

ПОЛОВАЯ НЕПРИКОСНОВЕННОСТЬ.

ТЕОРИЯ.ТЕХНИКИ ПОДДЕРЖКИ

ТЕОРИЯ. ПРИЗНАКИ.

Половая неприкосновенность несовершеннолетних

- недопустимость тлетворного (вредоносного, губительного) влияния взрослых (посредством развратных действий, насильственных действий сексуального характера и т. д.) на формирующуюся личность ребенка.

ЧЕТЫРЕ ОСНОВНЫХ ВИДА НАСИЛИЯ НАД ДЕТЬМИ

КАЖДЫЙ МОЖЕТ ПРИСУТСТВОВАТЬ В
РАЗНООБРАЗНЫХ ПО СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ФОРМАХ

1. ФИЗИЧЕСКОЕ НАСИЛИЕ.

2. ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ
(ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ)
НАСИЛИЕ: ИГНОРИРОВАНИЕ,
ОТВЕРЖЕНИЕ,
ТЕРРОРИЗИРОВАНИЕ,
ИЗОЛЯЦИЯ, ЭКСПЛУАТАЦИЯ
– ПРИВОДЯЩЕЕ К
ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ
ДЕПРИВАЦИИ.

3. ПРЕНЕБРЕЖЕНИЕ
ОСНОВНЫМИ/БАЗОВЫМИ
НУЖДАМИ РЕБЕНКА.

4. СЕКСУАЛЬНОЕ НАСИЛИЕ.

**Любое насилие над
детьми, в т.ч.
сексуального характера
затрагивает все уровни
жизни ребенка:**



**В случаях действий
против половой
неприкосновенности
и сексуального
насилия ребенок
находится в острой
уязвимости!**

Комплексный ущерб для личности, ее развития и социализации:

- ⊙ ущерб физическому здоровью ребенка;**
- ⊙ нарушается функционирование ВПФ;**
- ⊙ искажается система самооценки и мотивационно-смысловая сфера личности;**
- ⊙ нарушаются отношения детей со сверстниками и взрослыми людьми**
- ⊙ нарушается психосексуальное развитие.**

Латентный (скрытый) характер насилия, длительная травматизация:

- ⊙ сексуальное насилие часто скрыто от тех, кто окружает ребенка и мог бы ему помочь;**
- ⊙ пострадавший ребенок может в течение длительного времени находиться в травматической ситуации без получения необходимой помощи.**

Отсутствие своевременной и квалифицированной помощи:

- ⊖ низкий уровень родительской компетентности и ответственности для оказания помощи;**
- ⊖ неэффективность помощи со стороны специалистов, в которой ребенок остро нуждается.**

Контактное насилие

- насильственные действия сексуального характера;
- понуждение к действиям сексуального характера;
- сексуальная эксплуатация детей, груминг;
- сексуальная торговля детьми;
- вовлечение в занятие проституцией;
- инцест.

Неконтактное насилие

- кибергруминг;
- секстинг, киберсекстинг;
- детская порнография
- эксгибиционизм, вуайеризм.

Дети могут сообщить о своем неблагоприятном опыте:

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

Почему не рассказывают?

1. Чувство стыда или вины.
2. Желание обезопасить себя от повторных травматических переживаний, которые последуют за неприятными воспоминаниями.
3. Непонимание, что его опыт – это опыт насилия или злоупотребления.
4. Зависимость или эмоциональная привязанность к посягателю.
5. Страх последствий раскрытия насилия, например, что ему никто не поверит, что насильственные действия усилятся, что его заберут из семьи.

ОБЩИЕ ПРИЗНАКИ РИСКА НАРУШЕНИЙ ПОЛОВОЙ НЕПРИКОСНОВЕННОСТИ

- ⊖ Изменения эмоционально-волевой сферы
- ⊖ Особенности поведения, реакций
- ⊖ Изменения мотивационно-потребностной сферы, несоответствие ее возрастным характеристикам
- ⊖ Нарушения познавательной сферы и педагогическая запущенность.

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

НЕВРОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ:

СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ РИСКА НАРУШЕНИЯ ПОЛОВОЙ НЕПРИКОСНОВЕННОСТИ

- ⊙ Отказ переодеваться в присутствии других (в раздевалке, на мед. осмотрах), наличие телесных повреждений
- ⊙ Настороженное поведение, страх перед любыми физическими контактами
- ⊙ Повествование о себе в третьем лице: «Я знаю одну девочку, она...», диссоциативные реакции: «Я стою рядом и смотрю, как что-то происходит со мной...»
- ⊙ Проявление покорности, отсутствие навыков защиты себя, сопротивления при грубости и агрессии окружающих.
- ⊙ Необычные, не соответствующие возрасту познания в сексуальной сфере.
- ⊙ Интерес к играм сексуального содержания, сексуальные действия с другими детьми, имитация полового акта с характерными звуками и движениями.
- ⊙ Соблазняющее, завлекающее поведение по отношению к сверстникам и взрослым.

Незамедлительно надо обратить внимание на ребенка, если:

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

**ВАЖНО ОСТОРОЖНО И
ТЩАТЕЛЬНО ВЫЯСНИТЬ,
КАКИЕ ФАКТОРЫ
СПОСОБСТВОВАЛИ
ВОЗНИКНОВЕНИЮ ТЕХ ИЛИ ИНЫХ
ОСОБЕННОСТЕЙ/ ИЗМЕНЕНИЙ
ПОВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА**

**Обнаружение у ребенка нескольких из
перечисленных признаков является
основанием для сбора дополнительной
информации, доверительного разговора
с ребенком и его родителями.**

ЧТО ДЕЛАТЬ?

**СЛУЧАЙ ПОДТВЕРЖДЕННЫЙ,
СОВЕРШИЛОСЬ ПРЕСТУПЛЕНИЕ НАД
ПОЛОВОЙ НЕПРИКОСНОВЕННОСТЬЮ**

1. ДОВЕДЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ ДО РОДИТЕЛЯ
2. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ
3. СООБЩЕНИЕ О ПРЕСТУПЛЕНИИ В ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫЕ ОРГАНЫ
4. НАПРАВЛЕНИЕ РЕБЕНКА И ЕГО РОДИТЕЛЯ К ПРОФИЛЬНЫМ СПЕЦИАЛИСТАМ

**СЛУЧАЙ НЕ ПОДТВЕРЖДЕННЫЙ,
РЕБЕНОК ПРОЯВЛЯЕТ ПРИЗНАКИ
ВОВЛЕЧЕНИЯ, ЕСТЬ РИСК
ПРЕСТУПЛЕНИЯ**

1. БЕСЕДА С РЕБЕНКОМ
2. БЕСЕДА С РОДИТЕЛЕМ
3. ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ
4. ВКЛЮЧЕНИЕ РЕБЕНКА В ИНДИВИДУАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПСИХОЛОГОМ
5. РАБОТА С РОДИТЕЛЯМИ

Первая помощь

1. Позаботиться о получении медицинской помощи.
2. Дать возможность отреагировать свои эмоции.
3. Успокоить, что она ни в чем не виновата. Хорошо, что жива.

1. Не трогать руками.
2. Не заставляйте что-либо делать через силу.
3. Не разрешайте уходить в подробности.

НАСИЛИЕ И ТРАВМА СЕКСУАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА.

Сексуальное насилие
— любое принудительное
сексуальное действие или
использование сексуальности
другого человека.

Сексуальное насилие может быть индивидуальным
или коллективным. Разовым или системным.

Включает в себя:

- изнасилование,
- приставания,
- домогательства,
- сексуальные унижения,
- принуждение к сексу,
- любые формы

**сексуального контакта
против воли жертвы.**

**Как правило, совершается в знакомом контакте.
Всего 20 % изнасилований приходится на незнакомых людей.**

**80 % — это психически признанные здоровыми
мужчины от 25 до 45 лет:**

- ⊙ **женатые семьянины;**
- ⊙ **с постоянным местом работы;**
- ⊙ **зачастую начальники, успешные;**
- ⊙ **близкие, вхожие в семью.**

Зачастую проводят время на детских и детско-спортивных площадках, ходят около детских садов и школ, наблюдая за объектами своего восхищения.

Склонны к совершению преступления:

- ⊖ душевнобольные;
- ⊖ алкоголики;
- ⊖ наркоманы;
- ⊖ родители алкоголики-наркоманы;
- ⊖ пережившие насилие в детстве;
- ⊖ ставшие свидетелями сцен насилия.

Сознательно или подсознательно выбирают профессии, которые тесно связаны с детьми:

- ⊙ преподаватели в школе или университете,
- ⊙ работники детского сада,
- ⊙ работники интерната,
- ⊙ тренеры по спорту и подобное.

У потенциального или настоящего насильника возникают навязчивые мысли, душевные терзания.

**На сегодняшний день
действия сексуального
характера, совершенные
с детьми, называются
педофилией и попадают
под статью 134 УК РФ**

С чем сталкиваются дети?

1. Детям не верят, считают соблазнителями.
2. Детям не просто распознать, что с ними происходит. Зачастую это длится годами.
3. Мать молчаливо даёт согласие. Это вызывает дополнительную травму. «Мама не защитила, не спасла меня».
4. Ребёнку стыдно обращаться в полицию.
5. Детям очень сложно рассказать, признаться (очень стыдно рассказать кому-то, даже родной матери).

**ИНЦЕСТ - ОТНОШЕНИЯ
СЕКСУАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА,
ФИЗИЧЕСКИЕ ИЛИ
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ, С
РОДСТВЕННИКАМИ ЛИБО
ЗАМЕЩАЮЩИМИ ЛИЦАМИ.**

**Признаки человека,
пережившего инцест:**

- ⊙ спутанность понятий: любовь и использование;
- ⊙ нарушение психологических и телесных границ;
- ⊙ чувство вины за неудавшиеся отношения или за сексуальные отношения;
- ⊙ сложности в построении отношений;
- ⊙ признаки ПТСР (посттравматическое стрессовое расстройство);
- ⊙ нарушения психосексуального развития.

Психологический инцест

- ребёнок или сиблинг по отношению к отцу или сиблингу выполняет роль сексуального партнёра.

Виды инцестов:

- ⊙ Вертикальные (родители – дети)
- ⊙ Горизонтальные (дети – дети)
- ⊙ Прямые (сексуальные, физические)
- ⊙ Непрямые (психологические)
- ⊙ 1-го порядка (семья)
- ⊙ 2-го порядка (замещающие фигуры)

Педофилы

- люди, которые имеют сексуальное влечение к партнёрам без выраженных половых признаков.

Психологически остались в детском возрасте, и, соответственно, их привлекают партнёры, которые психологически соответствуют их возрасту.

Психопаты

- люди психопатической пограничной организации.

Им недоступны нежные чувства, эмоциональные переживания и эмпатия, все чувства, которые у них возникают к ребёнку, они сексуализируют.

Категории взрослого в инцесте:

КАК УЗНАТЬ, ЧТО РЕБЁНОК — ЖЕРТВА ИНЦЕСТА?

**ВОПРОС: «ЕСТЬ ЛИ У ТЕБЯ
ОЩУЩЕНИЯ, ЧТО У ТЕБЯ С КЕМ-
ТО ИЗ ЧЛЕНОВ ТВОЕЙ СЕМЬИ
БЫЛИ ОСОБЫЕ ОТНОШЕНИЯ?».**

**С ПОДРОСТКАМИ СТАРШЕ 16 ЛЕТ
— НАПРЯМУЮ**

**С ДЕТЬМИ МЛАДШЕ
— ЧЕРЕЗ РИСУНКИ, ИГРЫ**

Последствия инцеста

1. Преждевременная сексуализация ребёнка (нарушение психосексуального развития).
2. Ребёнок, сексуальность и сексуальное возбуждение насильника, присваивает себе, это становится его частью. Часть себя отдает насильнику.
3. Нарушаются телесные границы.
4. Смешивается сексуальность, доминирование и любовь.
5. Нарушается базовая безопасность.
6. Возникает необходимость контролировать взрослого человека и себя. Могут возникать сексуальные зажимы, запреты, невозможность раскрепоститься, потому что «я постоянно держу под контролем свои телесные проявления и ищу телесные проявления другого».
7. Формируется неверие, что меня можно любить просто без секса.

Вертикальный инцест:

– насилие под маской любви.

Признак поведения у жертв вертикального инцеста:
соблазняющее поведение.

Горизонтальный инцесте:

– смешанные чувства
сексуального возбуждения и
близкородственные связи;

– потеря границ и
безопасности.

Что происходит с ребёнком?

Реакция во время происшествия, как правило, не контролируема:

- ⊖ бей;
- ⊖ беги;
- ⊖ замри.

Жертвы насилия в большинстве своём замирают.

Воспоминания о травме:

- ⊖ либо подавляются (диссоциация);
- ⊖ либо упаковываются в памяти не так, как есть на самом деле, так как вырабатываются гормоны стресса.

Способы пережить насилие

**Жертва может придерживаться
одного (или нескольких сразу)
сценариев поведения:**

1. Гиперкомпенсация;
2. Идентификация с агрессором;
3. Избегание;
4. Жертва.

**ТРИ ЧАСТИ ПСИХИКИ:
ТРАВМИРОВАННЫЙ ДЕТСКИЙ
ВЫЖИВШИЙ КОМПЕНСАТОРНЫЙ
ЗДОРОВЫЙ — КАК ПРАВИЛО, НЕ
ПРОЯВЛЕН**

Последствия

- Психологическая травма
- Проблемы со здоровьем (ЗПП, беременность)
- Депрессия
- Самоубийство
- ПТСР
- Изменение характера
- Одиночество в момент переживания
- Возбуждение
- Бессилие
- Развратное поведение — диссоциация.
- Замкнутое поведение — стыд, отвращение от секса
- Отсутствие сексуального влечения, анаргозмия

**Симптомы стресса
после изнасилования:**

- 1. Неверие**
- 2. Шок, на вид может быть спокойной**
- 3. «Чувства онемели»**
- 4. Отрицание**
- 5. Вычеркивание из памяти.**

Краткосрочная терапия:

— снятие симптомов.

Долгосрочная терапия:

— исцеление травмы.

Работаем с чувствами, теми воспоминаниями и телесными ощущениями, которые помнит жертва.

Работа строится с каждой частью, даём им место, признаём их и соединяем:

- ⊙ травмированный детский
- ⊙ выживший компенсаторный
- ⊙ здоровый — как правило, не проявлен.

Тактика помощи

Правила, ограничения и меры безопасности для жертвы

Соблюдаем конфиденциальность

Соблюдаем тактичность

Соблюдаем дистанцию: не трогаем руками, не подсаживаемся ближе

Учет культурных особенностей

Не вводим в травму, пока клиент не готов

Не настаиваем на лечении и на заявлении в полицию

Возможно, вместе обратиться в полицию

С детьми, пережившими насилие, проводим консультацию в присутствии родственников, взрослых

Правила, ограничения и меры безопасности для специалиста

Необходимо специальное обучение

Если вы не можете контролировать эти чувства, не берите клиентов

Если вы были жертвой насилия, не работайте с жертвами насилия, пока не исцелите себя

Вы должны быть в ресурсе

Необходимо контролировать свои чувства на резонансе

ТЕХНИКИ ПОДДЕРЖКИ

Техники поддержки. Направления работы:

- 1. Телесная осознанность**
- 2. Личностные границы**
- 2 ступень**
- 3. Агрессия, гнев**
- 4. Самооценка**
- 5. Внутренние опоры**
- 6. Ресурсы**

ПРАКТИКА

Работа с внутренним ребенком

ГУ ДО ТО "ПОМОЩЬ" г. Тула

ТЕХНИКА «ПОДДЕРЖКА»

06.10.2024

Связь психики и тела

Наше ТЕЛО – это МЫ САМИ, такие какие есть на самом деле.

Голова – это сознание

Тело – это наше подсознание (наши чувства, эмоции, желания, стремления и т.д.)

Шея – соединяет сознание и подсознание

Быть в контакте со своим телом – быть в контакте с самим собой (со своими эмоциями и чувствами)

Работа с диссоциацией полной или частичной.

Что такое наше ТЕЛО?

Почему ТЕЛО не врет?

Что значит, БЫТЬ В КОНТАКТЕ со своим ТЕЛОМ?

1. Развиваем и улучшаем контакт с телом

РАЗВИТИЕ ТЕЛЕСНОЙ ОСОЗНАННОСТИ. СНЯТИЕ МЫШЕЧНЫХ ЗАЖИМОВ.

Техники ТДТ и телесно-ориентированной
психотерапии:

- Чередование ритмов
«напряжение-расслабление»
- Игра «Огонь-лед»
- Техника «Танец-вибрация»
- Упражнение «Лимон»
(практика)
- Упражнение «Росток»
- Техника «Вальс цветов»
- Упражнение «Мокрая собака»
- Сканирование тела (сидя в
кресле) в любой модальности.

РАЗМИНКА

1. «Подари движение»
2. Танец отдельных частей тела
3. Упражнения и игры на снятие мышечных зажимов (указанные в предыдущем слайде)

ПРАКТИКА

Формирование умения чувствовать свое тело

ТЕХНИКА «БОДИ ДЖАЗ»
ИЛИ «ДЖАЗ ТЕЛА»

Формирование осознания и соблюдения
своих и чужих личностных границ

Техники телесно-ориентированной психотерапии
Техники ТДТ
Техники арт-терапии
Сказкотерапия

2. Работа с личными границами

ПРАКТИКА

Работа с границами

ГУ ДО ТО "ПОМОЩЬ" г. Тула

ТЕХНИКА ТДТ «СТУЛЬЯ»
ТЕХНИКА «ТАНЕЦ В
ПРОСТРАНСТВЕ», «ТАНЕЦ В
ПАРЕ»
ТЕХНИКА ТЕЛЕСНО-
ОРИЕНТИРОВАННОЙ
ПСИХОТЕРАПИИ «СТОП»

06.10.2024

ЛИТЕРАТУРА

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

СПАСИБО

ГУ ДО ТО "ПОМОЩЬ" г. Тула

Васютина А.А.

Зам. директора по МР, педагог-психолог
8-999-784-17-91

rrc.pomosh@tularegion.org

Сидякина И.А.

педагог-психолог, психолог-сексолог,
танцевально-двигательный терапевт,
член ассоциации ТДТ СПб
8-953-424-85-20