли в домі біда - 20%; коли не можуть впоратися з ними іншим способом - 19%; тому що їх не люблять - 5%; це роблять психічно неврівноважені - 14%; це роблять п'яниці, алкоголіки - 29%.

Фізичне насильство виражається у формі ударів по обличчю, трясіння, поштовхів, ляпасів, удушень, стусанів, заключенняв замкненому приміщенні, побиття ременем, мотузками, заподіяння каліцтв важкими предметами і навіть ножем. Кожен рік, понад 50 тис. українських дітей тікають з дому, рятуючись від побоїв; за даними на 2002 р. у розшуку знаходяться 25 тис. неповнолітніх. Від загальної кількості вбитих на ґрунті сімейно-побутових відносин 38% складають нездатні захиститися діти, інваліди, жінки.

Сексуальне насильство над дітьми американські дослідники визначають як будь-який сексуальний досвід між дитиною до 16 років (за окремими джерелами - до 18 років) та людиною, яка старше його, принаймні, на 5 років. Даний вид насильства характеризується "залученням залежних, психічно і фізіологічно незрілих дітей і підлітків в сексуальні дії, що порушують суспільні табу сімейних ролей, які вони ще не можуть повністю зрозуміти, і на які не в змозі дати осмисленого згоди. Подібні дії можуть супроводжуватися фізичним насильством, а можуть здійснюватися і без застосування сили, за згодою дитини. Тому терміни "сексуальне зловживання" і "сексуальне насильство" повинні використовуватися в таких ситуаціях як рівнозначні. Злочином є не тільки сам статевий акт, але і демонстрація порнографічних фільмів, статевих органів тощо .

Сексуальні зв'язки між близькими кровними родичами (інцест - кровозмішення і эбьюз - використання дитини як сексуального об'єкта батьком чи матір'ю) кваліфікуються як тяжкі форми сексуального насильства, будучи не тільки злочинами, але і свідоцтвами серйозних і незворотних порушень у функціонуванні сім'ї. Тим не менше, проведені за кордоном дослідження дають надзвичайно широкий розкид даних про поширення такої форми насильства. У Європі жертвами сексуальних посягань з боку найближчих родичів вважають себе від 6 до 62% жінок і від 3 до 31% чоловіків. Приховане анкетування студенток Гарвардського університету показало, що кожна четверта з них в дитинстві піддавалася эбьюзу. У США щорічно повідомляється владі про 150-200 тис. випадках сексуальних зловживань в сім'ї. При цьому контактного насильству у віці до 14 років піддаються 20-30% дівчат і 10% хлопчиків. У 45% випадків ґвалтівником є родич, у 30% - знайомий сім'ї. У 90% випадків агресори - чоловіки. І це лише ті факти, про які жертви або їх близькі зважилися розповісти, тому реальні цифри можуть бути набагато вище.

У нашій країні ситуація ще заплутаніша. За твердженням В. С. Кона, офіційно факти насильства зареєстровані у 5-7% сімей, але анонімні опитування виявляють більш високі показники - 15-17%. За підрахунками благодійного фонду "Захист дітей від насильства", подібним зазіханням щороку піддаються понад 60 тис. дітей. Однак і в першому, і в другому випадку враховуються всі сексуальні зловживання, не тільки всередині сім'ї. За різними джерелами, в 75-90% випадків ґвалтівники добре знайомі жертвам. У 35-45% ґвалтівником є близький родич, а в 30-45% - дальній. Найчастіше жертвами фізичного насильства з боку батьків стають саме діти від 12 до 17 років. Ситуація погіршується з віком дітей, досягаючи піку для 15-17-річних (14,2 випадку на 1000 досліджуваних). Той же показник набагато нижче для дошкільнят (6,3 на 1000). У той же час, випадки поганого догляду і нехтування з боку батьків, навпаки, частіше фіксувалися в молодшій віковій групі (23% випадків стосувалися дітей від народження до двох років). Цікавий і примітний той факт, що хоча частіше діти визнають винними обох батьків (94.2% всіх випадків), в цілому насильницькі методи виховання частіше допускають жінки (60.8%), а не чоловіки (39,2%). Рідні матері винні в 66% випадків фізичного насильства і у 75% фактів поганого догляду і нехтування дітьми, рідні батьки - 45 і 41% відповідно. Сімейне виховання і догляд за дитиною - більшою мірою материнська, а не батьківська сфера.

Причини, що провокують насильство над дітьми в сім'ї, намагаються пояснити багато існуючих в даний час теорії. В основному, всі вони відображають професійні переконання того чи іншого дослідника. Соціологічна модель посилається на вплив соціокультурних чинників (тобто на стереотип сімейних відносин, засвоєний ще в дитинстві і прийнятий в даній соціальній групі), на житлові та матеріальні умови, які породжують хронічний психологічний стрес і посттравматичні розлади. З психіатричної, медичної точки зору жорстоке поводження і зневага дитиною - наслідок патологічних змін в психіці батьків, деградації, алкоголізації. Соціально-психологічний підхід пояснює прояви насильства особистим життєвим досвідом батьків, їх "травмованим" дитинством. Психологічна теорія ґрунтується на поданні, згідно з яким дитина сама "бере участь" у створенні передумов для жорстокого поводження, що автоматично виливається в концепцію поганого поводження як кінцевого результату деструктивних дитячо-батьківських відносин. Інтегруючи всі ці підходи до комплексної модель, насильство можна трактувати як багатовимірний фактор, що породжується взаємодією відразу декількох елементів: особистісними особливостями батьків і дитини, внутрісімейними процесами, стресами, викликаними соціально-економічними умовами, обставинами громадського характеру.

**1.5. Наслідки домашнього насильства для дітей та жінок**

*Сімейне насильство* – серйозна проблема, яка несе масу негативних наслідків для фізичного і психічного здоров'я дитини і жінки.

Домашнє насильство приносить жінці травматичний досвід, який призводить до серйозних наслідків для неї. Жертви домашнього насильства набувають глибокі особистісні, когнітивні, емоційні,поведінкові зміни, такі як: зниження самооцінки, підвищений почуття провини, віра в більшість міфів про насильство, думки про безвихідь ситуації, поява стійкого почуття самотності, провини за те, що відбувається і не проходить страх, замкнутість, самоагрессия, поява психосоматичних захворювань і багато іншого. Всі ці ознаки і деякі особистісні зміни не залежать від тривалості домашнього насильства можуть проявитися вже після першого акту насильства. У жінок, які перенесли насильство,залишаються не тільки фізичні, але і психологічні травми.

У жінок, які піддалисянасильству, спостерігаються особисті деформації, посттравматичні стресові розлади (ПТСР), комплексні ПТСР, стокгольмський синдром, синдром битої жінки.

Наслідки домашнього насильства призводять до особистої деформації жінки: руйнується впевненість у собі, знижується самооцінка, розвивається тривожність,з'являється ноогенный невроз. Формуються спотворений «портрет» партнера і викривлене сприйняття себе і своїх якостей, втрачається реалістичне сприйняття ситуації, навколишньої дійсності. Розвивається безвідповідальне ставлення до свого життя, і паралельно приймається на себе безпідставна відповідальність(самозвинувачення) за насильницьку поведінку партнера, за його схильність до образливої, насильницької поведінки. Рішення щодо своїх дій, задоволення різних потреб приймаються в залежно від реакцій партнера. Взагалі виникають значні труднощі при прийнятті будь-якого рішення, що пов'язано з невпевненістю в собі і розвинувся страхом прийняття відповідальності за свої вчинки.Оцінка дій оточуючих людей відбувається згідно з оцінками партнера.

Крім зазначених ознак особистісної деформації, у жінок спостерігаються *клінічні наслідки* домашнього насильства. Це ознаки,відповідні симптомів *посттравматичного стресового розлади.*

На *психологічному рівні* з'являються порушення сну, повторювані спогади, труднощі з концентрацією уваги, підвищена збудливість, відчуття ворожості суспільства, депресивний стан,раптові спалахи дратівливості і навіть агресії.

На *фізіологічному рівні* проявляються відчуття нестачі повітря,дискомфорту у шлунку, внутрішні спазми, головні болі, зниження сексуальної активності, аж до повної байдужості.

На *рівні поведінки* фіксуються зловживання алкоголем або наркотиками, проблеми з харчуванням, суїцидальні спроби або думки, порушення взаємин з оточуючими, уникнення спілкування, підозрілість, невір'я в щирість доброго ставлення.

Ситуація домашнього насильства часто відноситься до хронічних травм,епізоди насильства регулярно відбуваються протягом місяців і навіть років. Багато фахівці відзначають, що «просте» ПТСР не передає того величезного психологічного шкоди, який виникає в результаті повторюваних травм, тому часто слід говорити про комплексний посттравматичний стресовий розлад (ПТСР). В ситуації домашнього насильства ПТСР, як правило, з'являється вже після першого побиття, і одночасно, з плином часу, розвивається комплексне ПТСР. Причиною комплексного ПТСР може бути не тільки фізичне та сексуальне, але і психологічний насильство (систематичні приниження, образи тощо).

*Симптоми комплексного ПТСР включають:*

1. Порушення емоційної регуляції: постійна сум, думки про самогубство, напади люті або постійна злість.

2. Порушення свідомості: повне забування травматичних епізодів, переживання травматичних епізодів знову і знову, а також відчуття, що людина не пов'язана зі своїм тілом і розумом, що все відбувається не з ним.

3. Зміни у ставленні до себе: безпорадність, сором, вина, відчуття «изгойства», того, що ти не такий, як всі інші люди.

4. Зміни у ставленні до ґвалтівника: приписування ґвалтівнику всемогутності, нав'язливі думки про своїх відносинах з ґвалтівником, до цього прояву відносяться як хвороблива «прихильність», так і нав'язливі думки про помсту.

5. Зміни у стосунках з іншими: ізоляція, недовіра до всіх або постійні пошуки «спасителя».

6. Зміни в світогляді: втрата віри або почуття безпорадності і відчаю.

Жінки в ситуації домашнього насильства демонструють модель поведінки, яка називається «стокгольмським синдромом». Це певний психічний стан, який за своєю силою можна порівняти з тими психологічними наслідками, які відчувають люди,опинилися в полоні або захоплені в заручники. Чоловік травмує жінку, яка за тих чи інших обставин не може порвати з ним. З різних причин вона вимушена шукати захист і прихильність у свого кривдника, стримуючи свій гнів. Якщо ґвалтівник виявляє до неї деяку доброту, жінка прив'язується до позитивної сторони кривдника, відкидаючи ту його сторону, яка вселяє страх. Жінка привчається дивитися на світ очима ґвалтівника, відмовляючись від власного думки. Вона проявляє надпильний до потреб ґвалтівника і нехтує особистими потребами. Зрештою, жінка сприймаєсвоє Я так, як бачить його ґвалтівник.

Жінці важко розлучитися з ґвалтівником, тому що боїться, що прояв будь-якої нелояльності по відношенню до ґвалтівника може викликати його помсти, і він може вважати розставання як акт нелояльності. Вона ігнорує агресивну сторону ґвалтівника і, тим самим, існуючу небезпеку,боїться втратити ті єдино хороші відносини, які їй доступні,сприймає свою особистість, як її бачить ґвалтівник.

За час катувань та образ у жінок формується особливийсиндром – «синдром битої жінки». Цей синдром схожий на«афганський синдром» або «чеченський синдром». У жінки з *«синдромомбитої дружини»* спостерігається безліч фізичних, соматичнихсимптомів, а також депресії, тривоги, попередніх суїцидальних спроб-потужний індикатор і доказ домашньої жорстокості.

Синдром битої жінки включає чотири основних ознаки:жінка вірить, що в події насильстві була її вина, жінка втрачаєздатність покладати відповідальність за насильство на іншого, жінкапостійно боїться за своє життя і життя своїх дітей, у жінки розвивається ірраціональна віра у всемогутність і настирливість ґвалтівника.

З часом стани, що розвиваються у жінок внаслідок насильства,можуть не тільки не слабшати, а ставати все більш вираженими. Тому їм, крім самодопомоги, необхідна спеціалізована допомога.

Насильство по відношенню до дітей також має різного роду важкінаслідки.

Ступінь тяжкості наслідків перенесеного насильства залежить від тяжкостісамого насильства. Розрізняють найближчі і віддалені наслідки насильства інеуважного ставлення до дітей.

До найближчих наслідків належать фізичні травми, ушкодження,поява блювоти, головні болі, втрату свідомості, крововилив в очніяблука, характерні для синдрому струсу, що розвивається у маленькихдітей, яких сильно трясуть. До найближчих наслідків відносять такожгострі психічні порушення у відповідь на будь-який вид насильства. Ці реакціїможуть проявлятися у вигляді відповідної агресії, порушення, прагнення кудисьбігти, сховатися, або у вигляді глибокої загальмованості, зовнішньої байдужості.Однак в обох випадках дитина охоплена найгострішим переживанням страху, тривоги і гніву. У дітей старшого віку можливо розвиток важкої депресії з почуттям власної ущербності, неповноцінності.

Серед віддалених наслідків насильства над дітьми виділяються порушення фізичного і психічного розвитку дитини, різні соматичні захворювання, особистісні та емоційні порушення, соціальні наслідки.

Розглянемо більш докладно, до чого призводить той чи інший вид домашнього насильства над дитиною.

*Фізичне насильство* над дітьми призводить до тяжких наслідків, які виражаються в психологічних і поведінкових порушеннях.

Сафонова Т.Я., виділяє наступні психологічні та поведінковіпорушення, характерні для дітей різного віку, які зазнали і / абопіддаються фізичному насильству.

*Діти молодшого раннього віку (до 3-х років):*

* малорухливість, слабка реакція на зовнішні стимули (у груднихдітей);
* боязнь батьків або дорослих;
* постійна настороженість;
* плаксивість, примхливість;
* сумний зовнішній вигляд, рідкісне прояв радості;
* агресивність.

*Діти дошкільного віку:*

* пасивність, смиренність з тим, що відбувається;
* надмірна поступливість, запобіглива поведінка;
* псевдодорослість поведінки;
* агресивність;
* жорстокість по відношенню до тварин;
* брехливість і злодійство.

*Діти молодшого шкільного віку:*

* прагнення приховати причину наявних у них травм;
* небажання повертатися додому після школи;
* замкнутість, відсутність друзів;
* погана шкільна успішність,
* утруднене концентрація уваги;
* агресивність;
* крадіжка;
* бродяжництво;
* делінквентна поведінка;
* втечі з дому;
* вживання алкоголю або наркотиків;
* депресія, суїцидальні спроби.

*Телесні ушкодження:*

Поверхневі ушкодження:

* удари;
* садини;
* подряпини;
* неглибокі порізи;
* укуси;
* термічні і хімічні опіки.

*Глибокі ушкодження:*

* гематоми;
* крововиливи в суглоби;
* вивихи;
* порізи, що порушують цілісність шкіри;
* локальні опіки, II-III ступеня, великі поверхневі опіки;
* струс головного мозку;
* переломи великих кісток;
* пошкодження внутрішніх органів;
* проникаючі поранення грудної та черевної порожнини;
* механічна асфіксія;
* внутрішньочерепні крововиливи;
* пошкодження головного і спинного мозку.

*Сексуальне насильство* над дітьми призводить до тяжких, що зберігається тривалий час психічних і поведінкових порушень.

Наслідки сексуального насильства посилюються тим, що воно частопоєднується з фізичним і психологічним насильством.

Психологічні наслідки сексуального насильства поділяють на найближчі і віддалені.

*Найближчі наслідки перенесеного насильства:*

* знижений настрій, тривога;
* підвищена стомлюваність;
* нав'язливі спогади про те, що трапилося;
* нанесення самопошкоджень;
* порушення сну і апетиту.

Віддалені наслідки перенесеного в дитинстві сексуального насильства розвиваються поступово і можуть зберігатися тривалий час (впідлітковому і в зрілому віці). Бриер і Рунтц запропонували наступнукласифікацію віддалених психологічних наслідків сексуальногонасильства:

* порушення сексуальної поведінки;
* труднощі при вихованні дітей;
* психічні розлади;
* асоціальна поведінка.

*Найбільш різноманітні порушення сексуальної поведінки, якіможуть включати:*

* сексуалізовану поведінку (розгальмування сексуального потягу, не властиві віку сексуальні контакти з дітьми ідорослими);
* порушення статевого потягу до об'єкта (гомосексуалізм, педофілія)або способу задоволення (садизм, мазохізм);
* нездатність до стабільних і тривалих сексуальних відносин(проституція);
* насторожене ставлення до представників протилежної статі,страх близьких відносин, відраза до сексуальних контактів, фригідність,аноргазмія.

Якщо сексуальне насильство продовжується тривалий час, то у дитини формується комплекс психологічних і поведінкових порушень, спрямованих на адаптацію до існування в цих умовах.

*Найбільш частими наслідками психологічногонасильства над дітьми є:*

* відставання в психічному розвитку, зниження інтелекту;
* агресивність;
* імпульсивність, недостатня здатність до контролю надвласною поведінкою;
* низька самооцінка і підвищена тривожність;
* невміння встановлювати довірчі, емоційно теплівідносини;
* труднощі у спілкуванні з однолітками.

*Наслідками нехтування основними потребами дитини є:*

* затримка в інтелектуальному розвитку, викликана педагогічної занедбаністю;
* низька маса тіла, затримка росту і фізичного розвитку;
* санітарно-гігієнічна занедбаність;
* формування у дитини недовіри до оточуючих;
* порушена мотивація до продуктивної діяльності;
* сформована у дитини почуття неспроможності.

Незалежно від виду і характеру насильства у дітей можуть спостерігатисярізні захворювання, які відносяться до психосоматичних: ожирінняабо навпаки, різка втрата ваги, що обумовлено порушеннями апетиту. При емоційному насильстві нерідко бувають шкірні висипання, алергійнапатологія, виразка шлунка; при сексуальному насильстві – незрозумілі (якщоніяких захворювань органів черевної порожнини і малого таза невиявляється) біль внизу живота. Часто в дітей розвиваються такі нервово психічні захворювання, як тики, заїкуватість, енурез, энкопорез, деякідіти надходять у відділення невідкладної допомоги з приводу випадкових травм,труєнь.

Діти, що пережили будь-який вид насильства, відчувають труднощісоціалізації: у них порушені зв'язки з дорослими, немає відповіднихнавичок спілкування з однолітками, вони не володіють достатнім рівнемзнань і ерудицією, щоб завоювати авторитет у школі, та ін. Рішення своїхпроблем діти-жертви насильства-часто знаходять у кримінальному, асоціальному середовищі, а це пов'язане з формуванням у них пристрасті до алкоголю, наркотиків, вони починають красти і здійснювати кримінально каранідії.

Насильство щодо дітей тягне величезні суспільні втрати. Це,перш за все, втрати людських життів в результаті вбивств дітей іпідлітків або їхніх самогубств, це втрати в їх особі продуктивнихчленів суспільства внаслідок порушення їх психічного і фізичногоздоров'я, низького освітнього і професійного рівня,кримінальної поведінки. Це втрати в їх особі батьків, здатнихвиховати здорових у фізичному і моральному відношенні дітей. Нарешті,це відтворення жорстокості в суспільстві, оскільки колишні жертви самічасто стають ґвалтівниками.

Щодо дітей, які постраждали від домашнього насильства вимагаєтьсясистемна, копітка,складна професійна робота з метою їхсоціально-психолого-педагогічної реабілітації.

**висновки до розділу I**

Сімейне насильство було і залишається однією з найбільш прихованих форм злочинів. Щороку від нього страждають мільйони дітей і жінок.

На жаль, нині ми не можемо говорити про ситуації які склала система надання допомоги дітям та жінкам, постраждалим від домашнього насильства на рівні держави.

Досвід фахівців свідчить, що допомога жінкам і дітям, постраждалим від насильства в сім'ї, повинна носити комплексний характер. Для цього необхідно створювати міждисциплінарну команду фахівців, розвивати міжвідомче взаємодія з установами освіти, охорони здоров'я,правоохоронними органами, а також некомерційними організаціями.Тільки разом, використовуючи ресурси всіх учасників, можна говорити про ефективної роботи у сфері надання допомоги жертвам домашнього насильства.

Також необхідно зазначити, що актуальним є питання про підвищення професійної компетентності фахівців в області надання допомоги потерпілим від домашнього насильства.Таким чином, вирішення проблеми домашнього насильства можливо тільки при організації серйозної, цілеспрямованої роботи професіоналів,добре розуміють її специфіку, готових до освоєння нових міждисциплінарних технологій і методів роботи.

**РОЗДІЛ 2**

**НАДАННЯ СОЦІАЛЬНОЇДОПОМОГИ ПОСТРАЖДАЛИМ ВІД НАСИЛЬСТВА В СІМ'Ї**

**2.1. Особливості сімей в яких відбувається насильство**

У роботі з потерпілими від насильства в сім'ї можна виділити наступні основні моменти.

По-перше, поведінка якого члена сім'ї залежить відтого, як склалися взаємини всередині батьківської сім'ї, і яка роль відведена кожному конкретному її члену.«Ролі» є у всіх сім'ях і набір їх дуже великий. Можна бути «улюбленцем», «козлом відпущення», «блудним сином»,«маминим синочком», і т. д. Вся різниця в тому, що в сім'ї «зі здоровим кліматом відносин», роль може змінюватися(наприклад, у міру того як дитина росте, то ставлення донього може змінюватися з «карапуза» до «дорослого чоловіка»).У сім'ї ж, де процвітають конфлікти, пияцтво, насильство, змінити свої ролі практично неможливо. Дівчинка, якавиросла в сім'ї, дездійснювалося насильство, з «молоком матері» ввібрала розуміння того, що жінка, що піддаєтьсянасильству, це норма. Найімовірніше вона знайде чоловіка, який буде її бити, вона вихована жертва». Вона не знає,як можна жити по-іншому. Або хлопчик, чию маму б'є батько,у підлітковому віці каже, що ніколи не буде битижінок, а одружившись, звертається до нас у Службу з тим, щоне може втриматися від того, щоб не вдарити дружину. Цевідбувається як би» крім його волі. Змінити засвоєні в дитинстві стереотипи спілкування дуже складно. Для цього потрібноспрямована робота по зміні сприйняття себе, інших іможливості будувати взаємодію по-іншому.

По-друге, родина – це система, вякій усе взаємопов'язано і взаємозумовлено. Коли молоді люди одружуються, то одружуються не просто двоє людей, зустрічаються дві родини з різнимикультурами, з різними правилами. І перед молодими людьмипостає завдання встановити правила придатні для своєї сім'ї. Але при цьому обидві батьківські сім'ї, як правило, насаджуютьмолодій сім'ї свої правила. І, якщо молода дружина або молодий чоловік хочуть встановити правила своєї батьківської сім'ї,то їм доводиться протистояти не тільки чоловіку або дружині, але і батькам чоловіка. Але, навіть якщо сім'я живе давно, і в ній склалися певні правила, то змінити їхне менш складно, так як всі члени сім'ї звикли самедо цих правилі вони їх з різних причин влаштовують. Якщожінка, що піддається насильству, хоче піти від чоловіка, тонайчастіше знайомі будуть говорити їй про те, що вона позбавитьдітей батька і годувальника, свекруха буде звинувачувати її в тому, щовона смокче соки з її сина, чоловік скаже, що він не зможе безнеї жити і т. д. Протистояти такому натиску і відстояти свою думку важко.

По-третє, люди, що живуть в ситуації насильства в сім'ї, перебувають у стані залежності та співзалежності. Це означає,що поведінка одного члена сім'ї дуже впливає на поведінкуінших членів сім'ї. Сім'я змушенапристосовуватися до відхилення поведінкиодного з її членів. Наприклад, якщо в сім'ї є алкоголік, то вся інша родиназмушена рахуватися з розкладом його запоїв і намагатисязробити все для того, щоб період запою закінчився, а чоловікзнову «став нормальним, працелюбною людиною».

В ситуації домашнього насильства, вся поведінка сім'ї направлена на те,щоб не розсердити ґвалтівника, догоджати йому, і, таким чином, намагатися уникнути акту насильства.

По-четверте, жінки і діти, що живуть в ситуації насильства в сім'ї, перебувають у стані стресу або хронічногопосттравматичного стресового розладу і потребують допомоги.Однією з ознак посттравматичного стресового розладу є страх. Страх живе в постраждалих від насильства постійно і з кожним днем стає все більше.

Спочатку діти і жінки, що переживають насильство в сім'ї, бояться п'яного чоловіка, потім самого факту його приходу додому. Будинокдля них зі своєї фортеці перетворюється в камеру тортур.Потім вони починають боятися за своє життя і здоров'я, і ​​життя і здоров'я своїх близьких. Страх заповнює всі, дезорганізує їх життя і заважає зважитися на будь-які дії.

Іншою ознакою посттравматичного розладу є повторювані і захоплюючі людині спогади про те, що трапилося з ним. Ці спогади заповнюють всю їх життя. Коли розмовляєш з жінкою яка піддаєтьсянасильству, то іноді може виникнути враження, що вона якніби «спить на яву» і не чує вас. Це відбувається через їх заглибленості в спогади, хоча якщо намагатися з ними говорити про те, що трапилося, найчастіше вони відмовляються говорити, згадувати і відчувати свій біль знову. Деякі навіть «Забувають» про те, що трапилося, не можуть потім розповісти про те,що їх дуже сильно налякало.Їх часто мучать нічні кошмари, відзначаються порушення сну.

У жінок, що живуть в ситуації насильства в сім'ї, відзначається помітне зниження інтересу до життя. Вони не будують планівна майбутнє і не можуть уявити хоч що-небудь хорошеу своєму житті. Люди, що переживають або пережили насильство, прагнуть віддалитися від інших людей, вони стають нездатними переживати будь-які радісні почуття. Усе що вони можуть відчувати - це біль, страх, жах і безпорадність. При цьому відзначається труднощі в концентрировании начимось, понад пильність, дратівливість.

**2.2 Робота соціальних фахівців з дітьми та жінками**

*Соціальна робота з дітьми*

Соціальна робота з неповнолітніми жертвами насильства за кордоном спирається на практику оповіщення. Будь-яка людина з власної ініціативи може поставити до відома соціальну службу, покликану займатися захистом дітей, або поліцію про випадок або підозрі на факт насильства над дитиною в сім'ї. Такі повідомлення вважаються не стільки благородним наміром, скільки елементарної необхідністю. Що стосується лікарів, педагогів, тренерів, вихователів, то для них це - прямий обов'язок. Повідомлення можна передати по телефону, надіслати поштою, оформити безпосередньо у відповідному закладі протягом 24 годин після події. Законом передбачені недоторканність інформують осіб, збереження анонімності і конфіденційності, а так само покарання для тих, хто ці правила порушує.

Соціальні працівники розслідують справу, протягом 48 годин вступають разом з міліціонером і медпрацівником в контакт з сім'єю (при цьому служби працюють цілодобово і без вихідних). Соціальний працівник у домашніх умовах обговорює з батьками отриману інформацію, спілкується з дитиною, ретельно спостерігає за їх поведінкою, оцінюючи реальні умови життя сім'ї, контактує з фахівцями, вчителями, сусідами, друзями і родичами дитини. Розслідування передбачає невідкладне лікарське та психологічний огляд дитини в умовах соціального або медичного закладу, госпіталізацію (в притулку або медичному стаціонарі) в якості короткочасної захисної заходи (навіть якщо в цьому немає гострої необхідності). Згоди або дозволу батьків не вимагається. Соціальний працівник має право звернутися до суду, якщо його розслідування чинять опір. Навіть у разі не підтвердження звинувачень соціальний працівник періодично відвідує дитину.

Втручання визначається вже як безпосередня соціальна робота з дитиною та її сім'єю в ситуації сильного стресу, викликаного насильством, жорстоким поводженням. Вона включає в себе надання конкретних послуг, психологічну та соціальну підтримку, соціальну терапію і психотерапію. Завершення справи передбачає, що соціальна служба вирішує сімейні проблеми протягом певного часу, а саме від 3 місяців до 1 року, і за цей період її працівники повинні докласти максимум зусиль для того, аби ситуація кардинально покращилася.

І тільки в тому випадку, коли доведено, що ніяких поліпшень не спостерігається, і існує реальна загроза життю дитини, вживають заходів для його ізоляції. В окремих випадках за рішенням суду винного з батьків змушують покинути будинок, де він проживає і куди повинен повернутися після реабілітації дитина. Таким чином, хоча прийняття жорстких рішень щодо батьків цілком можливо, тим не менше, ці заходи не розглядаються в якості єдино прийнятних і раціональних.

У сімейному кодексі України також закріплено обов'язок посадових осіб та інших громадян, яким стане відомо про загрозу життю і здоров'ю дитини, приймати заходи для захисту його прав і законних інтересів. Але повідомляти про це не належить до органів соціального захисту за місцем фактичного місцезнаходження дитини, а органи опіки та піклування.

Саме останні приймають необхідні заходи щодо захисту прав дитини. Вони ж можуть відібрати дитини у батьків (або одного з них). Однак, вся ця процедура надто бюрократизована і розтягнута в часі. До того ж органи опіки починають працювати тільки з випадками, які беруть крайні, незворотні форми, та ніяк не впливають на можливості їх попередження і усунення.

Як відомо, Україна ратифікувала низку міжнародних угод, які передбачають боротьбу з сімейним насильством у різних його формах і проявах. До їх числа відносяться "Конвенція про права дитини", "Конвенція про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок", декларація ООН "Про викорінення насильства щодо жінок" та інші міжнародно-правові акти. Забезпечити досягнення захисних і профілактичних цілей багато в чому покликана вже існуюча законодавча база самої соціальної роботи, а саме, прийняті на федеральному рівні закони "Про основи соціального обслуговування населення в Україні", "Про основи системи профілактики бездоглядності і правопорушень неповнолітніх", "Про основні гарантії прав дитини в Україні", ряд постанов Уряду та нормативних актів, що гарантують їх виконання.

У всьому цивілізованому світі функцію захисту дітей від сімейного насильства виконують не правоохоронні органи в союзі з органами опіки, піклування, місцевого самоврядування (тобто чиновники), а фахівці з соціальної роботи. Тільки у них є досвід постійної і повсякденної роботи з сім'ями, що потрапляють у важке і навіть небезпечне становище. Саме соціальний працівник має повне законне право пред'явити до винних суворі вимоги, і саме тому його робота виявляється найбільш професійною, життєздатної та ефективної. У США, ФРН, Голландії, Великобританії фахівців з соціальної роботи побоюються через їх надзвичайно широких повноважень (аж до порушення кримінальної справи та клопотання про відчуження дитини від батьків). Необхідно зауважити, що у випадку насильства в сім'ї над дорослими роль соціальних працівників набагато скромніше і непомітніше.

Саме завдяки розвитку практики соціальної роботи в нашій країні вже намітився (хоча ще і не запанував!) перехід від одних тільки каральних заходів до соціального підтримує і терапевтичній дії. Безумовно, за родом і специфіці діяльності кожне з відомств (охорона здоров'я, освіта, міліція), отримуючи оперативну інформацію про факт насильства над дітьми в сім'ї, може і повинно реагувати на своєму рівні і своїми засобами.

Ефективність захисту від насильства залежить не від дій якогось одного, нехай навіть дуже сильного (навіть силового) відомства, а від комплексу різних заходів. Мається на увазі не просте підсумовування необхідних заходів з боку кожної окремої інстанції, а зведення воєдино, "зчеплення" зусиль структур, які є підрозділами різних відомств як на концептуальному рівні, так і в процесі реалізації складної технології за принципом "Кожен на своєму місці і в потрібний час".

В нашій країні робота по запобіганню насильства в сім'ї здійснюється спеціалізованими службами (Кризовими центрами для жінок, для жінок з дітьми, притулками як стаціонарного, так і денного перебування); в процесі реалізації окремих напрямів роботи спеціалізованих служб і закладів з типом соціальних програм або проектів (підліткові лінії на телефонах довіри, дитячі притулки, центри соціальної реабілітації для неповнолітніх); відділеннями кваліфікованої професійної соціальної роботи в територіальних закладах системи соціального обслуговування населення (центрів психолого-педагогічної допомоги населенню, соціальної допомоги сім'ї та дітям, комплексного соціального обслуговування населення).

***Соціальна робота з жінками***

Робота по наданню допомоги в таких випадках починається з заохочення у вираженні почуттів. Внутрішнє почуття, не виражає себе у слові, в дії, не об'єктивованого у поза, приречене залишитися всередині. Наслідком невыраженного почуття є феномен алекситимии. Дисоціація зі своїми почуттями допомагає повернути втрачений контроль над внутрішнім світом і сприяє відновленню контролю за зовні кризової ситуацією.

В якості одного з ефективних прийомів у роботі з усвідомлення впливу соціокультурних установок на власний стан і переживання страху публічного засудження є використання метафор, афоризмів, казок, історій. Таке спілкування допомагає переоцінки ситуації в цілому, зміни і розширенню світогляду і зростанням особистісної самоцінності. Когнітивні процеси, як свідчать велика кількість досліджень, становлять найпоширеніший клас активаторів страху. Зміна бачення себе та проблеми тягне за собою зміну внутрішнього стану.

Наступним важливим кроком психологічної роботи є етап переходу до прийняття рішень. Людина намагається зрозуміти свої власні цінності, бажання виходячи з наявних або потенційних можливостей, визначає мету або образ того, чого він хотів би досягти. І вже потім намагається намітити конкретні кроки по досягненню бажаних змін. Таким чином, стратегія надання допомоги жінкам з даним типом переживання являє собою поетапну психологічну роботу: по-перше. психологічну роботу з почуттями, по-друге, роботу з світоглядом, по-третє, роботу по виробленню і прийняттю рішення.

Ситуація насильства супроводжується порушенням взаємодії з навколишньою дійсністю, зниженням ступеня повноцінності соціальних контактів. У зв'язку з цим у системі реабілітації постраждалих від насильства зростає роль групових форм безпечного, підтримуючого та довірливого спілкування. Опрацювання внутрішніх конфліктів з даним типом переживання найбільш ефективно сприяє участь у групі психологічної підтримки. Під групою підтримки нами розуміється спеціально організована група людей зі схожими психологічними проблемами з метою створення умов для ефективного подолання труднощів. Метод групи підтримки є одним з найбільш ефективних способів групової кризової терапії. Особливість цього методу в тому, що він фіксує провідних та учасників підтримує позиції у взаємодії. Відомо, що співчутливе співпереживання і емоційна підтримка полегшують страждання. І навпаки, ізоляція, самотність посилюють страх. Група підтримки дозволяє встановлювати тісний контакт між учасниками та здійснювати необхідні заходи по наданню допомоги індивіду у вирішенні наявних об'єктивних труднощів, а також сприяє відновленню порушених відносин особистості. Переваги групи підтримки обумовлені також гнучкістю методу, що дає можливість використання різних психологічних підходів і психотехнік. Хочеться відзначити не випадковість такого підходу в роботі як інтегрування різних психотерапевтичних методів. Це обумовлено розумінням цілісності людини і необхідності її самовираження в різних властивих йому мовами: мовою свідомості, мовою почуттів і мовою тіла. Різні психотехніки активізують різні мови самовираження. У програму занять увійшли вправи арт-терапії, психодрами, тілесно-орієнтованих психотехнік, нейро-лінгвістичного програмування, консультування з переоцінки та консультування, орієнтованого на рішення.

Занять у групі, як правило, передують індивідуальні зустрічі та бесіди з психологом. Оптимальна частота занять в групі підтримки для жінок - один раз на тиждень тривалістю - 3-5 годин протягом 1,5-2,5 місяців. Кількість учасниць може коливатися від 7 до 15 осіб. Обов'язковий систематичний аналіз роботи групи підтримки, динаміки змін у жінок. Оцінка змін проводиться при помоши психологічного спостереження, даваемой зворотного зв'язку в групі, вхідної та вихідної експрес-психодіагностики, а також вправ, що виконують психодиагностическую функцію. Проведення занять в групі підтримки може здійснюватися одним або двома ведучими. У тому випадку, коли заняття проводять двоє ведучих, вони розподіляють між собою різні функції, надають підтримку одна одній у ході ведення заняття, що є прикладом і для інших учасників групи. Підтримка групи забезпечує жінці на необхідний час для внутрішніх змін відчуття стабільності та надійності. Група допомагає компенсувати порушений зв'язок з оточенням, від якого жінка чекає на засудження і перед яким боїться взагалі прийняти свою проблему. Крім того, група посилює віру у власні можливості і можливість психотерапії, чого не дістає жінці в індивідуальному консультуванні. Отже, участь у групі підтримки для жінок переживання є свого роду необхідністю.

Як правило, жінкам необхідна ціла серія індивідуальних консультацій з метою навчання управлінню симптомами посттравматичного стресового розладу. Найбільш ефективними терапевтичними прийомами на початковому етапі роботи є: зниження сенситивности, релаксація, фізичні вправи. Ці прийоми сприяють частковому вирішенню ситуації на психофізіологічному рівні та дають можливість переходу до роботи на емоційному та когнітивному рівнях. Психологічна робота на когнітивному рівні передбачає зміну бачення ситуації і переформування переконань.

Ще однією особливістю є глибока втрата знань про власні бажання. Цей феномен проявляється, зокрема, в тому, що жінка не може відповісти на питання про свої бажання і утруднюється у визначенні своїх задоволень. Те саме цьому феномену комплекс, названий А. Маслоу "комплексом Іони", що виявляється в страху людини цивілізованого суспільства бажати розвитку в собі найкращих своїх здібностей. Втрата знань про власні бажання веде до порушення почуття свого істинного "Я", блокує уявлення про себе в майбутньому і не дає енергетизації власного розвитку. У зв'язку з цим набуває особливої значущості психологічна робота по відновленню втрачених знань про власні бажання.

Принципами індивідуального і групового консультування є: безоціночність, рівність позицій, емоційне прийняття і підтримка, принцип не нав'язування рішень з боку консультанта і "не продукування" рад та обіцянок. У процесі консультації для жінки дуже важливо отримати зворотній зв'язок і почути про те, що вона, як і всі, має право на вираження власних почуттів, що ніхто не має права піддавати її насильству і цілком контролювати її життя. Для жінки також важливо усвідомити циклічний характер домашнього насильства і внутрішню картину переживання посттравматичного стресового розладу, одними із симптомів якого є почуття страху і всеосяжне почуття провини за все, що відбувається. При наданні психологічної допомоги при будь-якому з типів переживання ситуації насильства психолог-консультант завжди повинен бути впевненим в тому, що людина не винна і не відповідає за перенесене насильство.

**2.3 Організація соціального обслуговуванняпостраждалих від сімейного насильства**

Cоціальна робота з жертвами сімейного насильства повинна ґрунтуватися на тому постулаті, що насильство в сім'ї —це соціальне явище, що характеризується взаємопов'язаністю та взаємопроникненням різних його аспектів (фізичного, сексуального, економічного, психологічного), жорстоким поводженням з дітьми, примусом до вживання алкоголю та наркотичних засобів не в медичних цілях, до заняттяпроституцією та іншими злочинними діяннями.

Рішення проблеми допомоги жінкам, що зазнали насильства, має два аспекти. Перший — надання психологічної допомоги по виходу з ситуації, пов'язаної з насильством.Другий розглядає даний процес як проблему порушеногосоціально-політичного балансу.

Порушений баланс у даному випадку — це купує застійний характер жіноче безробіття, значне числоабортів, які залишаються поки що одним з основних регуляторів чисельності та складу української сім'ї, більш низька заробітна платажінок порівняно з чоловіками, і як результат — фемінізація бідності та злиднів, стійке насильницьке відторгненняжінок від власності і розподілу кредитів.

Сьогодні жінки все частіше стикаються з такими кризовими ситуаціями, вихід з яких вимагає допомоги компетентних фахівців — соціальних працівників, психологів, педагогів,здатних не тільки розібратися в цих ситуаціях, виявити причини їх виникнення і можливі наслідки, але і підібрати найбільш раціональний шлях виходу з кризи. Це проблеми адаптації до нових соціально-економічних умов, безробіття, проблеми внутрісімейних відносин, насильства в сім'ї, нароботі, на вулиці і в інших сферах життєдіяльності.

Зміна існуючої ситуації вимагає цілеспрямованих зусиль усього суспільства, розробки планів і програм практичних дій як на федеральному, так і на регіональному рівні. Одним з елементів цієї роботи стає створення кризових центрів для жінок.

Мета створення таких центрів — надання психологічної, юридичної, педагогічної, соціальної та інших видів допомоги жінкам, які перебувають у кризовому і небезпечному для фізичного та душевного здоров'я стані або зазнали психофізичного насильства.

У зв'язку з цим їх основні завдання — зняти напружену ситуацію, в якій опинилися жінки, передбачити створення необхідних умов для забезпечення їх максимально повної соціально-психологічної реабілітації та адаптації в суспільстві,родині.

*Категорії жінок, яким повинні надаватися соціальні послуги в Кризовому центрі наступні:*

* зазнали психофізичного насильства;
* втратили рідних і близьких (вдови);
* мають дітей-інвалідів;
* жінки-інваліди;
* одинокі матері з неповнолітніми дітьми;
* вагітні жінки, в тому числі і неповнолітні самотні;
* жінки з неповних сімей;
* перебувають у перед - і послеразводной ситуації;
* перебувають у конфлікті з сім'єю;
* перебувають у відпустці по догляду за дитиною;
* самостійно проживають випускниці дитячих будинків та шкіл-інтернатів;
* дівчатка-підлітки, які опинилися у важкій життєвій ситуації.

Діяльність центрів має бути спрямована на надання соціально-психологічної допомоги у соціальній адаптації до мінливих умов життя, створення в родині атмосфери взаєморозуміння і взаємної поваги, сприятливого мікроклімату, подоланні конфліктів та інших порушень внутрішньосімейних відносин. Передбачається, що подібні центри будуть надавати послуги жінкам, дівчатам, дівчатам-підліткам, звернулися як за власною ініціативою, так і за направленням органів і установ системи соціального захисту населення, освіти, охорони здоров'я, внутрішніх справ, праці та зайнятості, міграції та ін. Таким чином, саме в даній структурі повинна концентруватися як вся інформація про виникають випадки насильства щодо жінок, так і вся комплексна робота з надання допомоги жертвам насильства.

Якісна соціальна робота з населенням повинна ґрунтуватися на тісній взаємодії всіх органів влади, так чи інакше займаються вирішенням даної проблеми. У зв'язку з цим центр повинен, здійснюючи свою діяльність під керівництвом відповідних органів соціального захисту населення та виконавчої влади в межах їх компетенції, розвивати і підтримувати контакти з іншими установами соціального захисту населення, взаємодіяти з органами і установами охорони здоров'я, освіти, внутрішніх справ та іншими організаціями, що працюють з населенням, громадськими об'єднаннями, релігійними організаціями, благодійними фондами та громадянами, які діють в інтересах ефективної соціальної підтримки жінок, які відчувають на собі вплив важких кризових ситуацій.

Аналіз діяльності діючих кризових центрів показує, що жінки звертаються за допомогою в першу чергу у випадках зґвалтування, домашнього та побутового насильства, в тому числі і у зв'язку з махінаціями житлоплощею. Друга група звернень пов'язана з сімейними відносинами — розводами, розділом майна і місця проживання дітей, стягнення аліментів, з'ясування житлових взаємин та іншими, де найчастіше визначальним є моральне і психологічне насильство. Особливу групу складають пацієнти з приводу сексуальних домагань на роботі, проблем, пов'язаних з безробіттям і бідністю, незаконними звільненнями і т. д.

В основному жінки потребують психологічної допомоги (90% обертаються), консультуванні (62), індивідуальної і груповий терапії (50), юридичної допомоги та інформації (22), медичної, в тому числі гінекологічної, інформації (10), роботі з членами сім'ї (11%).

Оскільки ситуації, що вимагають втручання соціальних працівників, можуть бути різні, необхідно, крім організації власне прийому населення, передбачити можливістьстворення тимчасових притулків для жінок, які зазнали насильства.

У зв'язку з цим Кризовий центр може складатися з двох відділень стаціонару, де жінки можуть знайти притулок до дозволу своїх проблем, і відділення соціально-психологічної реабілітації, куди жінки можуть звертатися за консультаційною допомогою.

Одним з елементів роботи Кризового центру є створення умов для спілкування жінок з аналогічними проблемами.Ця форма роботи дозволяє не тільки професійно рекомендувати виходи з важкої життєвої ситуації, але і стимулювати обговорення виникаючих проблем і пошук виходу самими жінками.

Враховуючи важливість і значимість розглянутої проблеми, Міністерство праці і соціального розвитку України підготувало і затвердило Примірне положення про Кризовому центрі для жінок.

**2.4 Заходи по соціальній роботі з жертвами домашнього насильства**

*Соціальна робота* - це новий вид мультидисциплінарної професійної діяльності медичного, психолого-педагогічного і соціально - правового характеру, спрямований на відновлення, збереження і зміцнення здоров'я.

Будучи видом мультидисциплінарної діяльності і реалізуючись у сфері інтересів охорони здоров'я і соціального захисту населення, соціальна робота використовує форми і методи, що склалися в інших системах, а саме:

1)охорони здоров'я (реабілітаційні, психотерапевтичні);

2)соціального захисту населення (соціальне консультування, соціальні допомоги, соціальне обслуговування в стаціонарних установах, організація денного перебування в установах соціального обслуговування).

Крім того, у сфері діяльності соціальної роботи можуть застосовуватися так же форми і методи, що склалися в педагогіці, психології, правової сфері. Конкретна структура соціальної роботи в кожному випадку визначається конкретним профілем патології.

У соціальній роботі виділяють два напрямки: патогенетичне і профілактичне. Крім того, в залежності від проблем, з якими стикається клієнти, виділяють п'ять груп клієнтів.

*Принципами базової моделі соціальної роботи є:*

1)*экосистемность* - облік всієї системи взаємовідносин людини і навколишній середовища в даній проблемної парадигми, системний аналіз взаємозв'язків між усіма елементами конкретній життєвій проблемній ситуації і визначення на його основі сукупності соціально - функціональних позицій;

2)*полимодальность* - поєднання в соціальній роботі різних підходів, способів дії, функціонально орієнтованих на конкретну мету, на конкретний проблемний контингент, соціально вразливу або дезадаптированную групу населення; початково заданих, типових в методологічному плані - використовують окремі конкретні методи, типові способи дій;

3)*солідарність* - поєднання і узгодження організаційне взаємодія в процесі соціальної роботи державних установ, що діють в будь-якій сфері, і установ, що входять до структури організацій з різно формою власності.

4)*конструктивна стимуляція* - відмова соціальних служб виключно від патерналістських форм допомоги і опіки, породжують у суб'єктів пасивне утриманство, і зміщення акценту на розвиток і заохочення особистої активності та відповідальності клієнтів, максимальне використання і розвиток ресурсів;

5)*континуальність* - безперервність, цілісність. Функціональна динамічність і плановість медико-соціальної роботи, розуміння її як процесу, використання континуального підходу до її практиці - з обов'язковим плануванням послідовних етапів діяльності на основі визначення «кроків» поступового досягнення конкретних цілей у вигляді суми дій і спостерігають значущих змін статусу та модусу суб'єктів життя.

Підтримка соціального функціонування може забезпечуватися соціально-психологічною реабілітацією і підтримкою жінок у важкій життєвій ситуації, заходами з перепідготовки або перенавчання їх більш потрібним професіям, консультаціями або іншою правовою допомогою для захисту їх прав.

Завдання соціального розвитку можуть забезпечуватися діяльністю з підтримки груп самодопомоги і взаємодопомоги, асоціацій захисту соціальних та інших прав різних груп жіночого населення, сприяння самозайнятості та самозабезпеченості жінок.

Всі ці завдання, як правило, виконуються фахівцями соціальної роботи, спільно з працівниками різних сфер. Соціального комплексу, правоохоронними органами, службами зайнятості, медичними та освітніми установами і т .п.

Захист від насильства може проходити як в умовах стаціонарного спостереження, так і з допомогою нестаціонарних установ. Робота нестаціонарних установ поєднувати, як правило, діяльність правоохоронних органів і установ соціального обслуговування. Перші припиняють насильство, другі надають реабілітаційну, юридичну та інші види допомоги його жертвам. Вона полягає у морально-психологічній реабілітації, інформаційно-консультативної допомоги та соціальних ресурсах для їх захисту.

В ході реабілітації, ефективною технологією є створення терапевтичних груп з жінок, які пережили насильство. Члени таких груп найкращим чином можуть підтримати один одного, досягти більш високих результатів під керівництвом фахівця, корекції своєї особистості, у захисті своїх соціальних інтересів. Реабілітація відбувається на рівні корекції особистісного сприйняття, коли не змінюються травмуючі обставини, але змінюється їх сприйняття жінкою.

Більш високий рівень роботи - перехід терапевтичних груп в статус груп самодопомоги, тобто об'єднань людей, що пережили насильство, виділяючи при цьому людей здатних впливати на інших членів групи. Сприяння фахівця соціальної роботи у створенні таких груп означає, що з розряду об'єктів впливу його підопічні переводяться в ранг суб'єктів, вони рівноправно беруть участь у вирішенні власних проблем.

Однією з форм соціальної роботи з жінками, испытавшими насильство, є створення телефону довіри. Основною метою телефону довіри є надання психологічної і правової допомоги. Психологічна допомога досягається за рахунок зняття емоційної напруги, активізації внутрішніх ресурсів жінки, вирішення внутрішнього конфлікту. Правова допомога - у донесення до жінки, її юридичних прав.

В останні роки в нашій країні активно розвивається система центрів соціальної допомоги та інших установ соціального обслуговування. В даних установах в штатному розкладі прописана посаду фахівця соціальної роботи

Безпосередньо допомогу жінкам і дітям, які зазнали насильства надають центри соціального обслуговування населення. Такі категорії громадян мають право на термінове соціальне обслуговування (у відділеннях термінової соціальної допомоги), що включає в себе наступні соціальні послуги: надання до лікарської медичної допомоги, сприяння в отриманні тимчасового житлового приміщення, надання громадянам юридичної допомоги з метою захисту їх прав, надання екстреної медико-психологічної допомоги, в тому числі по телефону довіри і. т. д. Крім того, безпосередня участь допомоги жертвам насильства приймають Центри соціальної допомоги сім'ї та дітям.

Центр екстреної психологічної допомоги, який покликаний знижувати психологічний дискомфорт, рівень агресії, у людей включаючи ауто агресії та суїцидальні спроби. Формування психологічної культури, зміцнення психічного здоров'я і атмосфери психологічної захищеності населення у тому числі дітей і підлітків. Завданнями центру є: забезпечення доступності та своєчасності психологічної допомоги по телефону, для громадян незалежно від їх соціального статусу і місця проживання. Напрямок абонентів до іншим службам, організаціям і установам, де їх запити можуть бути задоволені. Змістом діяльності центру є надання заочних (по телефону) психолого-соціальних послуг всім звертаються громадянам.

Соціальний притулок для дітей і підлітків в якій надається психологічна, психо-корекційна та інші форми допомоги з ліквідації кризових ситуацій у родині. Притулок призначений для дітей і підлітків від 4 до 18 років, в тому числі для дітей зазнали будь-яких форм фізичного або психічного насильства. Дітям виявляється первинна психологічна допомога, персонал проводить первинний медичний огляд і в разі необхідності направляє в стаціонарний медичний заклад

Важливо, щоб діяльність цих різноманітних організацій не порушувала права жінок, допомагати яким вони покликані, була прозорою для контролю у плані змісту і методів роботи, а також була інформаційно доступна всім нужденним в ній.

Треба відзначити, що діяльність соціальних організацій та кризових центрів має бути спрямована на вирішення проблем жінок та дітей - жертв насильства. Створення і функціонування цих організацій є необхідною умовою існування будь-якого цивілізованого суспільства.

*Завданнями соціальних організацій є:*

* надання соціальної, психологічної, юридичної та іншої допомоги;
* соціальна реабілітація членів сім'ї;
* надання допомоги у вирішенні конфліктних ситуацій в сім'ї, здійснення соціального контролю над поведінкою членів сім'ї, які вчинили насильство в сім'ї;
* надання притулку постраждалим від насильства в сім'ї.

Досягнення поставлених завдань реалізується в результаті спільної роботи професійних психологів, дитячих лікарів, фахівців соціальної роботи. В результаті їх зусиль проблемним родинам надається підтримка у вирішенні конфліктних ситуацій, надається психологічна підтримка постраждалим від насильства.

Проведення соціальної роботи сприяє інформуванню населення, а також більш ефективної адаптації і включенню в нормальне життя жертв насильства.

**2.5 Діяльність фахівця з соціальної роботи з жертвами домашнього насильства**

Одну з важливих ролей у попередженні насильства в сім'ї, відіграє фахівець соціальної роботи. У його безпосередні функції входить проведення просвітницької роботи серед населення, виявлення неблагополучних сімей, соціальний контроль над членами неблагополучних сімей, в разі необхідності передача справи до правоохоронних органів, а так само органи опіки.

Спеціаліст соціальної роботи є ключовою фігурою і сполучною ланкою між різними структурами у допомозі жертвам домашнього насильства, то і вимога до цих фахівців високі.

Діяльність фахівця соціальної роботи характеризується, щонайменше, трьома різними підходами до втручання в проблему, якими визначаються варіації їх професійних функцій. Ці підходи позначаються як виховання, фасилитация, адвокатування.

Виховний підхід дозволяє фахівцеві з соціальної роботи виступати в ролі вчителя, консультанта, експерта. Давати раду, навчати.

Фасілітатівний підхід виконує роль посібника або помічника, прихильника або посередника в подоланні проблеми. Пояснення ситуацій, мобілізація внутрішніх ресурсів.

Адвокатський підхід застосовується в тих випадках, коли фахівець соціальної роботи виконує рольові функції адвоката від імені конкретного клієнта. Надає допомогу в підборі аргументації, пояснення ситуації, підборі документально обгрунтованих звинуваченнях.

Домашнє насильство часто може носити прихований характер. Не тільки насильник, але і жертва нерідко докладає всі зусилля, щоб не «винести сміття з хати» або через почуття сорому або страху, або через відчуття безпорадності, неможливості щось змінити на краще, а іноді просто через незнання. Тому проблема виявлення випадків і причин домашнього насильства та формування активної установки на зміну сценарію - це складна і важлива професійна завдання фахівців соціальної роботи, що вимагає високого рівня кваліфікації, уміння налагодити контакт і створити атмосферу безпеки і довіри.

Принциповим завданням, яку нерідко доводиться вирішувати, виявляється діагностика ситуації. Так само, в ситуації домашнього насильства фахівцям соціальної роботи доводиться вирішувати, як мінімум, наступні задачі за допомогою відповідних методів:

* просвітницькі,
* навчальні;
* діагностичні;
* терапевтичні;
* консультативні;
* організаційні;
* адміністративні.

Як додаткову, але принципово важливу, можна виділити ще одне завдання фахівця з соціальної роботи - забезпечення психологічної самозахисту, що дозволяє йому не стати об'єктом маніпуляцій клієнтів і уникнути професійного вигоряння, оскільки ситуації домашнього насильства дуже емоційно заряджені і непрості. Більш того, соціальні працівники знаходяться в групі ризику ще й тому, що вибору цієї професії сприяє ряд особистісних властивостей, які створюють сприятливі умови для виникнення подібних проблем (наприклад, формування со-залежності).

Як показує практичний досвід, є певні стратегічні завдання, які необхідно вирішити разом з клієнтом. В тій чи іншій формі це - визначення очікувань та ролей, яке може бути дуже різним у клієнта і соціального працівника. Якщо цього не зробити, то дуже ймовірно розчарування, взаємне незадоволення, невирішення проблеми і т. д.

Залежно від ролі клієнта в ситуації насильства, віку, статі, індивідуальності це може виглядати дуже по-різному.

*Тим не менш, на кожній стадії процесу необхідно:*

* спільно з клієнтом визначити, які очікувані результати, т. к. їх розуміння може не збігатися;
* прояснити взаємні зобов'язання. Клієнт повинен чітко уявляти, що він повинен зробити сам, а що буде обов'язком соціального працівника;
* спільне визначення проблеми на кожному етапі. Оскільки клієнт знаходиться всередині ситуації, йому дуже важко оцінювати її об'єктивно, наприклад, він може приймати симптоми через причини, не усвідомлювати власних інтересів, змішуючи їх зі своєю позицією. фахівця соціальної роботи потрібно зробити власний висновок про суть проблеми і досягти згоди в її формулюванні з клієнтом.

Залежно від ступеня зрілості, емоційної готовності клієнта і багатьох інших факторів соціальний працівник може здійснювати різні підходи до вирішення проблеми клієнта і грати різні ролі:

* опікун, завдання якого переконати клієнта довіритися його дій і районним радам;
* експерт в області проблеми, набагато більш компетентний, ніж клієнт, але допускає його участь у вирішенні проблеми;
* інструктор та викладач, навчальний клієнта, як і що робити і що дозволяє йому це робити самому під контролем;
* помічник у вирішенні проблеми, надає різноманітні види необхідної підтримки;
* співробітник в знаходженні і генеруванні альтернативних рішень на рівних;
* помічник у виявленні фактів, що рекомендує, де і як їх можна роздобути і сприяє їх знаходження;
* спеціаліст по процесу, допомагає клієнту проходити по ньому самому;
* «дзеркало», що відображає проблему клієнта і допомагає йому розгледіти її більш ясно.

Працюючи з дорослими учасниками ситуації домашнього насильства, фахівця соціальної роботи необхідно враховувати особливості навчання дорослих у порівнянні з дітьми. Оскільки сім'я, стать, соціально-економічний рівень, індивідуальні відмінності істотно впливають на результати навчання, що особливо важливо врахувати, що багато особливості екстремальної ситуації домашнього насильства можуть протидіяти ефективності освітніх зусиль.

*Основні стратегічні завдання і напрямок реабілітації клієнта наступні:*

* подолання неусвідомлених захисних механізмів, передусім, заперечення, які блокують доступ до проблеми. Для цього, насамперед, необхідно створення безпечної у всіх відносинах атмосфери і підвищення сили «Я», щоб воно змогло перенести вивільнені з підсвідомості нестерпні перш переживання;
* формування системи підтримки, куди можуть входити соціальний працівник і терапевт, друзі, близькі, улюблені заняття і тварини;
* побудова системи для подолання кризи - список телефонів кризових служб, фахівців, людей, до яких можна звернутися, коли щось трапляється, втрачається впевненість, стає страшно, виникає розгубленість і. т. д.;
* впізнавання, як і научіння піклуватися про себе;
* прийняття рішення та розробка шляхи реабілітації;
* повернення до травмуючому подій і аналіз того, що сталося, і як це впливало на життя клієнта;
* аналіз того, що допомогло клієнту вижити, виявлення джерел сили, прощення себе;
* підготовка до змін, аналіз страхів, генерація надій і підготовка грунту для їх реалізації;
* розуміння того, що інцидент не є вина клієнта, «научіння» довіряти собі;
* створення і проходження ритуалу поховання і оплакування минулого і своїх проблем;
* вираз і позбавлення від гніву і сорому;
* визначення того, чому треба протистояти в сім'ї і розробка тактики протистояння;
* повернення в сім'ю (спочатку уявне), дослідження коренів, планування майбутнього контакту, формування реалістичних очікувань;
* оцінка досягнутого і створення, і здійснення ритуалу святкування досягнень.

Найбільші труднощі можуть представляти характерні для жертви невпевненість у своїх здібностях і в перспективності навчання, байдужість до навчання взагалі, тривога і страх з приводу своєї домашньої ситуації.

Фахівці соціальної роботи курирують сім'ї з подібними проблемами, є «керуючими випадком». Тим не менш, безсумнівно, головний акцент в їх роботі ставиться на жертви. Взаємодія з ними відбувається в самих різних формах.

Фахівцям соціальної роботи доводиться стикатися з широко поширеними міфами щодо домашнього насильства. Наприклад, один з них - це думка про те, що домашнє насильство над дітьми - рідкість, а якщо проводиться, то психічно ненормальними батьками. Наприклад, в роботі з судовими органами фахівці соціальної роботи можуть зіткнутися з перешкодою у вигляді послідовників теорії віктимізації, згідно з якою жертва завжди сама провокує насильника, і тому в багатьох випадках він сам, в деякому розумінні, є жертвою, а тому й не винен.

Крім того, соціальні працівники можуть бути залучені в суспільну або адміністративну діяльність і здійснення контактів з багатьма офіційними або лікувальними структурами.

Спеціаліст соціальної роботи повинен добре уявляти, що є областю його компетенції, а також, до яких фахівцям, в які установи необхідно направити його клієнта, на підставі яких критеріїв вибрати консультанта з тих чи інших питань, як, в якій послідовності організувати процес поступової реабілітації клієнта.

**Висновки до розділу 2**

Сімейне насильство – це серйозна проблема сучасного суспільства, це один із проявів кризи сучасного суспільства. Дана проблема потребує глибокого осмислення з боку суспільства і держави, а так само посилення з боку правоохоронних органів як контрольної, так і профілактичної діяльності.

Під сімейним насильством розуміють агресивні і ворожі дії стосовно членів сім'ї, в результаті яких об'єкту насильства можуть бути заподіяні шкода, травма, приниження або смерть. Сімейне насильство – це емоційне або фізичне образу чи погроз фізичної образи, існуюча всередині сім'ї, яка включає в себе подружжя, колишнього подружжя, батьків, дітей, онуків та ін. Це повторюваний зі збільшенням частоти цикл фізичного, сексуального, словесного, емоційного та економічної образи з метою контролю, залякування, навіювання почуття страху.

Проникнення насильства в життя сім'ї веде до деконструкції моральних, гуманістичних основ виховання, до зростання дитячої безпритульності і бездоглядності, втягнення неповнолітніх у вживання алкогольних напоїв, наркотиків, проституцію і кримінальну діяльність.

Фахівці з соціальної роботи повинні не тільки мати справу з наслідками сімейного насильства, але і здійснювати профілактичну роботу з населенням у цілому. Підняти проблему сімейного насильства до рівня публічної дискусії, показати людям можливості її рішення, підказати їм вірні кроки – все це нарівні з практичною діяльністю з надання допомоги жертвам насильства повинно бути включено в план повсякденної соціальної роботи. Необхідно не тільки допомогти вийти з ситуації насильства в сім'ї, важливо змінити уявлення в суспільстві про те, що насильство в сім'ї – це приватна справа.

**ВИСНОВКИ**

1.Розкрито основні види сімейного насильства.Насильство в сім'ї - це будь-які умисні дії фізичного, сексуального, психологічного чи економічного спрямування одного члена сім'ї по відношенню до іншого члена сім'ї, якщо ці дії порушують конституційні права і свободи члена сім'ї як людини та громадянина і наносять ій моральну шкоду, шкоду фізичному чи психічному здоров'ю. Розрізняють чотири **види** домашнього насильства: фізичне; психологічне; економічне; сексуальне.

**Фізичне насильство в сім'ї**- це навмисне нанесення побоїв, тілесних ушкоджень одного члена сім'ї іншому, яке може призвести чи призвело до порушення нормального стану фізичного чи психічного здоров'я або навіть до смерті постраждалого, а також до приниження його честі та гідності.

**Сексуальне насильство в сім'ї**- це примушування до небажаних статевих стосунків у родині, а також сексуальні дії щодо неповнолітнього члена сім'ї.

**Психологічне насильство в сім'ї** - це насильство, пов'язане з тиском одного члена сім'ї на психіку іншого через навмисні словесні образи або погрози, переслідування, залякування, які доводять постраждалого до стану емоційної невпевненості, втрати здатності захистити себе і можуть заподіяти або заподіяли шкоду психічному здоров'ю.

**Економічне насильство в сім'ї -** це навмисні дії одного члена сім'ї щодо іншого, спрямовані на те, щоб позбавити постраждалого житла, їжі, одягу та іншого майна чи коштів, на які він має законне право. Такі дії можуть заподіяти шкоду фізичному чи психічному здоров'ю або навіть призвести до смерті постраждалого.

2.Розглянуто причини та наслідки сімейного насильства над жінками. Показано, що жертви домашнього насильства набувають глибокі особистісні, когнітивні, емоційні,поведінкові зміни, як-то: зниження самооцінки, підвищене почуття провини, віра в більшість міфів про насильство, думки про безвихідь ситуації, поява стійкого почуття самотності, провини за те, що відбувається, замкнутість, поява психосоматичних захворювань, агресія тощо. Всі ці ознаки і особистісні зміни не залежать від тривалості домашнього насильства і можуть проявитися вже після першого акту насильства. У жертв, які перенесли насильство,залишаються не тільки фізичні, але і психологічні травми.

Наслідки домашнього насильства призводять до особистої деформації особистості: руйнується впевненість у собі, знижується самооцінка, розвивається тривожність, з'являється ноогенный невроз. Формується спотворений «портрет» партнера і викривлене сприйняття себе і своїх якостей,втрачається реалістичне сприйняття ситуації, навколишньої дійсності, приймається на себе безпідставна відповідальність (самозвинувачення) за насильницьку поведінку партнера, за його схильність до образливої, насильницької поведінки. Рішення щодо своїх дій, задоволення потреб приймаються в залежності від реакцій партнера. Виникають значні труднощі при прийнятті будь-якого рішення, що пов'язано з невпевненістю в собі і страхом прийняття відповідальності за свої вчинки.Оцінка дій оточуючих відбувається згідно з оцінками партнера.

3.Визначено наслідки сімейного насильства над дітьми. До найближчих наслідків належать фізичні травми, ушкодження,поява блювоти, головні болі, втрату свідомості, крововилив в очніяблука, характерні для синдрому струсу, що розвивається у маленьких дітей, яких сильно трясуть. До найближчих наслідків відносять такожгострі психічні порушення у відповідь на будь-який вид насильства. Ці реакції можуть проявлятися у вигляді відповідної агресії, порушення, прагнення кудисьбігти, сховатися, або у вигляді глибокої загальмованості, зовнішньої байдужості.Однак в обох випадках дитина охоплена найгострішим переживанням страху, тривоги і гніву. У дітей старшого віку можливо розвиток важкої депресії з почуттям власної ущербності, неповноцінності.

Серед віддалених наслідків насильства над дітьми виділяються порушення фізичного і психічного розвитку дитини, різні соматичні захворювання, особистісні та емоційні порушення, соціальні наслідки.

4.Проаналізовано діяльність фахівця з соціальної роботи з жертвами домашнього насильства. Діяльність фахівця соціальної роботи характеризується трьома різними підходами до втручання в проблему, якими визначаються варіації їх професійних функцій. Ці підходи позначаються як виховання, фасилитация, адвокатування.

Виховний підхід дозволяє фахівцеві з соціальної роботи виступати в ролі вчителя, консультанта, експерта. Давати раду, навчати.

Фасілітатівний підхід виконує роль пособника або помічника, прихильника або посередника в подоланні проблеми. Пояснення ситуацій, мобілізація внутрішніх ресурсів.

Спеціаліст соціальної роботи повинен добре уявляти, що входить до його компетенції, а також, до яких фахівців, в які установи необхідно направити клієнта, на підставі яких критеріїв вибрати консультанта з тих чи інших питань, в якій послідовності організувати процес поступової реабілітації клієнта.

**СПИСОК ВИКОРИСТАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ**

1. Зиновьева Н.О., Михайлова Н.Ф. Психология и психотерапия насилия: Ребенок в кризисной ситуации / Н.О.Зиновьева.,Н.Ф.,Михайлова . –Л. : Наука, 2003. – С.62–64.

2. Моховой М.Б., Замотаевой Н.А.Помощь пережившим сексуальное насилие. Методическое пособие / М.Б.Моховой.,Н.АЗамотаевой. – Л. : Наука, 2004

3. Корневой Л.Ю., Методическое пособие для специалистов, работающих с детьми / Л.Ю.Корневой.–Л. : Наука, 2005

4.Яблочкиной Е.А., Лебедевой Н.В., Васильевой Н.В. Насилие в семье в отношении женщин и детей. Методическое пособие для сотрудников милиции / Е.А.Яблочкиной Е.А.,Н.В.Лебедевой., Н.В.Васильевой Н.В. –Л. : Наука, 2008

5.Писклаковой.М.П.,Синельникова.А.С., Понариной.Л. Насилие в отношении женщиню Тренинг для профессионалов / М.П. Писклаковой., А.С Синельникова., Л. Понариной. –Л. : Наука, 2004

6. Писклакова М.П., Синельников А.С. Между молчанием и криком /М.П.Писклакова.,А.С.Синельников.–Л. : Наука, 2005

7.Асановой.Н.К. Руководство по предотвращению насилия над детьми / Асановой.Н.К. – Л. : Наука,1997

8. Синельников А.С. «Пока не поздно»// Модельная программа ранней профилактики насилия в отношении женщин для подростков и молодежи / А.С.Синельников.– Л. : Наука, 2006

9. Соонетс Р. Недостойное обращение с детьми /Р.Соонетс.– Л. : Наука, 2000.

10. Тарабрина Н.В. Практикум по психологии посттравматического стресса / Н.В.Тарабрина.– Л. : Наука, 2001.

11. Понариной Л.В., Матвиенко И.В.Трудные жизненные ситуации: эффективные способы реагирования. Методическое пособие для специалистов, работающих с молодежью (социальных работников, психологов, педагогов) / Л.В.Понариной., И.В.Матвиенко.– Л. : Наука,2006

12. Черепанова Е.М. Психологический стресс: помоги себе и ребенку / Е.М. Черепанова.– Л. : Наука,1996.

13. Алексеева Л.С. О насилии над детьми в семье /Л.С.Алексеева.– Л. : Наука, 2003. С.78 - 85.

14. Ананиан Л.Л. Жестокость в семье /Л.Л.Ананиан.– Л. : Наука, 2000.

15. Антонов А.И., Медков В.М. Социология семьи /А.И.Антонов.,В.М.Медков.– Л. : Наука,1996.

16.Беличева С.А. Проблемы выявления и предупреждения семейного насилия. // Вестник психосоциальной и коррекционной работы /С.А.Беличева.– Л. : Наука, 2006 № 2. С.57-68.

17.Белорусов С.А. Психология страха смерти // Журнал практического психолога / С.А.Белорусов.– Л. : Наука, 2000. № 3 - 4. С 163-181.

18.Берковиц Л. Агрессия: причины, последствия и контроль /Л.Берковиц. – Л. : Наука, 2001.

19. Вакулина О.С. Семейное консультирование и семейная терапия в рамках социальной работой с семьей. // Российский журнал социальной работы / О.С.Вакулина.– Л. : Наука,1998 № 2-3. С.51-64.

20. Изард К.Э. Психология эмоций /К.Э. Изард.– Л. : Наука, 2002.

21. Ильина С.В. Влияние пережитого в детстве насилия на возникновение личностных расстройств. //С.В.Ильина.– Л. : Наука, 1998 № 6. С.65-75.

22. Ильяшенко А.М. Основные черты насильственной преступности в семье. // А.М. Ильяшенко.– Л. : Наука, 2003 № 4, С.85 - 90.

23.Когаловская А.С. Вопросы профилактики семейного насилия и жестокого обращения с детьми. // Вестник психосоциальной и коррекционной работы /А.С.Когаловская.– Л. : Наука, 2002 № 3. С.82-86.

24. Крэйхи Б.А.,Лисовский В.Т. Социальная психология агрессии / Молодежь: любовь, брак, семья /Б.А.Крэйхи.,В.Т.Лисовский.– Л. : Наука, 2003.

25. Маслоу А. Новые рубежи человеческой природы / А.Маслоу.– Л. : Наука, 1999.

26.Павленок П.Д. Основы социальной работы / П.Д. Павленок.– Л. : Наука, 2002.

27.Пахомова Е.И. Женщины перед лицом насилия. // www.demoscope.ru

28. Самарина О. Социальная защита женщин и семейная политика в современной Украины. //О.Самарина.– Л. : Наука, 2000 № 3. С.85-92.

29. Саттеруэит М. Причина демографической катастрофы. // М. Саттеруэи.– Л. : Наука, 2006.

30. Соколова Е.Т., Николаева В.В. Особенности личности при пограничных расстройствах и соматических заболеваниях / Е.Т.Соколова.,В.В. Николаева.– Л. : Наука, 1995.

31.Курбатова В.И. Социальная работа / Курбатова В.И. Курбатова.– Л. : Наука, 1999.

32. Холостовой Е.И. Технологии социальной работы /Е.И. Холостовой.– Л. : Наука, 2002.

33.В.М. Астапова.Тревога и тревожность / Астапова.В.М.– Л. : Наука, 2001.

34.Фролова С.В. Психология и психотерапия психотравмирующих состояний у женщин, переживших насилие в семье. // Журнал прикладной психологии / С.В.Фролова. – Л. : Наука, 2004 № 4-5, С.58 - 63.  
35. Горшкова И.Д., Шурыгина И.И. Насилие над женами в российских семьях / И.Д. Горшкова., И.И .Шурыгина.– Л. : Наука, 2003.

36.Емельянова Е.В. Женщина в беде. Программа работы с жертвами домашнего насилия / Е.В. Емельянова.– Л. : Наука, 2008.

37.Осипова А.А. Справочник психолога по работе в кризисных ситуациях / А.А. Осипова.– Л. : Наука, 2005.

38.Писклакова М., Синельников А. Анатомия насилия // Социальному работнику о проблеме домашнего насилия / М.Писклакова., А. Синельников.– Л. : Наука, 2001.

39.Хайз Л. Положить конец насилию над женщинами // Демографические отчеты / Л. Хайз.– Л. : Наука, 2001. Серия Л. № 11.

40. Хасина А. Женщины, домашнее насилие, стресс // Насилие и социальные изменения / А. Хасина. – Л. : Наука, 2000. № 2.

**ДОДАТКИ**

**ДОДАТОК 1**

*Рекомендації батькам по вихованню дитини без фізичного покарання,щодо захисту дітей від жорстокого поводження*

Виховуючи дітей, треба пам'ятати, що вони потребують не у фізичному покаранні, а в підтримку і допомогу з боку батьків. Батьки, часто використовують фізичні покарання, домагаються тільки видимості послуху з боку дітей.

1. Ви можете змінити ситуацію так, щоб дитині не було вести себе неправильно.

*Приклад:* Дитина постійно звертається з вимогами, проханнями, не дає батькам поговорити один з одним.

*Пропозиція:* Не чекайте, поки дитина стане демонструвати потреба вашої уваги за допомогою примх. Прийшовши з роботи, одразу приділіть увагу дитині, хоча б 15 хвилин, пограйте, поговоріть з ним. Використовуйте будь-яку можливість, щоб висловити свої почуття дитині.

2. Не пред'являйте до дитини вимог, які не відповідають його вікові й можливостям.

3. Якщо дитина обманює, розберіться в причинах брехні дитини: бажання уникнути покарання, страх перед відчуженням. Переконайте дитину, «що краще гірка правда, ніж солодка брехня».

4. Вчіться володіти своїми почуттями. Намагайтеся стримувати свої емоції і фізичну силу. Використовуйте ті прийоми релаксації, які ви знаєте: глибокий вдих, рахунок до 10, розслаблення м'язів.

5. Якщо дитину часто карати, то він може звикнути реагувати тільки на фізичне покарання. Крім фізичного покарання існують інші заходи дисциплінарного впливу.

Можливо, вчинок дитини, за який ви його караєте,– це сигнал тривоги, який говорить, що дитина потрапила в скрутну ситуацію?

*Як встановити контакт з дитиною,щоб запобігти жорстокеповодження зним.Необхідно пам'ятати, що краще запобігти, ніж потім виправляти.*

Батьки можуть зробити багато для того, щоб насторожити дітей, попередити їх про небезпеку жорстокого поводження з ними і навчити уникати його. Для цього необхідно, щоб між вами й дітьми існували довірчі, відкриті стосунки. У їх встановленні велику роль відіграють розмови про ваших особистих проблемах. Розмова з дитиною про жорстоке поводження, особливо про сексуальне насильство, може бути важким і потребує часу. Що саме ви скажете дитині, залежить від його віку, але навіть найменші зможуть зрозуміти такі правила, як «не розмовляй з незнайомими людьми», «не йди з незнайомими людьми», «не погоджуйся робити те, що тобі неприємно». Переконайте дитину, що його тіло належить тільки йому, і він має право сказати «ні» будь-кому, хто хоче до нього доторкнутися. Поясніть дитині, що дорослі можуть загрожувати йому або його батькам, щоб змусити його дотримати таємницю. Ваша дитина повинна зрозуміти, що є «нехороші» таємниці, які не можна дотримуватися.

***Чотири заповіді мудрого батька:***

1. Не намагайтеся зробити з дитини самого-самого. Так не буває, щоб людина однаково добре все знав і вмів, але, напевно, знайдеться хоч одна справа, з якою він справляється краще за інших. Так похваліть його за те, що він знає і вміє, і ніколи не лайте за те, що вміють інші!

2. Не порівнюйте вголос дитини з іншими дітьми. Сприймайте розповідь про успіхи чужих дітей просто як інформацію.

3. Перестаньте шантажувати. Назавжди виключіть зі свого словника такі фрази: «Ось я старалася, а ти...», «Я тебе ростила, а ти...».

4. Уникайте свідків. Якщо дійсно виникає ситуація, ввергающая вас у фарбу (дитина нагрубив старому, влаштував істерику в магазині), потрібно твердо і рішуче відвести його з місця події. Почуття власної гідності властиве не тільки дорослим, тому дуже важливо, щоб розмова відбулася без свідків. Після цього спокійно поясніть, чому так робити не можна.

**ДОДАТОК 2**

*Особливості поведінки батьків або осіб які їх замінюють, що дозволяють запідозрити жорстокість по відношенню до дитини:*

* Суперечливі, плутані пояснення причин травм у дитини, небажання внести ясність у те, що сталося.
* Небажання, пізнє звернення за медичною допомогою або ініціатива звернення за допомогою виходить від сторонньої особи.
* Обвинувачення в травмах саму дитину.
* Неадекватність реакції батьків на важкість ушкоджень, прагнення до її перебільшення або применшення.
* Відсутність стурбованості за долю дитини.
* Неуважність, відсутність ласки і емоційної підтримки у поводженні з дитиною.
* Стурбованість власними проблемами, не відносяться до здоров'я дитини.
* Розповіді про те, як їх карали у дитинстві.
* Ознаки психічних розладів у поведінці чи прояв патологічних рис характеру (агресивність, збудженість, неадекватність і тощо).

*Форми роботи з сім'єю:*

* Батьківські збори («Агресивна поведінка підлітків», «Конфлікти сімейного виховання» та ін).
* Анкетування батьків.
* Розміщення інформаційних матеріалів на сайті ОУ («Як формувати довільність», «Емоції і почуття», «На допомогу батькам» та ін).
* Круглі столи з запрошенням фахівців.
* Тренінги для батьків і дітей («Назустріч один одному»; «Як стати успішним батьком» і ін).
* Індивідуальні та групові консультації.

*Форми роботи з педагогами:*

* Бесіди з класними керівниками («Як вести себе у випадку розкриття насильства», «Як зменшити ізоляцію дитини», «Насильство в сім'ї та його наслідки» та ін).
* Майстер-класи («Конфлікт – структура і сутність», «Кризові періоди в розвитку дитини» тощо).
* Семінари («Як спілкуватися з підлітком», «Правові основи сім'ї» та ін).
* Ділова гра («Твої батьки», «Домашнє насильство. Як не потрапити в такі відносини» та ін).

*Форми роботи з дітьми:*

* Класні години, бесіди («Дітки і предки» «Як викликати симпатію до себе» та ін).
* Тренінгові заняття («Подбай про себе сам», «Моя сім'я», «Що робити, якщо...», «Як вижити, якщо ви в небезпеці» та ін).
* Індивідуальне та групове консультування.
* Розміщення інформаційних матеріалів на сайті стенді.
* Анкетування учнів («Життєві цінності», «Здоровий спосіб життя», «Психоемоційний стан дітей у сімейній ситуації» та ін).
* Зустрічі з фахівцями (юрисконсульт, лікар);
* Корекційно-розвиваючі занятт

**ДОДАТОК 3**

*Перелік критеріїв для встановлення факту заподіяння шкоди*

*фізичному здоров'ю дитини*

|  |  |
| --- | --- |
| **Параметри оцінки фізичного здоров'я** | **Так /ні**  **(+/-)** |
| Наявність на тілі синців, саден неясної етіології (на  момент надходження до Установи) |  |
| Наявність на тілі гематом, синців неясної етіології  (На момент надходження до Установи) |  |
| Наявність в анамнезі вивихів, переломів неясної етіології |  |
| Наявність в анамнезі струсів мозку неясної етіології |  |
| Періодичні або регулярні скарги на безпричинні  головні болі, запаморочення |  |
| Підвищений / знижений артеріальний тиск |  |
| Почастішання пульсу, артеріальна гіпертензія при  дотиках до тіла сторонніми людьми |  |
| Хвороблива блідість шкірних покривів |  |
| Стійкі порушення постави |  |
| Індекс маси тіла нижче / вище норми |  |

**ДОДАТОК 4**

*Перелік критеріїв для встановлення факту заподіяння шкоди психологічному здоров'ю дитини*

|  |  |
| --- | --- |
| **Параметри оцінки фізичного здоров'я** | **Так /ні**  **(+/-)** |
| **Когнітивний компонент психологічного здоров'я** | |
| Низька самооцінка |  |
| Ірраціональні, деструктивні думки |  |
| Труднощі з прийняттям рішення |  |
| Труднощі з пошуком виходу зі складних ситуацій |  |
| **Афективний компонент психологічного здоров'я** | |
| Гневливость |  |
| Озлобленість |  |
| Тривожність |  |
| Почуття провини |  |
| Страх відкидання |  |
| Фобії |  |
| Депресивні розлади |  |