

**Информационно-методический центр «АННА»**

**СТАНДАРТЫ**  
**деятельности по предоставлению услуг**  
**пострадавшим от домашнего насилия и**  
**организации системы реагирования**  
**на случаи насилия**

**Под редакцией**  
**Марины Пискаловой-Паркер**  
**и Андрея Синельникова**

**Москва 2015**

Информационно-методический центр «АННА». СТАНДАРТЫ деятельности по предоставлению услуг пострадавшим от домашнего насилия и организации системы реагирования на случаи насилия. Пособие. — Москва, 2015. — 343 с.

**Под редакцией**

**Марины Пискаловой-Паркер, Андрея Синельникова**

**Авторский коллектив:**

Часть 1. М.П.Пискалова-Паркер, А.С. Синельников, Л.В. Понарина, И.В. Матвиенко, Н.Е. Войкова

Часть 2. **О.А. Казанцева, Т. Н. Гуж, Е.А. Золотилова, М.П. Пискалова-Паркер, А. Синельников, Л.В. Понарина, И.В. Матвиенко**

Часть 3. **Л.В. Смыкало, О.Н. Боголюбова, К.А. Захаров, И.В. Кузьмина, Е.В. Лукина, С.В. Суворова**

Часть 4. **С.В. Басова, М.П.Пискалова-Паркер, А.С. Синельников, Л.В. Понарина, И.В. Матвиенко, Н.Е. Войкова, О.В. Селькова, О.Н. Пак**

Часть 5. **С.В. Басова, Е.А. Золотилова М.П. Пискалова-Паркер, Л.В. Понарина, А.С. Синельников, О.В. Селькова, О.Н. Пак**

Компьютерная верстка: **Ирина Матушкина**

Обложка: **Иван Сердюков**

*Книга издана при финансовой поддержке  
Фонда по правам человека Посольства Нидерландов.*

Содержание публикации является предметом ответственности Информационно-методического центра «АННА» и не отражает точку зрения Фонда по правам человека Посольства Нидерландов.

© Информационно-методический центр «АННА», 2015

ISBN 978-5-94101-295-4

## Содержание

<b>О ПОСОБИИ</b> .....	<b>6</b>
<b>Часть 1. ТЕОРИЯ ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ</b> .....	<b>9</b>
Основы теории домашнего насилия .....	9
Домашнее насилие .....	16
Виды домашнего насилия .....	17
Цикл насилия .....	19
Мифы о домашнем насилии и причины насилия .....	21
Модели поведения пострадавшей .....	24
Последствия сексуального насилия в браке .....	25
Насилие как травматический опыт .....	26
Почему пострадавшая не уходит от обидчика? .....	28
Стратегии обидчика .....	32
Влияние домашнего насилия на детей .....	39
Профилактика синдрома выгорания при работе с пострадавшими .....	42
<b>Часть 2. СТАНДАРТЫ РАБОТЫ С ЖЕНЩИНАМИ, ПОСТРАДАВШИМИ ОТ НАСИЛИЯ В СЕМЬЕ</b> .....	<b>48</b>
Общие стандарты и принципы работы .....	48
Основные стандарты для учреждений, оказывающих помощь .....	52
Факторы риска .....	59
Стандарты телефонного консультирования .....	63
Междисциплинарное ведение случая .....	77
Приложения .....	91
<b>Часть 3. СТАНДАРТЫ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ</b> .....	<b>104</b>
Протокол межведомственного взаимодействия по оказанию помощи женщинам, пострадавшим от насилия .....	106
Стандарты Центра по оказанию помощи женщинам (ЦОПЖ) в соответствии с протоколом межведомственного взаимодействия по оказанию помощи женщинам, пострадавшим от насилия .....	111
Стандарты учреждений здравоохранения в соответствии с протоколом межведомственного взаимодействия по оказанию помощи женщинам, пострадавшим от насилия .....	120

Функции органов внутренних дел в соответствии с протоколом межведомственного взаимодействия по оказанию помощи женщинам, пострадавшим от насилия	127
Стандарты оценки эффективности межведомственного взаимодействия по оказанию помощи женщинам, пострадавшим от насилия	130
Приложения	136

**Часть 4. ОБЩИЕ СТАНДАРТЫ**

<b>ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ</b>	<b>175</b>
Цели и структура программы	175
Введение в тему	189
<i>Тема 1.</i> Виды и динамика насилия	192
<i>Тема 2.</i> Мифы и факты	196
<i>Тема 3.</i> Последствия насилия	200
<i>Тема 4.</i> Положение женщин и детей, подвергающихся насилию	203
<i>Тема 5.</i> Обидчики	210
<i>Тема 6.</i> Поддержка в кризисных ситуациях	213
<i>Тема 7.</i> Навыки консультирования	216
<i>Тема 8.</i> Службы поддержки	220
<i>Тема 9.</i> Профилактика синдрома выгорания	222

**Часть 5. СТАНДАРТЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ**

<b>ДЛЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ РАЗНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ГРУПП</b>	<b>228</b>
<b>Подготовка работников правоохранительной системы</b>	<b>228</b>
<i>Тема 1.</i> Стокгольмский синдром	229
<i>Тема 2.</i> Оценка опасности	231
<i>Тема 3.</i> Беседа с пострадавшими	232
<i>Тема 4.</i> Профессиональное реагирование, ориентированное на потребности пострадавших	237
<i>Тема 5.</i> Правовая основа и основные правила реагирования полиции	239
<b>Подготовка работников судебной системы</b>	<b>239</b>
<i>Тема 1.</i> Психологическое состояние пострадавшей от домашнего насилия	240
<i>Тема 2.</i> Стратегия обидчиков	242
<i>Тема 3.</i> Оценка опасности	243
<i>Тема 4.</i> Показания пострадавшей / свидетеля	245
<i>Тема 5.</i> Пострадавшая в гражданском суде	249
<i>Тема 6.</i> Пострадавшая в уголовном суде	251

<b>Программа для психологов и социальных работников</b>	<b>254</b>
<i>Тема 1.</i> Основные сведения о насилии в отношении женщин	256
<i>Тема 2.</i> Ситуация мигранток, вынужденных жить в ситуации насилия	261
<i>Тема 3.</i> Юридическая информация	263
<i>Тема 4.</i> Сотрудничество	263
<i>Тема 5.</i> Возможности и ограничения данной профессиональной группы	264
<b>Программа для медицинских работников</b>	<b>268</b>
<i>Тема 1.</i> Повышение уровня реагирования системы здравоохранения	270
<i>Тема 2.</i> Скрининг	271
<i>Тема 3.</i> Оценка конкретного случая домашнего насилия	279
<i>Тема 4.</i> Реагирование на случаи домашнего насилия	279
<i>Тема 5.</i> Документирование	289
<i>Тема 6.</i> Дополнительные презентации	298
<b>ПРИЛОЖЕНИЯ</b>	<b>300</b>
<b>Общий раздаточный материал</b>	<b>300</b>
<b>Раздаточный материал для специалистов</b>	<b>322</b>

## О ПОСОБИИ

Содержание данного пособия было разработано в рамках проекта Центра «АННА» «Развитие российской сети для защиты женщин от насилия». При подготовке данного пособия за основу был взят опыт видных российских экспертов и специалистов в этой области. Мы надеемся, что обмен идеями и опытом, отраженный в создании Стандартов, получит свое продолжение в России для того, чтобы была достигнута наша общая цель — ликвидация всех форм насилия.

Как видно из заглавия данного пособия, для эффективной работы со случаями домашнего насилия в отношении женщин и детей недостаточно лишь добрых намерений. Для этого необходимо руководствоваться определенными принципами и использовать проверенные на практике методики, включающие в себя эффективное сотрудничество между всеми организациями и службами, призванными осуществлять эту деятельность. Домашнее насилие — это серьезная проблема, оказывающая губительное воздействие на пострадавших и на общество в целом. Домашнее насилие опасно, оно приводит к смерти женщин и детей, тяжким телесным повреждениям — особенно в тех случаях, когда пострадавшие пытаются уйти от обидчиков. Поэтому одна из главных целей данного пособия — предоставить полную информацию о стандартах защиты и безопасности пострадавших. Все организации и службы, которые призваны защищать пострадавших от насилия, особенно полиция и правоохранительные органы, несут ответственность за защиту пострадавших, за предотвращение дальнейшего насилия, а также за предоставление пострадавшим возможности обращения в наиболее эффективные службы поддержки и кризисного реагирования.

Согласованные действия по реагированию необходимы для предотвращения насилия, ни одна организация не может успешно работать в этом направлении в одиночку. Здесь необходима работа команды, а не отдельных игроков. Одна из задач данного пособия — содействие развитию и улучшению эффек-

тивного межведомственного сотрудничества через предоставление общей информации и конкретных рекомендаций.

Часть 1 включает теоретическую информацию об определении домашнего насилия, его видах, моделях поведения пострадавших и стратегиях обидчиков. Здесь также приведена информация о международных документах, защищающих права женщин.

Часть 2 включает подробную информацию об основных стандартах работы со случаями насилия в отношении женщин и детей, необходимых при оказании помощи пострадавшим, о потребностях пострадавших от насилия, а также о принципах работы с пострадавшими, применение которых поможет избежать неэффективного и даже вредного реагирования. Ведь если мы не сможем разобраться в проблеме, то не сумеем успешно разрешить ее. Здесь читатели найдут информацию об основных аспектах предотвращения насилия, а именно об оценке степени опасности и планировании безопасности пострадавших. В других частях пособия также будет идти речь о планировании безопасности. Это дублирование объясняется тем, что многие пострадавшие подвергаются серьезному риску повторного насилия, и службы могут успешно предотвратить насилие только в том случае, если они крайне внимательно относятся к проблеме безопасности пострадавших.

Часть 3 информирует читателей о стандартах эффективного межведомственного сотрудничества. Это очень важный аспект нашей деятельности по созданию системы поддержки для женщин. Если не существует базовых служб для пострадавших, межведомственное сотрудничество неэффективно или бессмысленно. Например, если врач осведомлен о проблеме домашнего насилия и понимает, что пострадавшая находится в ситуации острой опасности, но не может направить ее в специализированное убежище, работа по предотвращению дальнейшего насилия невозможна. Эффективное сотрудничество основано на результатах успешной работы всех служб. Если в нашей организации такой опыт отсутствует, есть вероятность того, что это станет помехой в межведомственной работе. Данная часть содержит практическую информацию о том, как организовать межведомственное сотрудничество.

Часть 4 включает базовую образовательную программу для специалистов, работающих как в профильных, так и в непро-

фильных общественных и государственных учреждениях и организациях.

Часть 5 содержит стандарты образовательных программ для представителей разных профессиональных групп. Межведомственное сотрудничество — сложная задача. Когда эксперты и специалисты, принадлежащие к разным сферам деятельности, и обладающие разным профессиональным опытом, пытаются работать вместе, трудно избежать проблем и непонимания. Поэтому так важно понять, как можно продуктивно взаимодействовать с ними, обучая их навыкам работы с данной проблемой. Последняя глава содержит информацию именно об этом.

Стандарты работы и рекомендации, представленные в данном пособии, основаны на результатах практического опыта работы российских экспертов в данной области. В приложениях пособия также представлены конкретные примеры, инструкции и положения, с помощью которых вы можете сравнить стандарты своей службы со стандартами, представленными в данном пособии.

Мы хотим поблагодарить всех авторов, принявших участие в подготовке пособия, а также Фонд по правам человека Посольства Нидерландов, всех партнеров и тех, кто прямо или косвенно поддерживал данный проект.

## Часть 1. ТЕОРИЯ ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ

### Основы теории домашнего насилия

#### Насилие в отношении женщин в международном контексте

Четкое и полное определение насилия в отношении женщин является необходимым условием разработки и внедрения эффективных методов реагирования. Одно из препятствий, с которым мы сталкиваемся при разработке мер по борьбе против насилия в отношении женщин — это тенденция к игнорированию гендерной природы данной проблемы и применение общих терминов, — в частности, «насилие в семье», или «домашнее насилие». Для того чтобы быть успешными в сфере предотвращения насилия, важно помнить о причинах насилия в отношении женщин, а также принимать во внимание конкретный исторический и социальный контекст. Определения из Декларации ООН об искоренении насилия в отношении женщин и других документов Организации Объединенных Наций должны стать базовыми в процессе принятия мер по предотвращению насилия:

«Любой акт насилия, совершенный на основании полового признака, который причиняет или может причинить физический, половой или психологический ущерб или страдания женщинам, а также угрозы совершения таких актов, принуждение или произвольное лишение свободы, будь то в общественной или личной жизни...»

«Насилие в отношении женщин, как подразумевается, охватывает следующие случаи, но не ограничивается ими:

- а) физическое, половое и психологическое насилие, которое имеет место в семье, включая нанесение побоев, половое принуждение в отношении девочек в семье, насилие, связанное с приданым, изнасилование жены мужем, повреждение женских половых органов и другие традиционные

виды и практики, наносящие ущерб женщинам, внебрачное насилие и насилие, связанное с эксплуатацией;

- b) физическое, половое и психологическое насилие, которое имеет место в обществе в целом, включая изнасилование, половое принуждение, половое домогательство и запугивание на работе, в учебных заведениях и в других местах, торговлю женщинами и принуждение к проституции;
- c) физическое, половое и психологическое насилие со стороны или при попустительстве государства, где бы оно ни происходило».

Рассматривая причины насилия в отношении женщин, Декларация, в частности, констатирует:

«... насилие в отношении женщин является проявлением исторически сложившегося неравного соотношения сил между мужчинами и женщинами, которое привело к доминированию над женщинами и дискриминации в отношении женщин со стороны мужчин, а также препятствует всестороннему улучшению положения женщин...».

Данное определение дает ясное представление о неравном соотношении власти между мужчинами и женщинами как об основной причине насилия в отношении женщин. Дети наиболее уязвимы в силу своей зависимости от родителей.

Насилие в отношении женщин и детей в семьях является не «частным делом», а общественной и политической проблемой.

Акты насилия являются нарушением прав человека, и государства обязаны принимать меры в рамках международного законодательства и национальных законов. Они обязаны использовать все надлежащие процедуры с целью предотвращения, уголовного преследования и наказания за совершенные акты насилия в отношении женщин, независимо от того, совершены эти акты государством или частным лицом. Ниже представлен перечень наиболее значимых международных документов по проблеме насилия в отношении женщин и детей.

## Организация Объединенных Наций

Декларация ООН об искоренении насилия в отношении женщин (1993) предусматривает следующие обязательства для Государств:

Государства должны осудить насилие в отношении женщин и не должны ссылаться ни на какие обычаи, традиции или религиозные мотивы для уклонения от выполнения своих обязательств в отношении его искоренения. Государства должны безотлагательно приступить к осуществлению всеми надлежащими средствами политики искоренения насилия в отношении женщин и в этих целях должны:

- a) рассмотреть, если они еще этого не сделали, вопрос о ратификации или присоединении к Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин или о снятии своих оговорок к этой Конвенции;
- b) воздерживаться от применения насилия в отношении женщин;
- c) уделять надлежащее внимание вопросам предупреждения и расследования актов насилия в отношении женщин и наказания за них в соответствии с национальным законодательством, независимо от того, совершены ли такие акты государством или частными лицами

Статья 19 Конвенции ООН о правах ребенка (1989), документа, имеющего обязательную юридическую силу, устанавливает обязанность государств-участников с целью защиты ребенка от всех форм физического или психологического насилия, оскорбления или злоупотребления, отсутствия заботы или небрежного обращения.

Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (1979) и ее рекомендации обязывают государства-участники предпринимать эффективные меры по искоренению всех форм насилия и дискриминации в отношении женщин. Конвенция CEDAW была существенно подкреплена Факультативным протоколом, предоставившим женщинам и женским организациям возможность подавать жалобы.

Советский Союз входил в число первых государств, ратифицировавших Конвенцию. Однако содержание этого докумен-

та долгое время было мало кому известно. Лишь на рубеже 1980–1990-х годов текст Конвенции был опубликован сразу в нескольких женских изданиях. Его стали пропагандировать и распространять новые независимые женские организации. Конвенция обязывает все государства, которые в ней участвуют:

- a) включить принцип равноправия мужчин и женщин в свои национальные конституции или другое соответствующее законодательство, если это еще не было сделано, и обеспечить с помощью закона и других соответствующих средств практическое осуществление этого принципа;
- b) принимать соответствующие законодательные и другие меры, включая санкции, там, где это необходимо, запрещающие всякую дискриминацию в отношении женщин;
- c) установить юридическую защиту прав женщин на равной основе с мужчинами и обеспечить с помощью компетентных национальных судов и других государственных учреждений эффективную защиту женщин против любого акта дискриминации;
- d) воздерживаться от совершения каких-либо дискриминационных актов или действий в отношении женщин и гарантировать, что государственные органы и учреждения будут действовать в соответствии с этим обязательством;
- e) принимать все соответствующие меры для ликвидации дискриминации в отношении женщин со стороны какого-либо лица, организации или предприятия;
- f) принимать все соответствующие меры, включая законодательные, для изменения или отмены действующих законов, постановлений, обычаев и практики, которые представляют собой дискриминацию в отношении женщин;
- g) отменить все положения своего уголовного законодательства, которые представляют собой дискриминацию в отношении женщин.

В статье 1, части 1 Конвенции дается общее юридическое определение понятия дискриминации. Это сделано специально, чтобы избежать недоразумений, связанных с его толкованием в различных странах и культурах. Определение сформулировано таким образом:

«Дискриминация в отношении женщин означает любое различие, исключение или ограничение по признаку пола, которое

направлено на ослабление или сводит на нет признание... прав человека и основных свобод в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или любой другой области».

Комитет по ликвидации дискриминации в отношении женщин, уполномоченный интерпретировать Конвенцию и осуществлять надзор за выполнением взятых на себя обязательств государствами-участниками, разъяснил в своей рекомендации №19 (1992 г.), что «насилие в отношении женщин представляет собой одну из форм дискриминации, которая серьезно ограничивает возможности женщин в плане пользования правами и свободами на основе равенства с мужчинами», и, следовательно, эта форма дискриминации запрещена»:

«Определение дискриминации в отношении женщин содержится в статье 1 Конвенции. Это определение дискриминации охватывает насилие в отношении женщин, т.е. насилие, совершаемое над женщиной в силу того, что она — женщина, или насилие, которое оказывает на женщин несоразмерное воздействие. Это включает в себя действия, которые причиняют ущерб или страдания физического, психического или полового характера, угрозу таких действий, принуждение и другие формы ущемления свободы. Акты насилия могут приводить к нарушениям конкретных положений Конвенции вне зависимости от того, содержат ли эти положения недвусмысленное упоминание о насилии».

Следовательно, все государства-участники Конвенции обязаны принимать все надлежащие меры, включая законодательные, для ликвидации насилия в отношении женщин.

Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин до сих пор остается самым полным международным актом в области гендерного равенства. Ее не случайно называют Женской Конвенцией. К концу XX века ее ратифицировали более ста стран. В последние десятилетия международное сообщество успешно развивает основные положения этой Конвенции.

В Платформе действий, являющейся программой осуществления результатов Четвертой Всемирной конференции по делам женщин, которая состоялась в Пекине в 1995 году, тема насилия в отношении женщин была включена в список двенадцати важнейших вопросов. Согласно этому документу, «насилие

в отношении женщин является одним из препятствий на пути достижения целей равенства, развития и мира», и государства-участники приняли ряд мер по ликвидации всех форм насилия в отношении женщин.

### Европейская конвенция по правам человека

Европейская конвенция по правам человека (Совет Европы, 1950) гарантирует всем людям право на жизнь, здоровье и свободу, и запрещает пытки или другие формы бесчеловечного или унижающего достоинства обращения или наказания. Таким образом, эта ключевая конвенция обязывает государства-участники предпринимать действия по борьбе против насилия в отношении женщин и детей и защите их от насилия. Совет Европы издал несколько важных рекомендаций относительно насилия в отношении женщин и домашнего насилия.

В Рекомендации Совета Европы Rec (2002)5 о защите женщин от насилия государствам-участникам рекомендуется:

- «I. Пересмотреть своё законодательство и практику с целью:
1. гарантировать женщинам признание, пользование, осуществление и защиту их человеческих прав и основных свобод;
  2. принять необходимые меры, с целью обеспечить женщинам свободное и эффективное осуществление экономических и социальных прав;
  3. проследить за тем, чтобы все принимаемые меры были согласованы на национальном уровне и нацелены на потребности жертв, а также привлечь государственные органы и неправительственные организации, компетентные в данной области, к разработке и осуществлению необходимых мер, в частности, мер, упоминаемых в данной рекомендации;
  4. поощрять деятельность неправительственных организаций, направленную на борьбу с различными формами насилия в отношении женщин; кроме того, наладить активное сотрудничество с подобными организациями, предусмотрев при этом соответствующую финансовую и материально-техническую помощь;

- II. Согласиться с тем, что государства обязаны проявлять бдительность, с целью предотвращения, расследования и пресечения актов насилия, независимо от того совершаются ли они государством или частными лицами, а также обеспечивать защиту жертв;
- III. Признать, что мужское насилие в отношении женщин представляет собой серьёзную структурную и общественную проблему, основанную на неравных по силе отношениях между женщинами и мужчинами; исходя из этого, способствовать активному участию мужчин в действиях, направленных на борьбу с насилием в отношении женщин;
- IV. Побуждать медицинские и социальные учреждения, службы полиции, занимающиеся вопросами насилия в отношении женщин, к разработке согласованных средне- и долгосрочных планов действий, предусматривающих мероприятия, направленные на предотвращение насилия и защиту жертв;
- V. Способствовать проведению исследований, сбору информации и созданию баз данных как на национальном, так и на международном уровне;
- VI. Способствовать разработке и применению программ в области высшего образования, созданию исследовательских центров, в том числе при университетах, с целью изучения вопросов равенства между женщинами и мужчинами и, в частности, насилия в отношении женщин;
- VII. Улучшить систему сотрудничества между представителями научных кругов, неправительственными организациями, законодательной властью, полицией, органами, компетентными в области здравоохранения, образования, социальной политики, с целью разработки согласованных действий, направленных на борьбу с насилием;
- VIII. Согласиться с мерами, изложенными в приложении к данной рекомендации, и применять их в той форме, которую они сочтут наиболее соответствующей национальной обстановке; с этой целью наметить разработку национального плана действий, направленного на борьбу с насилием в отношении женщин;
- IX. Информировать Совет Европы о применении на национальном уровне положений данной рекомендации».



## Домашнее насилие

Насилие в семье — одна из наиболее распространенных и травмирующих трудных жизненных ситуаций.

Статистические данные подтверждают серьезность этой проблемы для современной России. Так, согласно официальным данным, женщины становятся жертвами в 40% случаях преднамеренных убийств, а 51,4% из них являются жертвами домашнего насилия. Ежегодно около 2 000 детей погибают в результате домашнего насилия; 50 000 детей уходят из дома из-за насилия и жестокого обращения. В то же время официальные статистические данные не позволяют оценить реальные масштабы домашнего насилия. Одна из причин заключается в том, что женщины часто не заявляют в правоохранительные органы даже в случаях, когда в отношении них совершается физическое насилие в особо тяжелых формах. В результате случаи домашнего насилия регистрируются только после того как совершено убийство.

Одна из главных особенностей домашнего насилия состоит в том, что оно представляет собой *систематически повторяющиеся* действия, и именно это *отличает* домашнее насилие от конфликта или ссоры. Для того чтобы семейный конфликт мог попасть в категорию домашнего насилия, необходимо, чтобы хотя бы дважды повторилась ситуация, связанная с использованием насильственных методов одним из партнеров. Если конфликт имеет локальный изолированный характер, то за насилием стоит систематичность — домашнее насилие состоит из инцидентов, следующих друг за другом.

Конфликт обычно имеет в своей основе некую конкретную проблему, которую можно разрешить. В «хронической» ситуации насилия в семье один человек постоянно контролирует или пытается контролировать и управлять поведением и чувствами другого человека с помощью силы, в результате чего подвергшийся насилию человек может получить психологические, социальные, экономические, сексуальные или физические вред, ущерб или травму.

Второе принципиальное отличие домашнего насилия от других актов агрессии, которое *усугубляет психологическую*

*травму*, заключается в том, что обидчик и пострадавшая — близкие люди. В отличие от преступления, совершенного незнакомым человеком, домашнее насилие исходит от супруга или партнера, бывшего супруга, родителей, детей, других родственников, жениха, и т.д.

Учитывая это, мы можем сформулировать основное **определение**:

**Домашнее насилие** — это систематически повторяющиеся акты физического, психологического, сексуального, экономического воздействия на близких людей, которые совершаются против их воли с целью обретения власти и контроля над ними.

Здесь следует отметить и третью принципиальную особенность домашнего насилия. Согласно исследованиям, она заключается в том, что домашнее насилие имеет **гендерную** основу. Чаще всего жертвами этого вида насилия становятся именно **женщины и дети**.

## Виды домашнего насилия

Конкретный случай домашнего насилия может включать в себя все виды, несколько видов или один из них.

Наиболее распространенный и опасный вид — это **физическое насилие**.

Он характеризуется такими действиями как толчки, хватание, бросание, нанесение ударов ладонью и/или кулаком и/или посторонними предметами, удерживание, удушение, пинки; использование оружия, ожоги и т.п. Согласно российским данным, примерно каждая третья россиянка страдает от физического насилия со стороны мужа. Физическое насилие представляет серьезную угрозу здоровью и жизни женщин. Ежегодно более десяти тысяч россиянок погибают от рук мужа или партнера.

**Сексуальное (или сексуализированное) насилие** — это: принуждение к половым отношениям посредством силы, угроз или шантажа (изнасилование); принуждение к половым отношениям в неприемлемой для женщины форме. Сексуальное насилие очень часто присутствует в ситуации насилия в семье и об-

ладает повышенной латентностью. Причина здесь кроется в гендерных стереотипах: в России, как и во многих других странах мира, брак зачастую расценивается как наделение мужчин безусловным правом на сексуальные отношения с супругой и на применение силы в случае ее нежелания вступать в сексуальный контакт. По результатам исследования, проведенного в России, выяснилось, что примерно каждую четвертую российскую женщину мужа иногда или часто принуждают к сексуальным отношениям против их воли.

**Психологическое насилие** подразумевает наличие вербальных оскорблений; шантажа; актов насилия по отношению к детям или другим лицам для установления контроля над партнером; угрозы суицида со стороны обидчика, угрозы по отношению к жертве или другим лицам; запугивание посредством насилия по отношению к домашним животным или разрушения предметов; преследование; контроль над деятельностью жертвы; контроль над кругом общения жертвы; контроль над доступом жертвы к различным ресурсам (получению социальной и медицинской помощи, общению с друзьями, получению образования, работе и т.п.); принуждение жертвы к исполнению унижающих ее действий; контроль над распорядком дня жертвы, и т.п. Этот тип насилия также является наиболее распространенным и присутствует практически во всех случаях насилия в семье. Повторяющееся насилие приводит к посттравматическому стрессу, депрессии, постоянному чувству страха, а иногда и к попыткам самоубийства. Результатом данного вида насилия также могут стать обострения хронических заболеваний. Многие специалисты, работающие с пострадавшими от домашнего насилия, считают, что психологические последствия домашнего насилия гораздо серьезнее, чем те, которые вызваны нападением незнакомого человека на улице или в общественном месте.

**Экономическое насилие** может выражаться в следующих формах: отказ в содержании детей; утаивание доходов, трата обидчиком семейных денег только на собственные нужды, самостоятельное принятие большинства финансовых решений, строжайший контроль над расходами членов семьи; и т.п. Часто женщины зависимы от мужчин экономически в силу разных причин — рождения ребенка, запрета со стороны мужа на работу,

безработицы, дискриминации на рынке труда и т.п. С другой стороны, даже работающие и зарабатывающие больше мужа женщины могут стать жертвами насилия.

**Использование детей для установления контроля над взрослой жертвой** — другой вид домашнего насилия. Это может быть физическое или сексуальное насилие над детьми, использование детей как заложников, принуждение детей к вовлечению в физическое и психологическое насилие над их матерью, борьба за родительские права с использованием манипуляции над детьми, и т.п.

## Цикл насилия

Как развивается ситуация насилия? Для ответа на этот вопрос обратимся к так называемой «теории трех фаз». Впервые описание данной теории было приведено в книге «Избиваемая женщина» *Ленор Уокер*, которая в ходе практической работы с пострадавшими выявила *цикличность* инцидентов насилия (Walker; 1980). Правильность ее теории была подтверждена и в рамках работы российских кризисных центров. Данная теория основана на определении домашнего насилия, которое мы привели выше. Она предлагает рассматривать в целом ситуацию домашнего насилия как систему, функционирующую по принципу *цикла из трех фаз*, следующих друг за другом.

*Первая фаза*, которую можно назвать «напряжение», характеризуется отдельными вспышками гнева. Женщины обычно стараются реагировать на них спокойно, стараются разрядить обстановку. Они также могут пытаться защитить себя с помощью ответной реакции. В то же самое время оба партнера могут попытаться оправдать поведение обидчика, ища объяснение его срывам в стрессах из-за работы, отсутствия денег, и т. д. Во время этой фазы женщины часто прибегают к использованию адаптивного поведения, *ошибочно полагая*, что это поможет контролировать вспышки насилия или хотя бы сократить их длительность. Именно на этой стадии женщины наиболее часто пытаются найти поддержку.

Период напряжения сменяется *второй фазой*, которую можно обозначить как «*инцидент насилия*». Эта фаза отличается интенсивной разрядкой, сопровождаемой эмоциональными вспышками и физическими действиями в насильственной форме. Это самая короткая фаза, которая может продолжаться от двух до двадцати четырех часов. Во время этой фазы или же сразу после нее пострадавшая может обратиться за помощью в милицию, социальные службы, кризисные центры для женщин, а также в травмопункт за медицинской помощью.

После этого обычно наступает некоторое отрезвление со стороны обидчика и отрицание им серьезности инцидента. Это — *третья фаза*: «медовый месяц», или «*фаза примирения* (раскаяния)». В это время мужчина может преобразиться, демонстрировать необыкновенную доброту, уверять в своей любви, раскаиваться. Он может пообещать исправиться, но при этом обвинять женщину в том, что это она спровоцировала насилие, «довела его до срыва». Для женщины стадия «медового месяца» — словно возвращение в существовавшие когда-то счастливые отношения. В этот период женщине труднее всего уйти. Однако через некоторое время «медовый месяц» опять переходит в первую фазу «напряжение», за которой неизбежно последует вторая.



## Мифы о домашнем насилии и причины насилия

В обществе существует множество мифов и предубеждений, которые касаются домашнего насилия; мы рассмотрим наиболее распространенные.

Первый миф, который мы хотели бы рассмотреть, утверждает, что «**женщины сами провоцируют насилие**». Это широко распространенное убеждение также свидетельствует о том, что проблема насилия в отношении женщин — социальная: она коренится в гендерных стереотипах, которые с детства прививаются людям, и которыми руководствуется общество. Провокация насилия подразумевает, что если бы женщина вела себя по-другому, была бы более услужливой, хорошей матерью, женой и так далее, то ее не нужно было бы «наказывать». В основе этого стереотипа — распространенное мнение о том, что жертва домашнего насилия — просто плохая жена, которая не может найти подход к мужу. Другая женщина, возможно, изменила бы его поведение и сделала так, что у него просто не было причин для агрессии. Все эти рассуждения сосредоточены на действиях пострадавшей женщины как причине негативного поведения мужа и подразумевают, что именно поведение жертвы приводит к насилию. Однако данные исследований опровергают этот миф и доказывают, что *в ситуации насилия в семье от поведения женщины ничего не зависит; обидчик всегда найдет повод для насилия*.

В ситуации домашнего насилия есть только один виновный, — человек, совершивший преступные действия. Он сделал бы это вне зависимости от поведения пострадавшей женщины. Это преступление, в котором виновен обидчик; обвинять жертву недопустимо.

Второй миф утверждает, что «**причиной насилия является алкоголизм**». Проблема алкоголизма, действительно, связана с проблемой насилия. Употребление алкоголя снижает способность контролировать поведение, но среди обидчиков есть мужчины, ведущие «здоровый образ жизни», не признающие табак или алкоголь. Некоторые обидчики, *пройдя лечение от алкоголизма, продолжают быть жестокими по отношению к близким*.

Многочисленные зарубежные исследования подтверждают тот факт, что алкоголь не является причиной насилия, но используется обидчиками в качестве оправдания агрессивного поведения. *Домашнее насилие — это социальное поведение, которое не является следствием злоупотребления алкоголем или наркотиками.*

Согласно следующему мифу, «**причины насилия кроются в социальном статусе семьи**». Однако домашнее насилие не ограничивается определенными группами населения; оно может произойти с женщиной из семьи любого социального статуса. Так, например, статистические данные Всероссийского телефона доверия при Национальном центре по предотвращению «АННА» демонстрируют, что большинство женщин, обратившихся за помощью, имеют высшее образование. Социальный статус обидчиков также довольно разнообразен, они могут иметь самые разные профессии, занимать ответственные посты, иметь высокие доходы, преуспевать в бизнесе. Эти мужчины часто ведут «нормальный» образ жизни, и довольно часто со стороны невозможно распознать в них обидчиков.

Следующий миф, который мы хотели бы рассмотреть, утверждает, что «**бесполезно бороться с домашним насилием. Оно существовало везде и всегда**». Действительно, обычай избивать жену так же стар, как и сам брак. В самые древние времена закон открыто поощрял и санкционировал обычай избивать жену. Точно так же и другие формы насилия над женщиной имеют долгую историю. Однако не везде картина одинакова. Например, в США, где система борьбы и профилактики домашнего насилия развита очень хорошо, в год погибает примерно три тысячи женщин. В России эта цифра в три-четыре раза больше, в то время как население России в два раза меньше. Причина заключается в том, что, в отличие от других стран, в России отсутствуют законодательные и другие механизмы вмешательства в ситуацию насилия на ее ранних стадиях, что необходимо для эффективной профилактики более тяжелых форм насилия.

Согласно другому мифу, «**семейные тираны ведут себя одинаково агрессивно со всеми; их можно легко распознать**». Действительно, в поведении этих мужчин могут наблю-

даться агрессивные тенденции, однако они тщательно выбирают объект агрессии. Это доказывает, что они способны контролировать свое поведение и понимают, когда можно дать волю своей агрессии, а когда это недопустимо. Например, они контролируют себя на работе и в других общественных местах и ведут себя как любящие отцы и мужья среди соседей и коллег.

Следующий миф очень распространен в нашем обществе: «**Милые бранятся — только тешатся**». При рассмотрении этого мифа нам следует вспомнить о существенных различиях между ссорой/конфликтом и насилием. *Домашнее насилие не является ни ссорой, ни семейным конфликтом.* Конфликт в семье подразумевает равное положение супругов/партнеров, которые могут спорить о чем-то и отстаивать свое мнение. В ситуации насилия один человек стремится контролировать другого, используя физическую силу, экономические возможности, социальный статус, и т.п. Домашнее насилие отличается от ссоры или конфликта *систематическим повтором актов агрессии.*

Распространенность этого мифа также очень велика в России: «**Детям нужен отец, даже если он — обидчик**» («**Я остаюсь только из-за детей**»).

Этот миф опровергается быстрее, чем другие, когда люди начинают задумываться о количестве детей, страдающих от насилия. Без сомнения, в идеале дети нуждаются в матери и в отце. Однако дети, живущие в условиях насилия в семье, сами могут просить мать уйти от отца, чтобы спастись от насилия. Многие дети предпочитают жить у бабушки и дедушки или в даже интернате, чтобы только избежать издевательств в семье. Существуют также исследования, указывающие на то, что мужчина, избивающий свою жену, зачастую агрессивен и по отношению к детям. Так, согласно одному из исследований, 70 процентов мужчин, избивающих своих жен, применяли насилие и по отношению к своим детям.

Каковы же **причины домашнего насилия**? Почему мужчины проявляют жестокость по отношению к близким? Мы можем выделить *две основные причины* подобного поведения: культурные установки общества и опыт насилия, перенесенного в детстве.

Люди не рождаются с приобретенным насильственным поведением. Сравнительный анализ разных обществ показывает, что домашнее насилие — не универсальное явление, свойственное всем мужчинам, что оно зависит во многом от той социокультурной атмосферы, которая толерантна к насилию по отношению к женщинам или даже поощряет его применение. Большую роль в возникновении домашнего насилия играют патриархатные установки той культуры, в которой происходит социализация мужчин. Склонность к домашнему насилию — *приобретенная, а не врожденная*.

Во многих странах существуют психотерапевтические и образовательные программы для мужчин, подвергающихся насилию своих близких. Цель таких групп — научить мужчин осознавать реальные причины своих поступков и их серьезность, а также говорить о своих чувствах, уметь договариваться, не быть агрессивными и понимать, что ни один человек не имеет права на контроль и власть по отношению к другому.

## Модели поведения пострадавшей

### Стокгольмский синдром

Женщины, подвергающиеся насилию, демонстрируют те же самые модели поведения, что и заложники. Это факт из исследования психологического влияния акта взятия в заложники во время ограбления банка в Стокгольме.

Стокгольмский синдром проявляется в следующих условиях:

- Жизнь жертвы в опасности.
- Жертва не может убежать или думает, что не может.
- Обидчик иногда настроен дружески.
- Жертва оторвана от внешнего мира.

Стокгольмский синдром в виде идентификации пострадавшей с обидчиком может прямо или косвенно проявляться в действиях пострадавшей женщины, которые являются свидетелями насилия и угроз.

### Травматическая связь

В результате стратегий изоляции и усиления зависимости женщины, подвергающиеся насилию, все больше зависят от своих отношений с обидчиком. Под влиянием этой травматической связи интересы, потребности и мнения женщины вытесняются интересами и потребностями обидчика.

Доминирование насилия может стать таким сильным (например, в случаях сексуального насилия), что обидчику удастся сломить волю женщины. Только насилие (или угроза насилия) в отношении детей побуждает ее к продолжению борьбы.

Однако если насилие продолжается в течение долгого времени, многие женщины прекращают защищать детей. Они становятся полностью деморализованными. Некоторые пытаются покончить с собой.

### Контратака

Если женщины всерьез опасаются за их безопасность или за безопасность своих детей, они могут применить физическую контратаку. Если обидчик получит телесные повреждения, он может заявить об этом в полицию. Случается, что женщины убивают обидчиков. Результаты американских исследований показывают, что убийство обидчика часто является следствием отсутствия эффективной поддержки со стороны. С тех пор как убежища для женщин появились в США, количество мужчин, убитых пострадавшими, уменьшилось, но убитых женщин меньше не стало.

## Последствия сексуального насилия в браке

Пережитое сексуальное насилие приводит к сильному чувству беспомощности и является травматическим опытом для женщины. Изнасилование в браке становится особенно серьезной травмой, так как оно представляет собой обман доверия, на котором основаны интимные отношения.

В отличие от изнасилования незнакомцем, изнасилование в браке обычно происходит несколько раз, часто регулярно, и поэтому ведет к хроническому страху и депрессии, а также к

полному снижению самооценки женщины. Очевидно, что насилие — это болезненный опыт, который становится еще более тяжелым для женщины, если общество ее обвиняет в этом.

## Насилие как травматический опыт

Насилие в семье — это травматический опыт, который приводит к серьезным последствиям для женщины. Чем более длительным и жестоким является насилие, тем глубже травма. В худшем случае психологическая травма становится хронической, которая приводит к потере чувства идентичности.

Можно выделить следующие критерии для определения травмы:

- Человек стал свидетелем убийства или угрозы убийства, причинения телесного вреда или угрозы причинения вреда ему/ей или другому человеку.
- Реакцией на это событие стал страх, беспомощность или ужас.
- В течение определенного времени человек подвергался психологическому или физическому стрессу.
- Страх насилия обычно продолжается после разрыва, потому что насилие не прекращается после окончания отношений. Оно может длиться еще месяцы и годы, и усиливаться при этом.

Пострадавшая женщина из-за перенесенного насилия может проявлять симптомы посттравматического стресса (ПТС), который обладает следующими характеристиками:

1. Переживание травмы:
  - болезненные воспоминания о событии;
  - кошмарные сны о событии;
  - внезапное чувство или поведение, связанное с очередным переживанием прошлого события (фантазии, галлюцинации, воспоминания, у детей — постоянное проигрывание эпизодов травмирующего события);

- сильное психологическое страдание при упоминании событий, похожих на пережитый опыт (например, годовщины события).
2. Избегание стимулов, ассоциирующихся с травмой, или общая апатия с момента события.  
Показателями являются, по меньшей мере, *три из перечисленных симптомов*:
    - постоянное избегание мыслей и чувств, связанных с травмой;
    - постоянное избегание действий и ситуаций, вызывающих воспоминания о травме;
    - неспособность вспомнить значимые аспекты травмы;
    - значительное снижение интереса к определенным видам деятельности, потеря навыков (у детей — потеря недавно приобретенных навыков, — например, потеря речи);
    - чувство отчужденности от людей;
    - потеря эмоциональности;
    - ощущение короткого будущего; травмированный человек не верит в будущую успешную жизнь, и т. д.
  3. Постоянные симптомы повышенной возбудимости — проявляются двумя из перечисленных симптомов (по крайней мере):
    - проблемы со сном;
    - раздражительность, вспышки сильных эмоций;
    - неспособность сосредоточиться;
    - повышенная возбудимость;
    - психологические реакции на события, вызывающие воспоминания о травме.

В случаях тяжелой травмы развиваются негативные механизмы адаптации:

- неспособность радоваться жизни;
- предельное избегание личных отношений («человек — человек»);
- забывание и подавление воспоминаний о событии, вплоть до его полного отрицания;
- аутоагрессивное поведение;

- чувство агрессии в отношении людей и институтов, которые не предоставили помощь.

В свете вышеизложенной информации ответ на вопрос «Почему женщина остается?» становится понятным. Очевидно, что остаться проще, чем стремиться к трудному и опасному разрыву.

## Почему пострадавшая не уходит от обидчика?

К несчастью, в нашем обществе проблема насилия в отношении женщин все еще полна мифов и предрассудков. Тенденция обвинять жертву представляет собой не только типичную стратегию агрессоров, с помощью которой они оправдывают свои действия, но и отношение, распространенное среди широкой общественности и представителей соответствующих организаций. В этой связи часто задается вопрос: «Почему женщина, подвергаясь насилию, не уходит от обидчика, и почему она возвращается к нему после разрыва?». В основе подобного вопроса лежит непонимание ситуации насилия, а зачастую он содержит скрытый упрек или предубеждение, что жертва на самом деле стремится к насилию и хочет его.

Каждая ситуация уникальна, и чтобы разобраться в ней и оказать поддержку жертве, важно принимать во внимание конкретный случай каждой пострадавшей и реагировать на него, проявляя чуткость и эмпатию. Ниже перечислен ряд типичных причин, по которым женщины, подвергавшиеся насилию, не уходят от своих партнеров.

- Уход — это трудный процесс, который требует времени.

Уйти от партнера трудно всем, и этот процесс требует времени. Брак и семья представляют собой концепции высокой социальной значимости, и решение прекратить отношения принять нелегко. Вы взвешиваете доводы за и против; вы не доводите расставание до конца, а снова пытаетесь возобновить брак или отношения. Чем больше связывает пару между собой, — например, дети или совместная собственность, тем труднее прекратить отношения. Культурные и социальные правила предпи-

сывают женщинам быть терпеливыми. В семьях, где традиционные, патриархальные ценности имеют большое значение, у женщин очень мало возможностей уйти от своих партнеров и начать вести независимую жизнь.

Таким образом, то, как женщина, пострадавшая от насилия, принимает решение (т.е. предпринимает попытки расставания, а затем возвращается к партнеру), ни в коем случае не является чем-то необычным, это скорее нормальный процесс. Зачастую такая женщина находится под большим давлением со стороны своей семьи, семьи своего партнера или обеих семей одновременно, и от нее требуют дать своему супругу еще один шанс и помириться с ним. Во многих случаях окончательное расставание происходит только после нескольких неудачных попыток, если у женщины больше нет надежды на перемены к лучшему.

- Желание положить конец насилию, а не отношениям.

Многие женщины, пострадавшие от насилия, хотят, чтобы их партнеры прекратили прибегать к насилию, но не хотят расставаться с ними. Это их законное желание, которое необходимо уважать. У каждой женщины есть право самостоятельно решать, хочет ли она прекращения отношений. Это личное решение, которое должны признавать окружающие и учреждения, занимающиеся проблемой насилия. Если женщина, пострадавшая от насилия, решает (на данный момент) продолжить отношения, это не означает, что она смирилась с насилием. Суть в том, чтобы обеспечить взаимодействие всех занимающихся этой проблемой учреждений, чтобы обеспечить наилучшую возможную поддержку и обеспечение прав этих женщин и не позволить их партнерам продолжать прибегать к насилию. Целью учреждений и межведомственных инициатив должно быть не требование от жертвы разрыва отношений, а профилактика рецидивов агрессии и содействие прекращению насилия.

- Недостаток средств и отсутствие жилья.

Недостаток средств и проблемы с жильем — это важные причины, по которым многие пострадавшие не прекращают отношений. Зачастую, даже после развода бывшие супруги проживают в одной квартире. Одинокой женщине с ребенком с низким доходом очень трудно или даже невозможно найти место для проживания. Во многих российских регионах нет убежищ, а

если они есть, то там недостаточно места для размещения всех, кто нуждается в помощи. Часто женщины не имеют финансовой поддержки или помощи на первое время после ухода от мужа, они не могут снять комнату или уехать в другой город. Со многими отцами, которые не платят алименты добровольно, приходится долго судиться. Зачастую женщины и вовсе не получают алиментов.

- Страх дальнейшего насилия: расставание как ситуация высокого риска.

Страх дальнейшего насилия играет важную роль в решении женщины остаться в отношениях с обидчиком. Самые жестокие акты насилия, иногда приводящие к убийству женщины, совершаются во время разрыва или развода. Таким образом, разрыв часто означает не прекращение насилия, а его эскалацию. Работники учреждений по предотвращению насилия должны знать об этом риске и не должны советовать женщине «просто уйти от своего партнера» без тщательного рассмотрения дела. Из отношений насилия не существует простого выхода. Во время фазы расставания женщине необходима особая поддержка и активная помощь в обеспечении ее безопасности.

- Чувство ответственности за семью.

Многие жертвы насилия, несмотря на свою трудную ситуацию, уверенно управляют своей жизнью, хотя и занимают в отношениях подчиненное положение. Женщины чувствуют, что они отвечают за семью, детей и даже за мужа. Поэтому они пытаются улучшить текущую ситуацию и побудить своих мужей изменить поведение. Таким образом, они в каком-то смысле играют роль социальных работников для склонных к насилию мужчин. Они не только жертвы — их роль также заключается в том, чтобы упрочить связи между членами семьи и их благополучие. В результате эти женщины оказываются в ситуации, которая является парадоксальной сразу в нескольких отношениях: в качестве пострадавших им бы следовало противостоять насилию и сообщить о нем в полицию; в качестве жен они пытаются быть лояльными по отношению к своим мужьям и избегать негативных последствий. Они пытаются защищать своих детей от насилия, но в то же время обеспечивать им контакт с отцом. Женщинам, подвергающимся насилию, противостоят их семьи и обще-

ство с его противоречивыми требованиями, которым они не в состоянии соответствовать, и это ставит их перед неразрешимым выбором.

- Последствия насилия

Как уже было отмечено, насилие оказывает серьезное влияние на физическое и психическое здоровье жертв. Для того чтобы оправиться и исцелиться, пострадавшие от насилия нуждаются в усиленной помощи и поддержке. Люди, пережившие насилие, имеют шансы на выздоровление только в том случае, если они находятся в безопасности и больше не подвергаются насилию. Таким образом, первой и важнейшей целью всех, кто помогает жертвам насилия, должно быть создание обстановки защищенности и безопасности.

- Отсутствие помощи или ее недостаточность

Отсутствие или недостаток помощи представляет собой наиболее распространенную причину, в силу которой жертвы остаются в отношениях с обидчиком или возвращаются к нему. Они не знают, где могут найти помощь, или отчаялись после нескольких попыток обрести поддержку.

Помимо перечисленных, существует и множество других причин, в связи с которыми женщины решают остаться в отношениях с обидчиком. Эти причины разные в каждом конкретном случае, и важно понимать их и относиться к ним с уважением. Разумеется, в то же время жертвам насилия необходимо оказывать поддержку в том, чтобы они не продолжали терпеть насилие. Необходимо понимать, что расставание всегда требует большой отваги и готовности идти на риск, и что таким женщинам, скорее всего, предстоит столкнуться с дополнительными социальными проблемами. Эффективная поддержка со стороны третьих лиц очень важна для того, чтобы женщины и их дети могли освободиться от отношений с обидчиком.



## Стратегии обидчика

Опыт работы с пострадавшими женщинами и результаты последних исследований показывают, что домашнее насилие должно рассматриваться как множество отдельных актов насилия в динамике. Эта динамика аналогична ситуации тюремного заключения с использованием угроз и пыток, или ситуации террористического акта или взятия заложников.

Разница заключается в том, что подобные ситуации, имеющие место в доме, не воспринимаются обществом таким образом. Если даже дверь не заперта, побег невозможен. Препятствиями являются экономическая зависимость, запугивание с помощью социальных, психологических и юридических средств, а также физического насилия.

Эти стратегии используются для того, чтобы пострадавшая была полностью зависима от обидчика и для установления полного контроля и власти над ней. Такая форма «заключения» приводит к возникновению уникальных отношений между обидчиком и пострадавшей: обидчик часто становится самым значительным фактором в ее жизни. Главная цель обидчика состоит в том, чтобы *не просто контролировать* женщину, но и добиться ее **молчаливого согласия** на это.

### Пытка как стратегия

Средства и стратегии, к которым прибегает обидчик, используются для установления контроля над женщиной. Их можно сравнить с теми стратегиями, которые применяются при систематических пытках. Они сосредоточены на методичных, повторяющихся действиях, направленных на достижение травматического эффекта и изоляции. В результате этого женщина испытывает чувства страха, беспомощности, постепенно подрывается ее идентичность и самооценка. В конечном итоге физическое насилие становится непрерывным. Угрозы насилия и воспоминаний о прошлых актах насилия бывает достаточно для того, чтобы испытывать постоянное чувство страха. Акты физического насилия и вспышки агрессии могут быть неожиданными, и это приводит к ощущению того, что обидчик является всемогущим, и любое сопротивление бесполезно. Женщина не ви-

дит выхода из ситуации, и подчиняется. Однако часто обидчику бывает мало и этого — он требует благодарности за то, что оставил женщину в живых.

### Стратегия лишения эмоциональной ориентации

Обидчик никогда не применяет насилие постоянно; фазы агрессии сменяются стадиями «доброты», которые только еще больше лишают женщину эмоциональной ориентации. Женщина пытается сосредоточиться на «хороших сторонах» мужчины, и это делает процесс ухода еще более трудным. Социальное окружение также имеет тенденцию к тому, чтобы оценивать его «хорошие стороны», которые он демонстрирует в обществе. Во многих случаях именно это удерживает женщину от ухода. Если учитывать, что цель обидчика заключается в установлении власти и контроля, то наличие фаз «доброты» и «любви» рассматривается как элемент стратегии власти и усиления связи между обидчиком и пострадавшей.

### Стратегия изоляции

Постепенно изоляция разрушает все связи женщины. Ей постоянно запрещают видеться с родственниками. Кроме того, из-за агрессивного поведения мужчины ее друзья и знакомые перестают ходить к ней в гости; партнер часто запрещает ей устраиваться на работу; если она работает, он может постоянно контролировать ее на рабочем месте. Это сказывается и на детях: им не разрешают приглашать домой друзей или ходить к ним в гости. Это лишает женщину социальной поддержки и также затрудняет уход от обидчика.

Постоянный контроль является одним из элементов стратегии изоляции. В начале отношений такое поведение часто воспринимается как признак заботы, и женщина легко подчиняется. Однако, по мере усиления изоляции, это приводит к психологической и эмоциональной зависимости. Женщины вынуждены полагаться на обидчиков, которые могут сказать им все, что угодно, а пострадавшие не смогут проверить информацию. Это может привести к искаженному восприятию реальности.

### Стратегия доведения до изнеможения

Обидчики стараются лишить женщину эмоциональных и физических сил, что снижает их сопротивляемость: например,

они могут не давать женщине спать или перегружают ее домашней работой.

### **Стратегия клеветы**

Систематическая клевета и оскорбления приводят к разрушению самооценки женщины. Обидчик часто демонстрирует власть, постоянно поручая женщине выполнение абсолютно бессмысленных поручений.

Женщина редко осознает тот факт, что это стратегия обидчика, и обвиняет во всем себя. Необходимый шаг к освобождению женщины от этих отношений — это анализ стратегий насилия вместе с ней и разработка контрстратегий.

Также мы можем отметить следующие дополнительные мотивы и поведенческие стратегии, к которым прибегает обидчик:

#### Пусковые механизмы насилия

- Собственническое поведение мужчины
- Ревность
- Желание мужчины доминировать, проявлять власть и контроль в сочетании с «наказанием» женщины
- Требования и ожидания, связанные с ведением домашнего хозяйства и доступом к финансовым ресурсам
- Образование и воспитание детей
- Сексуальные требования

#### Обвинение пострадавшей

Это распространенное в обществе отношение создает общественный климат, в котором насилие в отношении женщин воспринимается как понятная реакция на поведение жертвы.

Таким образом, женщины становятся пострадавшими в двух смыслах: как пострадавшие от насилия и как пострадавшие от обвинения в провокации насилия («Она не готовила для него», «Она носила короткую юбку», и др.)

#### Притязания мужчин на власть и доминирование

Обидчики обычно убеждены в превосходстве мужчин как единственно правильном принципе семейной жизни. Они не могут назвать причины вспышек насилия, и просто ссылаются на то, что их партнерши их «пилят». Насилие — это способ заставить женщину молчать с целью утверждения власти.

#### Контекст насилия

Исследователи игнорировали контекст насилия в течение долгого времени. Британские исследователи Добаш и Добаш первыми изучили этот аспект. Они установили, что существуют большие различия в том, как мужчины и женщины воспринимают формы, степень и частоту насилия в отношениях. Только в случае «мягкого» насилия были совпадения. В случаях особо жестокого насилия, с другой стороны, несовпадения были очень серьезными. Исследователи сделали вывод о том, что причина заключается в защитных механизмах, которые вырабатываются у обидчиков с целью освобождения от ответственности и защиты своей самооценки. Иначе они бы считались «трусами», которые применяют насилие над «слабой» женщиной.

### **Детство обидчика**

Отцы—обидчики также являются примером, так как их поведение показывает сыновьям, что насилие в отношении женщин и детей является частью мужской идентичности. Когда отец — обидчик, то эмоциональная привязанность ребенка сосредоточена на матери, и при таких обстоятельствах разрыв с матерью может быть трудным. В терминах анализа, это может стать источником ненависти и агрессии в отношении женщин. Здесь также необходимо рассматривать проблему в контексте ролевых моделей и ценностей. Даже нормальная степень детской зависимости от матери для мальчика означает быть «под властью», а это не должно восприниматься таким образом. Это распространенный конфликт, который переживают мальчики в патриархальном обществе. Когда отец является обидчиком, эмоциональные связи мальчика с матерью, которую постоянно жестоко унижает отец, приводят к сильным конфликтам по мере формирования его идентичности. Ощущение мужской идентичности неизбежно будет ассоциироваться с принижением и отрицанием всего женского.

Другая ситуация наблюдается, когда обидчики вырастают в очень патриархальной семье. У них есть отцы, чье влияние очень сильно (если не эмоциональное, то авторитарное). В таких семьях отца никогда не критикуют. Даже если ребенок не является

свидетелем насилия в отношении матери, ее бесспорная зависимость является неотъемлемой чертой семьи.

Мир ребенка формируется ригидной иерархической структурой и функциональными отношениями, что почти не оставляет места для эмоций. Возрастающая зависимость мальчика определяется беспрекословным подчинением ценностям и нормам, без которых его идентичность находится под угрозой.

Поэтому личность таких мужчин отличается высокой ригидностью; они не терпят никакого отклонения от своих ценностей. У них есть четкий жизненный план, и женщины, на которых они женятся, обязаны жить по этому плану.

## Контексты насилия

### *Насилие в контексте ревности и страха*

Постоянная ревность и поведение собственника приводят к ограничению свободы женщины и к угрозам. Впоследствии это может перерасти в акты насилия. Такие мужчины всегда настаивают на том, чтобы женщина была рядом.

### *«Женщина собирается уходить»*

Для этой ситуации типично усиление степени насилия. Результаты одного из канадских исследований показывают, что во время разрыва или развода риск убийства мужем в 5 раз выше, чем в другие периоды.

### *Ежедневные конфликты*

Цель насилия в этом контексте — установление или поддержание образа жизни, соответствующего желанию мужчины. Обычно насилие происходит постоянно, по аналогии с ситуацией, когда детей бьют «для их блага».

### *Насилие как компенсация слабости мужчины*

Иногда мужчины, карьера которых не удалась, пытаются компенсировать недостаток власти в социальной сфере посредством насилия в семье. Такие мужчины могут прибегать к насилию не только в отношении экономически зависимой женщины, но и в обратной ситуации. Здесь физическое насилие может сочетаться с ограничением свободы женщины.

### *Мужчины, склонные к насилию*

Такие мужчины прибегают к насилию не только вне дома, но и в семье. Однако не всегда мужчины, которые являются обидчиками в отношении жены, применяют насилие в других ситуациях. Наоборот, это происходит довольно редко.

Во всех перечисленных выше ситуациях главным является то, что цель обидчика всегда состоит в установлении власти и контроля над женщиной.

## Действия против насилия со стороны мужчин

Международные исследования подтверждают, что обнаружение информации об актах насилия и вовлечение полиции и судов в борьбу против насилия являются препятствием к дальнейшим действиям обидчика. Люди высокого социального статуса — врачи, судьи, полиция — могут многое сделать для искоренения насилия, если они имеют определенную подготовку.

В своей работе вы будете постоянно сталкиваться с обидчиками. Во всех ситуациях первым шагом должна быть забота о безопасности женщины и детей.

Только в том случае, если ваше отношение к насилию однозначно негативное, вы сумеете работать с обидчиками.

Если консультант, полицейский, врач — мужчины, они могут послужить примером ненасильственной ролевой модели для обидчиков.

Необходимо обсуждать вашу работу с коллегами или с супервизором.

Если в процессе вашей профессиональной деятельности вам приходится говорить с мужчиной, который совершал насилие в отношении партнерши, то:

- Никогда не пользуйтесь терминологией, снижающей степень серьезности насилия («ссора», «конфликт»); напротив, подчеркивайте факт насилия.
- Пресекайте все попытки самооправдания.
- Расскажите о юридических последствиях его действий и о влиянии насилия на здоровье его жены и детей.
- Всегда помните о безопасности его жены и детей. Если женщина ушла от обидчика, уважайте ее решение, несмо-

тря на раскаяние обидчика; работайте в этом направлении и с мужчиной

Если вы работаете с обидчиком в качестве консультанта или психотерапевта, помните о следующем:

- Помогите ему составить план безопасности. У каждого обидчика должна быть возможность предотвратить вспышку насилия.
- «Реконструируйте» насилие: поработайте над его историей насилия, обращая особое внимание на его вид и степень.

Мужчина никогда не примет на себя ответственность за свои действия, если он не говорит о насилии.

Задавайте ему прямые вопросы:

- «Сколько раз Вы били свою жену, и каким образом?»
- «Что вы чувствовали при этом?»
- «Как реагировала жена?»
- «Какие следы остались от побоев?»

Один из труднейших аспектов работы — сохранение баланса между «сочувствующим» стилем беседы и работой над этими вопросами. Главное в этом случае — осуждать *действия* обидчика, но не его самого.

- Помогите обидчику узнать собственный предел контроля: многие мужчины пытаются представить насилие как «неконтролируемый» акт. Сосредоточьтесь на цели насилия и не забудьте о вопросе «Что мужчина получает от совершения насилия?»
- Обратите особое внимание на психологические формы насилия — унижение, изоляцию, лишение денег. Расскажите мужчине о последствиях такого насилия.
- Не доверяйте быстрому результату. Если после двух встреч мужчина уверяет, что он изменился, то это означает, что он еще не готов к серьезной работе над собой.
- Если мужчина все еще прибегает к насилию, не стоит переходить к таким темам как общение или сексуальность.

Как узнать, что обидчик изменился:

- Он говорит о своих прошлых поступках как о насилии.

- Он не оправдывается.
- Он осознает последствия насилия для пострадавших.
- Он принимает решение женщины, даже если она решила не возвращаться к нему.
- Он готов к дальнейшей работе над изменением.

Если жена ушла от него:

- Он принимает ее решение и не преследует ее.
- Он готов выполнять финансовые обязательства, даже если он не хочет развода.
- Он не настраивает детей против матери, когда видится с ними.

Только при наличии всех вышеперечисленных критериев вы можете быть уверены, что насилие прекратилось.

## Влияние домашнего насилия на детей

Свои первые шаги социализации дети делают в семье. Взаимоотношения между взрослыми членами семьи становятся для них наглядным примером, из которого они выделяют, зачастую неосознанно, основные принципы организации семейной жизни. Как демонстрируют исследования, проведенные в России и за рубежом, когда опыт жизни подростка в семье связан с насилием, эти уроки отличаются жесткостью.

Насилие всегда оказывает влияние на детей пострадавших женщин, даже если они являются не объектами насилия, а *свидетелями*. Дети в таких семьях растут в атмосфере насилия. Многие пытаются защитить матерей от насилия, и этим рискуют навлечь его на себя. Одно из американских исследований показывает, что в 70% случаев, в которых женщина подвергается насилию, дети также становятся объектами обидчика. Эти цифры доказывают, что насилие в отношении женщин — это серьезная социальная проблема, которая приводит не только к негативным психологическим последствиям, но также и к огромному экономическому и социальному ущербу. Говоря об опасности, которую представляет собой насилие в семье, и о масштабах его воздействия, необходимо учитывать, что даже если насиль-

ственные действия направлены только на одного человека, все остальные члены семьи все равно оказываются подвержены тому, что обозначается исследователями как «вторичная виктимизация».

«**Вторичная виктимизация**» выражается в переживании свидетелями насилия тех же психологических последствий, которые испытывает жертва. Дети, которые являются свидетелями домашнего насилия, подвержены повышенному риску приобретения таких эмоциональных и поведенческих проблем как тревожность, депрессия, плохая успеваемость в школе, низкая самооценка, ночные кошмары, физическое недомогание. Такие дети также имеют склонность к агрессивному поведению в детстве и подростковом возрасте или, наоборот, такие дети могут отличаться апатичным отношением к окружающему миру.

Дети, которые являются **свидетелями насилия** в родительских отношениях, часто приобретают те же самые психологические проблемы, что и дети, которые подвергаются насилию. Результаты исследований показали, что в семьях, где женщины подвергаются насилию со стороны мужей, дети также становятся объектами насилия (от 30% до 60% семей). Эти данные подтверждаются и российскими исследованиями. Реакции детей на насилие различаются в зависимости от их возраста, пола и социальной поддержки, которая им предоставляется, но те дети, которые являются и свидетелями, и объектами насилия, имеют наиболее серьезные поведенческие проблемы.

#### **Последствия жестокого обращения с детьми:**

Различают *ближайшие* и *отдаленные* последствия жестокого обращения и невнимательного отношения к детям.

К *ближайшим* последствиям относятся физические травмы, повреждения, а также рвота, головные боли, потеря сознания, характерные для синдрома сотрясения, развивающегося у маленьких детей, которых берут за плечи и сильно трясут. К *ближайшим* последствиям относятся также острые психические нарушения в ответ на любой вид насилия, особенно на сексуальное насилие. Эти реакции могут проявляться в виде возбуждения, стремления куда-то убежать, спрятаться, либо в виде глубокой заторможенности, внешнего безразличия. Однако в обо-

их случаях ребенок охвачен острейшим переживанием страха, тревоги и гнева. У детей старшего возраста возможно развитие тяжелой депрессии с чувством собственной ущербности и неполноценности.

Среди *отдаленных* последствий жестокого обращения с детьми выделяются нарушения физического и психического развития, различные заболевания, в том числе психосоматические.

#### **Психологические особенности детей, пострадавших от насилия:**

- Часто испытывают гнев, который изливают на более слабых: младших по возрасту детей, на животных. Часто их агрессивность проявляется в игре, порой вспышки их гнева не имеют видимой причины, или они бывают чрезмерно пассивны, не могут себя защитить. В том и в другом случае нарушается контакт, общение со сверстниками.
- Любым путём привлекают к себе внимание, что иногда проявляется в виде вызывающего, эксцентричного поведения.
- Несвойственные возрасту познания о сексуальных взаимоотношениях, что проявляется в их поведении, в играх с другими детьми или с игрушками (при сексуальном насилии).
- Низкая самооценка, которая способствует сохранению и закреплению чувства вины, стыда, неполноценности («я хуже всех»).
- Высокая частота депрессий — это проявляется в приступах беспокойства, безотчетной тоски, чувстве одиночества, в нарушениях сна. В старшем возрасте у подростков могут наблюдаться попытки покончить с собой или завершённые самоубийства.

#### **Социальные последствия жестокого обращения с детьми:**

Можно выделить два проявляющихся одновременно аспекта этих последствий: вред для жертвы и для общества.

- трудности социализации: у них нарушены связи с взрослыми, нет соответствующих навыков общения со сверст-

никами, они не обладают достаточным уровнем знаний и эрудицией, чтобы завоевать авторитет в школе и др.;

- пристрастие к алкоголю, наркотикам; они начинают воровать и совершать другие уголовно наказуемые действия;
- склонность к проституции; трудности при создании собственной семьи.

## Профилактика синдрома выгорания при работе с пострадавшими

Синдром выгорания — это синдром физического и эмоционального истощения, включая развитие отрицательной самооценки, отрицательного отношения к работе и утрату понимания и сочувствия по отношению к клиентам. Выгорание — это не потеря творческого потенциала, не реакция на скуку, а скорее эмоциональное истощение, возникающее на фоне стресса, вызванного межличностным общением.

Выгорание можно приравнять к дистрессу в его крайнем проявлении и к третьей стадии общего синдрома адаптации — стадии истощения. На стадии истощения индивидуум неспособен к какому-либо приспособлению или сопротивлению. Хотя стресс является одним из необходимых компонентов нашей обыденной жизни, без которых мы бы умерли, слишком сильный стресс токсичен. Оптимальное количество напряжения для каждого из нас высоко индивидуально, однако, каждому из нас требуется установить тот уровень напряжения, который необходим для благополучного существования.

Проявления выгорания свидетельствуют об утрате профессионалами позитивных чувств, сочувствия и уважения к клиентам или пациентам. Дальнейшее развитие синдрома кристаллизуется в циничное и антигуманное восприятие клиентов, которое характеризует их негативным образом. Теория «жертвы-преследователя» утверждает, что это во многих случаях приводит к ухудшению качества услуг, которые оказываются клиенту.

Эмоционально выгорающие профессионалы часто неспособны преодолеть эмоциональные стрессы, связанные с работой, и когда синдром развивается в достаточной степени, у

них обнаруживаются и другие негативные проявления — например, прогулы и высокая текучесть кадров. Часто реакцией на выгорание является уход, смена работы, переход на административный вид деятельности, или окончательная смена профессии. Кроме того, люди, подверженные выгоранию, часто усиливают его действие, злоупотребляя алкоголем или наркотиками как средством сокращения напряженности и избавления от чувства враждебности и депрессии. Они сообщают об увеличении душевных проблем; они говорят, что стали плохими людьми и им это не нравится; они становятся холодными и черствыми. Они часто ищут консультации или психиатрического лечения в связи со своей личной неполноценностью

Если эмоциональное напряжение не снимается во время работы, оно часто дает о себе знать дома. Растет количество супружеских и семейных конфликтов. После эмоционально насыщенного дня, проведенного с клиентами, профессионал испытывает потребность уйти на некоторое время от всех людей, и это желание одиночества обычно реализуется за счет семьи и друзей. Таким образом, семья может оказаться под угрозой быстрого распада.

Возвращение на работу, сверхурочная работа, работа дома, работа по выходным, срочные вызовы — все это сигналы беды. Для психологического благополучия профессионалов, особенно тех, кто оказывает помощь пострадавшим от насилия, абсолютно необходимо ограничивать их работу пределами разумного и не позволять им распространять ее на домашнюю жизнь.

Таким образом, причины синдрома могут быть классифицированы на две группы:

- Субъективные или индивидуальные; они связаны: с особенностями личности, возрастом (молодые сотрудники больше подвержены риску «выгорания»), системой жизненных ценностей, убеждениями, способами и механизмами индивидуальной психологической защиты, с личным отношением к выполняемым видам деятельности, взаимоотношениями с коллегами по работе и клиентами, членами своей семьи. Сюда можно отнести и высокий уровень ожидания результатов своей профессиональной деятельности, высокий уровень преданности моральным принципам, проблему ответить на просьбу отказом и сказать «нет», склонность к самопожертвованию, склонность

к «спасательству», и т.п. Больше всего подвержены «сгоранию», и первыми выходят из строя, как правило, самые лучшие сотрудники — те, кто наиболее ответственно относится к своей работе, переживает за свое дело, вкладывает в него душу.

- Объективные или ситуационные — то есть напрямую связанные со служебными обязанностями, к примеру: с увеличением профессиональной нагрузки на телефоне доверия, недостаточным пониманием должностных обязанностей, неадекватной социальной и психологической поддержкой, и т.д.

### Симптомы личностного выгорания:

#### Физические:

- Усталость
- Чувство истощения
- Восприимчивость к изменениям показателей внешней среды
- Частые головные боли
- Расстройства желудочно-кишечного тракта
- Избыток или недостаток веса
- Одышка
- Бессонница

#### Поведенческие и психологические:

- Работа становится все тяжелее и тяжелее, а способности выполнять ее — все меньше и меньше
- Рано приходит на работу и остается надолго
- Поздно появляется на работе, и рано уходит
- Берет работу домой
- Испытывает неопределенное чувство, будто что-то не так (чувство неосознанного беспокойства)
- Чувство скуки
- Снижение уровня энтузиазма
- Чувство обиды
- Чувство разочарования
- Неуверенность
- Чувство вины

- Чувство невостробованности
- Легко возникающее чувство гнева
- Раздражительность
- Подозрительность
- Ригидность
- Неспособность принимать решения
- Общая негативная установка на жизненные перспективы
- Злоупотребления алкоголем и (или) наркотиками

Симптомы выгорания, перечисленные выше, можно произвольно разделить на физические, поведенческие, и психологические. Некоторые из признаков и симптомов являются бессознательной попыткой получить облегчение без идентификации проблемы.

Выгорание — это синдром, — однако все симптомы ни у кого не проявляются одновременно, потому что выгорание — процесс сугубо индивидуальный.

Среди первых симптомов — общее чувство усталости, неприязни к работе, общего неопределенного чувства беспокойства, все более и более тяжелая работа, но все менее и менее успешная. Сотрудник со свободным графиком работы может приходить рано и уходить поздно, либо приходить поздно и уходить рано, или брать работу домой.

Сотрудник может легко впасть в гнев, раздражаться и чувствовать себя разбитым, уделять много внимания деталям, и быть настроенным чрезвычайно негативно. Будучи слишком перегруженным, чтобы ограничить свои чувства, он может испытывать чрезвычайные трудности с контролем или выражением чувств в адекватной форме.

Гнев, который чувствует человек, может вести к развитию подозрительности. Сотрудник может полагать, что сослуживцы и клиенты хотят от него избавиться. Это состояние может быть усилено чувством невовлеченности, — особенно если раньше сотрудник участвовал во всех событиях. Кроме того, любой, кто спрашивает совета, включая других сотрудников, вызывает у него раздражение.

Серьезными проявлениями выгорания являются поведенческие изменения и ригидность. Если человек обычно болтлив и не сдержан, он может стать тихим и отчужденным. Или, наоборот, человек, который обычно тих и сдержан, может стать очень

разговорчивым, вступать в беседу с каждым. Жертва выгорания может стать жесткой и ригидной в мышлении. Ригидный и негибкий сотрудник закрыт к изменениям, потому что это требует энергии и риска, что является большой угрозой для истощенной личности.

Сотрудник, подверженный выгоранию, может пытаться справляться с ситуацией, избегая сослуживцев и клиентов, физически и мысленно дистанцируясь от них. Избегание и дистанцирование могут проявляться многими способами. Например, сотрудник может часто отсутствовать на работе, а также стремиться к избеганию контактов с коллегами и клиентами. В конечном счете, сотрудник впадает в депрессию и начинает воспринимать ситуацию как «безнадежную». Он может оставить свою настоящую должность или сменить профессию, или даже пристраститься к алкоголю или наркотикам.

### Выгорание в организациях

Выгорание очень заразительно и может быстро распространяться среди сотрудников. Так же, как и у специалиста, страдающего от выгорания, в организациях проявляются различные симптомы этого явления; они следующие:

1. Высокая текучесть кадров (частая смена персонала)
2. Снижение вовлеченности сотрудников в работу
3. Поиск «козла отпущения»
4. Антагонистический групповой процесс и наличие парных группировок
5. Режим зависимости, проявляющийся в виде гнева на руководство, беспомощности и безнадежности
6. Развитие критического отношения к сотрудникам
7. Недостаток сотрудничества среди персонала
8. Прогрессирующее падение инициативы
9. Рост чувства неудовлетворенности от работы
10. Проявления негативизма относительно роли или функции отделения/организации.

Профилактика синдрома должно быть комплексной и вестись в разных направлениях. Руководитель должен помочь своему подчиненному в борьбе с эмоциональным выгоранием.

Необходимо предельно четко разъяснить каждому специалисту его место в структуре, функции, права и должностные обязанности.

Очень важно отслеживать особенности отношений между сотрудниками и создавать благоприятный психологический климат в коллективе. Необходимо обговаривать с сотрудниками перспективы их профессионального роста с четким обозначением критериев продвижения. Таким образом, предотвращается одно из главных проявлений синдрома — ощущение бессмысленности работы.

Важно планировать работу и организовать рабочие места так, чтобы, например, консультантам телефона доверия было удобно выполнять свою деятельность, чтобы дело стало значимым для исполнителя.

Также можно сделать акцент не на том, что сотрудник уже знает, умеет, освоил, а на том, что является для него направлением роста, чтобы профессия стала восприниматься как инструмент развития.

Для профилактики синдрома выгорания необходимо оптимизировать профессиональную нагрузку, — изменить, например, график дежурств, ввести дополнительные формы морального и материального поощрения сотрудников, и др.

Особое значение имеют предоставление сотрудникам возможности вносить свои предложения в рабочий процесс и создание условий для их внедрения.

При этом для руководителя не менее важно заниматься самообразованием и самовоспитанием, профилактикой развития синдрома выгорания у себя.



## Часть 2.

# СТАНДАРТЫ РАБОТЫ С ЖЕНЩИНАМИ, ПОСТРАДАВШИМИ ОТ НАСИЛИЯ В СЕМЬЕ

## Общие стандарты и принципы работы

### Защита жертв

Противодействие насилию означает принятие четкой позиции и осуждение насилия в отношении женщин во всех его формах («Ничто не может служить оправданием для насилия»). Попытка сохранить нейтралитет в отношении актов насилия означает риск терпимости в отношении насилия. Только обидчик несет ответственность за совершенное насилие. Принятие четкой позиции в отношении любых форм насильственного поведения означает осуждение актов насилия (но не осуждение обидчика как личности). У пострадавших от насилия, обратившихся за помощью, никогда нельзя требовать доказательств насилия, которому они подверглись.

Важно внимательно их слушать, верить им и реагировать с большим уважением и без предубеждения. Пережившие насилие нуждаются в службах, которые предоставляли бы защиту и поддержку на долговременной основе, предоставляя им услуги сопровождения во время всех процедур и осуществляя координацию мероприятий. Женские службы обеспечивают эту необходимую поддержку, и стандартной процедурой должна быть поддержка со стороны служб защиты каждой пострадавшей.

### Защита и безопасность

В первую очередь, пострадавшим важно оказаться в безопасности. Поэтому во всех учреждениях, предоставляющих услуги для женщин и детей, ставших жертвами насилия в семье, обеспечение безопасности должно стать приоритетной задачей.

## Бесплатные услуги

Службы поддержки для женщин и детей, ставших жертвами насилия, должны быть бесплатными, особенно для женщин с небольшим доходом или тех, кто не имеет дохода вообще. Это необходимо для того, чтобы нуждающиеся женщины и их дети могли получить поддержку независимо от своего финансового положения.

## Расширение прав и возможностей

Стать жертвой насилия означает пройти через травматический опыт бессилия и пребывания во власти обидчика. Целью любого вида поддержки должно стать преодоление этого бессилия и предоставление прав и возможностей женщинам и детям, которые позволили бы им вести самостоятельную жизнь. Пострадавших не следует рассматривать как «больных» или «проблемных» людей, поскольку это еще больше ослабляет их позиции. Слабость часто является следствием насилия, которое им довелось испытать. Насилие затрагивает не только тело, но также сознание и чувство собственного достоинства. Чрезвычайно важно считать женщин способными к переменам. Им нужна поддержка, чтобы помочь осознать свое положение и понять, каким образом их партнер обрел над ними власть. Понимание и размышление над механизмами насилия позволяет женщинам разработать стратегии эффективного противостояния насилию. Конечная цель для них состоит в том, чтобы жить жизнью, свободной от насилия.

## Право на самоопределение

Важно уважать право женщин на принятие решения относительно своей жизни. Очень часто родственники, друзья и специалисты социальных учреждений и организаций пытаются указать женщине на то, что ей следует делать. Некоторые полагают, что она должна уйти от обидчика; другие говорят, что ей следует дать ему еще один шанс. К сожалению, довольно часто подобные специалисты испытывают разочарование или даже раздражение, если женщина не следует их советам. Но подобные советы всего

лишь оказывают на женщину еще большее давление и часто все не воспринимаются ею как полезные. Важно донести до женщины, что только она вправе принимать решения, и что к ее решениям будут относиться с уважением. Целью реагирования является прекращение насилия, а не разрыв отношений. Право на самоопределение представляет собой важный принцип. Любое решение женщины должно быть ее личным решением.

### Легкий доступ к услугам и профилактической помощи

Женщины, ставшие жертвами насилия в семье, нуждаются в активной помощи и поддержке. Обращение за помощью может быть для них сложным процессом, в котором пострадавшим приходится пройти через множество различных инстанций, прежде чем они получают помощь. Такие службы должны быть легкодоступными и широко известными. Искать помощь или даже бороться за нее должны не сами пострадавшие — задача общества состоит именно в том, чтобы предложить им свою помощь.

### Многообразие

К многообразию женщин следует не просто относиться с уважением, но и рассматривать его как нечто ценное и достойное всяческой поддержки. Услуги в отношении женщин и детей не должны быть дискриминационными по признаку национальности, этнической принадлежности, расы, класса, возраста, наличия инвалидности и т. д. Услуги должны быть доступны в полном объеме для всех пострадавших и должны принимать во внимание особые потребности женщин.

### Конфиденциальность и анонимность

Для защиты прав женщины и ее неприкосновенности необходимо, чтобы она сама могла решать, какая информация о ней будет передана третьим лицам. Таким образом, никакая информация не должна передаваться в другие организации или другим специалистам без согласия женщины. Исключения могут и должны быть сделаны в случае, если жизнь и здоровье женщины

или ее детей находятся под угрозой (например, в случаях попытки самоубийства, непосредственной опасности со стороны партнера, прибегающего к насилию). Женщины также должны иметь право получать консультации и поддержку анонимно.

### Женщины в поддержку женщин и специализированные услуги

Женщины, подвергающиеся насилию, страдают от жестокого обращения со стороны своих партнеров-мужчин. Поэтому для них важно получить поддержку и помощь от специалистов женского пола, которые являются экспертами в этой области. Женские организации разработали принцип «женщины помогают женщинам» в качестве основной концепции расширения прав и возможностей женщин, ставших жертвами насилия. Жертвы страдают от того, что оказались в уязвимом положении, и от того, что потеряли веру в свои силы и способности. Таким образом, службы для женщин предлагают модель, которая позволяет женщинам испытать свои собственные силы в том, чтобы вести активную самостоятельную жизнь. Это также нашло отражение в структуре убежищ, женских кризисных центров и кризисных линий, где женщины работают не только на низовом уровне, но и управляют организацией.

Такая структура помогает женщинам переосмыслить и преодолеть стереотипные гендерные роли и придает им силы.

### Подотчетность

Учреждения и организации, оказывающие помощь пострадавшим, несут ответственность перед получателями услуг и обществом в целом. Деятельность и руководство подобных служб должны быть ясными и прозрачными.

Важно, чтобы у клиенток было право участвовать в оценке услуг. Они должны рассматриваться не только в качестве объектов реагирования, но и в качестве заинтересованных сторон, чье мнение о качестве обслуживания представляет особую важность для организации. Участие и вовлечение в процесс женщин особенно важно для убежищ и других служб, в которых женщины и дети остаются в течение определенного времени. Убежища

для женщин не должны быть учреждениями, в которых жизнь женщин становится объектом управления и контроля; напротив, женщины должны быть включены в процесс принятия решений. Власть следует применять с осторожностью. Правила необходимы, но в основном они должны задавать ориентиры и не накладывать излишние ограничения на индивидуальную свободу женщин.

### Политика равных возможностей

Следует дать женщинам и детям возможность заявить о своих потребностях и выступить против насилия. Гендерное равенство и стратегия его достижения должны стать важной целью каждого учреждения и способствовать его авторитету как организации, уважающей и поддерживающей права женщин.

## Основные стандарты для учреждений, оказывающих помощь

Жертвам насилия в семье нелегко обратиться за помощью. Чтобы разорвать круг насилия, крайне необходимо:

(а) охватывать большее число пострадавших и активно предлагать помощь и (б) увеличивать число сообщений о происшествиях и использовать правовые методы для прекращения насильственного поведения и предотвращения повторных правонарушений.

Пострадавшие не всегда обращаются за помощью в специализированные учреждения или рассказывают обо всех своих проблемах даже в случае обращения. Приходя в учреждения, они часто преследуют различные цели — обращаются за получением медицинских и социальных услуг, спрашивают о жилищных программах, и т.д.

Многие учреждения, не подозревая об этом, каждый день имеют дело с пострадавшими от домашнего насилия. Если они осведомлены о ситуации, и если их реагирование деликатно и учитывает интересы пострадавших, у этих учреждений есть хорошие возможности распознать проблему и открыть дорогу

специализированным службам. Соответствующее обучение и успешное межведомственное сотрудничество играют важную роль в обеспечении безопасности и оказании дальнейшей поддержки пострадавшим (см. Часть 3 «Стандарт межведомственного взаимодействия»).

Обеспечение качества услуг представляет собой управленческую задачу и не может быть передано под исключительную ответственность непосредственно работающего с клиентами персонала. Это требует постоянного планирования, внедрения, оценки и улучшения процессов и должно быть частью системы управления качеством каждого учреждения и организации. Учреждения должны иметь четкие нормативы и процедуры, позволяющие своевременно реагировать на проблемы и поддерживать пострадавших. Руководство должно убедиться в том, что весь персонал прошел соответствующее обучение, ознакомлен с нормативами и способен предоставлять услуги высокого качества.

Профильные учреждения, ежедневно имеющие дело с насилием в семье, задача которых заключается в принятии мер по реагированию или предоставлению услуг, должны, разумеется, иметь еще более продуманную политику относительно насилия в семье, а также четкие руководящие принципы, позволяющие наилучшим образом решать эти проблемы, оказывать поддержку жертвам и прекращать насилие.

***К числу наиболее важных стандартов для учреждений относятся:***

### Осведомленность

- Все организации и учреждения, которые могут столкнуться с домашним насилием (учреждения здравоохранения, правоохранительные структуры, социальные службы, образовательные учреждения и т.д.) должны обладать знаниями об особенностях семейного насилия, о важности решения данной проблемы и возможном наличии проблемы в случаях, с которыми эти учреждения имеют дело.
- Учреждения также должны понимать, что домашнее насилие может затронуть не только клиентов, но и их собственных сотрудников, — в качестве и жертв, и обидчиков.

- Учреждения и организации должны стремиться к созданию безопасных и благоприятных условий для того, чтобы клиенты сообщали о насилии в семье.
- Учреждения должны быть доступны для всех клиентов и предоставлять им равную поддержку; во внимание необходимо принимать потребности особых групп — к ним относятся этнические группы и меньшинства, клиенты с ограниченными возможностями и другие.
- В зонах ожидания и в коридорах должны быть представлены плакаты и листовки с телефонами кризисных линий и услуг для женщин, чтобы показать клиентам, что в учреждении знают о проблеме; необходимо дать клиентам возможность брать информационные материалы с собой — для себя или тех женщин, которым может быть нужна помощь.
- Листовки должны быть также доступны в женских туалетах, поскольку некоторые пострадавшие не осмеливаются или стесняются брать информационные материалы в общественных местах.

#### **Руководящие принципы**

- При рассмотрении дел о домашнем насилии вопрос безопасности пострадавших должен быть приоритетным.
- Все учреждения должны иметь четкие руководящие принципы и стандарты для борьбы с насилием в семье.
- Руководящие принципы должны существовать в письменном виде; все специалисты и сотрудники должны быть ознакомлены с ними, а также с порядком применения этих руководящих принципов в повседневной работе.
- Руководящие принципы, касающиеся насилия в семье, должны быть частью общих стандартов качества учреждения.
- Руководящие принципы должны предусматривать право клиентов на информацию обо всех предлагаемых им процедурах, мерах по реагированию и помощи; информация, полученная от клиентов, должна рассматриваться как конфиденциальная; все действия должны предприниматься по согласию клиентов; исключения могут быть сделаны в случае непосредственной опасности или обязанности сообщить о случае насилия.

- Оценка рисков и планирование безопасности должны быть стандартным действием.

#### **Сопровождение клиентов, предотвращение повторной виктимизации, и перенаправление в другие учреждения<sup>1</sup>**

- Пострадавшие от домашнего насилия нуждаются в постоянной поддержке, поэтому представители учреждений должны убедиться, что находятся в контакте с пострадавшими, и они могут либо сами предложить им помощь и поддержку, либо могут перенаправить пострадавших в специальные учреждения, — например, в общественные организации и государственные учреждения социальной защиты населения, в том числе в центры социальной помощи семье и детям, предоставляющие поддержку пострадавшим от насилия.
- Учреждения должны взять на себя ответственность за координацию процесса перенаправления с другими учреждениями, и не оставлять действия по связи с другими учреждениями только на клиента.
- Успешное сотрудничество со службами, в которые перенаправляется клиент, и четкий порядок общения с ним важны для того, чтобы убедиться, что жертвы/клиенты приходят именно туда, куда намеревались; клиенту можно помочь, если учреждение возьмет на себя инициативу по установлению контактов с такой службой.
- Обмен информацией с другими учреждениями должен иметь своей целью повышение безопасности клиентов.
- Чтобы клиенты могли доверять таким учреждениям, их нельзя вынуждать иметь дело с разными сотрудниками всякий раз, когда они обращаются за помощью (за исключением экстренных случаев).
- Таким образом, сопровождение клиентов должно быть предпочтительным рабочим методом.

<sup>1</sup> Более подробно об этом будет рассказано в Части 3 «Стандарт межведомственного взаимодействия».

### Безопасность персонала

- Безопасности персонала также следует придавать большое значение; планирование вопросов безопасности в учреждении должно содержать стандартные процедуры (то есть, что следует делать, если обнаружился преступник; если сотрудник подвергся нападению).
- Для сотрудников, ставших жертвами насилия в семье, должны быть доступны информация и поддержка.
- Учреждения также должны иметь процедуры, предписывающие действия в случае, если обнаруживается, что сотрудник сам прибегает к насилию в семье; ситуация, в которой человек, который сам является обидчиком, имеет дело с жертвами насилия в семье, представляет собой большую проблему.

### Обучение персонала<sup>2</sup>

- Все сотрудники, которые могут столкнуться с этой проблемой, должны пройти соответствующее обучение, раскрывающее вопросы насилия в семье.
- Обучение, включающее в себя основы проблемы, необходимые для понимания специфики домашнего насилия, должно быть частью базовой подготовки специалиста любой профессии.

### Обеспечение безопасности и поддержка пострадавших

- Обеспечение надлежащей реализации, мониторинга, оценки и адаптации руководящих принципов является управленческой задачей.
- Для выполнения задач сотрудникам должны быть предоставлены соответствующие ресурсы (время, помещения для конфиденциальных бесед с жертвами, листовки, информация об учреждениях, в которые возможно перенаправить жертв и т.д.).
- Руководство должно проводить мониторинг и оценку отдельных случаев на регулярной основе и предоставлять персоналу обратную связь и поддержку.

<sup>2</sup> Образовательная программа представлена в Частях 4 и 5 данного пособия.

- Профильные учреждения и организации, которые часто имеют дело с насилием в семье, должны иметь специальные отделы, подразделения и специализированный персонал.
- Нести ответственность за реализацию политики должны конкретные лица или подразделения (например, консультанты по вопросам противодействия насилию).

### Неприменимость подхода семейного консультирования и семейной терапии в ситуации насилия

Семейное консультирование, семейная терапия и методы медиации категорически неприменимы в ситуации домашнего насилия, поскольку они игнорируют угрозу для жертв и диспропорцию во власти между обидчиком и пострадавшей. Домашнее насилие *не является конфликтом*. Оно вызвано *не проблемой личных отношений, а человеком, практикующим насилие*.

### Стандарты качества

- Стандарты качества в случаях насилия в семье должны определяться руководством в сотрудничестве с внутренними и внешними экспертами по проблеме домашнего насилия.
- Контроль качества и его улучшение: чтобы достичь устойчивых результатов и улучшения стандартов качества, должны быть сформулированы конкретные цели для повышения эффективности проводимых мероприятий; должны быть определены показатели, позволяющие оценить, в какой степени были достигнуты цели, и поставить новые.
- Обеспечение качества: для контроля и улучшения качества должны проводиться регулярные оценки эффективности работы.

### Клиенты как заинтересованные стороны

- Отзывы клиентов о качестве обслуживания и оказанной помощи должны собираться на регулярной основе (например, путем анкетирования или интервью).
- Учреждения должны быть открыты для обратной связи с клиентами, даже если та имеет критический характер; так-

же следует содействовать такой обратной связи (например, в ходе консультационных бесед или заполнения анкет).

- До клиентов следует доводить информацию о том, к кому они могут обратиться с жалобами в случае, если обслуживание их не удовлетворяет.

#### **Совместная работа и межведомственное сотрудничество**

- Межведомственное сотрудничество должно быть неотъемлемой частью работы каждого учреждениями.
- Для межведомственного сотрудничества должны предоставляться ресурсы в виде рабочего времени.
- Старший управленческий персонал, а также должностные лица, непосредственно занимающиеся проблемой, должны принимать участие в межведомственных инициативах.

#### **Документация и оценка**

- Для оценки эффективности оказанных услуг необходим сбор данных и составление статистики.
- Внутренняя оценка должна проводиться на регулярной основе.
- Внешняя оценка, аудит безопасности и статистические исследования представляют собой важную и необходимую стратегию для развития и совершенствования принимаемых мер и оказываемых услуг.

#### **Учреждения и организации с точки зрения клиента / получателя услуг**

Чтобы оценить эффективность вашего учреждения в предоставлении услуг и оказании помощи пострадавшим от домашнего насилия, хорошим упражнением может стать такой мысленный эксперимент: представьте себе, что вы пережили насилие в семье и обращаетесь за помощью в собственное учреждение. Понравилось бы вам то, с чем вы в нем встретились?

## **Факторы риска**

Опасность рецидива, повторения агрессивных действий, в случае насилия в семье очень высока. Во время расставания или развода риск насилия имеет тенденцию к росту и эскалации: большинство убийств, покушений на убийства и актов серьезного насилия совершаются, когда пострадавшие пытаются уйти от своих обидчиков. По данным исследований, женщины, которые находятся в процессе прекращения отношений, подвергаются наиболее высокому риску быть убитыми своими партнерами.

Специалисты, работающие с пострадавшими, должны твердо знать о существовании данной опасности и обращать внимание жертв на то, что они находятся в ситуации высокой степени риска, и что им необходимо предпринимать адекватные меры предосторожности для обеспечения своей безопасности. К насилию в семье нужно относиться очень серьезно: чтобы попытаться не допустить повторения насилия, нужно принять все возможные меры и использовать лучшие экспертные технологии.

Факторы, перечисленные ниже, были определены в международных исследованиях в качестве факторов риска высокой степени опасности.

Чем больше факторов имеется в каждом конкретном случае, тем выше риск того, что акты насилия будут повторяться, или что насилие может усугубляться.

В Приложении №1 к этой части пособия вы найдете таблицу для определения факторов риска.

#### **Предшествующие акты насилия в отношении партнера и детей, или других членов семьи**

История противоправного поведения преступника и форм насилия, которые он использовал, являются важными показателями его поведения в будущем. Таким образом, важно выяснить, совершал ли он ранее акты насилия. Имевшее место в прошлом признание его виновным или полицейские отчеты, подтверждающие насилие, являются признаками высокой склонности к насилию.

### **Прекращение отношений и развод — время высокого риска**

Как было упомянуто выше, домашнее насилие часто усугубляется, когда жертва хочет уйти от обидчика. Таким образом, эта фаза должна рассматриваться как дополнительный фактор риска для эскалации насилия.

#### **Жестокость и частота актов насилия**

Жестокость и частота актов насилия также играют соответствующую роль в установлении опасности обидчика. Акты жестокого насилия включают в себя вооруженное насилие, использование предметов для причинения вреда жертве или попытки удушения. Обидчики, совершающие частые жестокие акты насилия, особенно опасны.

#### **Насилие в отношении бывших партнеров или членов семьи**

Акты насилия, совершаемые в отношении бывших партнеров или членов семьи, также представляют собой фактор повышенной опасности.

#### **Акты насилия со стороны других членов семьи**

Насилие, совершаемое другими членами семьи обидчика, представляет собой еще один фактор риска. В такой ситуации жертве особенно трудно выйти из отношений насилия, поскольку женщину контролирует вся семья, которая, к примеру, может помешать ее побегу от обидчика, или ограничить ее попытки поиска помощи со стороны.

#### **Акты насилия, совершаемые вне семьи**

Большинство лиц, прибегающих к домашнему насилию, совершают акты насилия только внутри семейного круга. Однако если они демонстрируют насилие вне дома, это указывает на их общую склонность к применению насилия. Подобные обидчики могут быть агрессивны не только в отношении к потерпевшей. Они могут также нападать на персонал центров поддержки или органов власти. Таким образом, планирование и обеспечение

безопасности для убежищ и учреждений, оказывающих помощь пострадавшим, представляет собой особую важность.

#### **Владение оружием, использование оружия**

Если обидчик владеет оружием (на законных или незаконных основаниях), это повышает риск совершения актов вооруженного насилия. Этот риск особенно высок, если в прошлом он уже использовал оружие для насилия или угрожал его применить. Обидчики могут также использовать в качестве оружия приемы боевых видов спорта или агрессивных животных (бойцовых собак).

#### **Злоупотребление алкоголем или наркотиками**

Хотя алкоголь или наркотики сами по себе и не являются причиной насилия, у людей, склонных к применению насилия, они могут способствовать эскалации насилия.

#### **Угрозы**

Угрозы всегда следует воспринимать всерьез. Угрозы обидчика свидетельствуют о его намерениях и планах и часто указывают на то, какие дальнейшие акты насилия следует ожидать. Ошибочно предполагать, что лица, которые «всего лишь» угрожают, не представляют собой опасности. Практический опыт показывает, что жестокому насилию часто предшествуют угрозы. Таким образом, угрозы являются важным показателем опасности злоумышленника.

#### **Угроза убийством или нанесением увечий**

Угроза убийством или нанесением увечий — это страшные угрозы, которые всегда должны приниматься всерьез. Во многих случаях бытовых убийств жертвам неоднократно угрожали смертью прежде, чем осуществить угрозу.

#### **Угрозы самоубийством и депрессия**

Угрозы самоубийством также всегда следует воспринимать всерьез. Существует много примеров обидчиков, которые убивают не только своих партнеров, других членов семьи или нового партнера, но и себя. Хотя многие агрессоры используют угро-

зы самоубийством как средство эмоционального шантажа, никогда нельзя быть уверенным, осуществят ли они эту угрозу.

Депрессивное состояние обидчика также может быть фактором риска. Во время депрессивной фазы человек не видит альтернативы, ему кажется, что ничто не имеет значения. На данном этапе акты насилия могут усугубиться.

### **Чрезвычайно сильная ревность и чувство собственника**

Агрессоры, которые убивают партнеров или наносят им серьезные увечья, часто одержимы желанием полностью владеть своим партнером. Они очень ревнивы и в каком-то смысле считают всех людей в окружении своего партнера своими конкурентами. Они контролируют жену/партнершу и следят за ней, постоянно подозревая или обвиняя ее в неверности.

### **Преследование**

Многие обидчики не готовы принять уход своего партнера и пытаются предотвратить это всеми средствами, в том числе и с помощью угроз, преследований и насилия. Некоторые обидчики продолжают совершать акты насилия уже после расставания или угрожают своим бывшим партнерам на протяжении многих лет, продолжая их преследовать.

### **Опасность для детей**

Во время расставания или развода дети также особенно уязвимы. Обидчик также может рассматривать их как свою ответственность. Они не могут уйти от отцов, применяющих насилие, или же во время встреч с ними дети могут стать жертвами насилия. Агрессия обидчика в отношении пострадавшей может распространяться и на детей, и он может взять реванш, жестоко с ними обращаясь или даже убив их. Таким образом, планирование безопасности всегда должно учитывать детей.

## **Стандарты телефонного консультирования**

### **Методы и принципы работы**

Телефон доверия — социальная служба, оказывающая эмоциональную и информационную поддержку женщинам, пострадавшим от домашнего насилия.

Главными принципами работы службы является конфиденциальность и анонимность, проявление безусловного внимания к абоненту, принятие и эмпатия.

Модель службы телефона доверия определяется отношениями между собеседниками, когда один человек выслушивает и поддерживает другого человека. Важно найти уважительный, не обвиняющий подход к консультированию, который рассматривает людей, как экспертов своей собственной жизни. Отношение к людям, переживающим трудную ситуацию, без использования терминов болезни или здоровья, предполагает, что они способны справиться с ситуацией. Пострадавшие сами выбирают ценности и цели, принимают самостоятельные решения, имеют ресурсы, но в данный момент они находятся в трудной ситуации, и обращение за помощью является конструктивным решением.

Иногда абонент не может четко сформулировать суть своей проблемы, не может разобраться в себе. Психологи-консультанты не дают советы, рекомендации, не предлагают готовые решения. Они стремятся построить разговор таким образом, чтобы позвонившие чувствовали, что они не одни, приобретали уверенность в собственных силах и находили выход из трудных ситуаций.

Процесс телефонного консультирования характеризуется разнообразием тем поступающих обращений, что требует от консультанта широкого кругозора, информированности и эмоциональной выносливости. Отсутствие возможности выбора собеседника предполагает спонтанность и расположенность консультанта ко всем позвонившим. Необходимо говорить на языке абонента, слышать его, быть максимально понятным, не предлагая свою точку зрения навязывающими или уточняющими вопросами.



Умением консультанта удерживать внимание на абоненте и видеть «веер возможностей» абонента будет, в частности, мотивировать последнего на развитие позитивных мыслей, выражение чувств, понимание своих возможностей — внешних и внутренних. Одним из результатов консультационной беседы может быть снижение эмоционального напряжения и видение перспектив успешного развития ситуации.

Телефонное консультирование связано с высокой эмоциональной вовлеченностью в диалог с абонентом, с неопределенностью тем и частоты обращений, с высокой степенью открытости для манипулирования со стороны абонента, и относится к категории стрессовых. Эта особенность требует развития такого навыка как стремление быть супервизируемым.

Консультанты телефона доверия — это люди, которые умеют не только слушать, но и слышать, эффективно реагировать. Всего несколько правильных и вовремя сказанных слов могут спасти жизнь.

Особенности проблемы домашнего насилия требуют не только знаний ее особенностей, навыков телефонного консультирования, но и отсутствия у консультантов установок, оправдывающих домашнее насилие. Мотивация очень важна при выборе помогающих профессий, когда консультанту необходимо распознавать собственные мотивы, которые коренным образом влияют на эффективность деятельности.

Самоконтроль и самодисциплина, эмоциональная устойчивость и умение управлять собой — необходимые условия успешной командной работы службы телефона доверия. Консультирование носит понимающий характер, и психологу необходимо обладать эмпатией, терпением, активностью, правильной речью.

Из общих требований к консультанту можно выделить следующие: высокая степень личной ответственности; терпимость и терпение, интерес и уважение к другому человеку; стремление к саморазвитию, обучаемость; принятие себя и эмпатия; стрессоустойчивость; высокий уровень развития внимания и памяти; способность к доверительному взаимодействию; умение говорить четко, ясно, грамотно выражать мысли. Для консультирования на телефоне доверия нужны многие из тех навыков, что используются и при очном консультировании. При консультировании на телефоне не будет возможности наблюдать за «языком

тела» клиента, но хороший консультант сумеет понять недостающее по голосу и интонации.

Став консультантом на телефоне доверия, люди часто сначала тревожатся: одни опасаются, что не смогут удовлетворить потребности клиента, а другие — что нечаянно сделают еще больнее. Хотя и не существует рецепта «лучшего разговора», можно обратить внимание на некоторые важные моменты.

Важно оставаться спокойным и помнить, что спокойствие и самоконтроль заразительны не менее, чем паника. Спокойствие консультанта даст понять абоненту, что можно найти выход из трудной ситуации.

Женщина в ситуации насилия может переживать различные состояния: страх, вину, тревогу, стыд, гнев, беспомощность. Задача консультанта — слушать, что говорит абонент, и реагировать. Очень важно позволить пострадавшей выражать свои чувства так, как она хочет.

Важно помочь ей прояснить чувства и дать понять, что это нормальная реакция на пережитое. Если пострадавшая испытывает чувства вины и страха, спокойствие и теплота консультанта окажут благотворное воздействие

#### Основные правила работы на телефоне доверия:

1. Работать с актуальной ситуацией (что чувствует, что хочет абонент в настоящий момент).
2. Не решать проблему, а формулировать ее (для этого используются навыки активного слушания).
3. Помогать распознавать боль, предоставить возможность ее пережить.
4. Заключение контракта с абонентом (прояснение препятствий и возможностей, принятие решения о дальнейших действиях и пр.).
5. Ответственность за результат действий лежит на абоненте.

#### Этапы консультирования (с точки зрения пострадавшей):

1. Подготовка к взаимодействию.
2. Установление контакта.
3. Прояснение ситуации и запроса.
4. Выход на проблему. Выделение ее психологических, социальных, юридических элементов.

5. Заключение контракта.
6. Прояснение препятствий при решении проблемы (что уже сделано, что мешает решить проблему, представления об ожидаемых препятствиях).
7. Помощь в поиске способов преодоления препятствий (профессиональное сопровождение клиента в поиске решения его проблемы)
8. Завершение.

### Техники активного слушания

1. Поддерживающее эхо  
Повторение в ходе диалога последних слов абонента — тем самым поддерживается контакт и стимулируется продолжение изложения своих мыслей.
2. Смысловое эхо  
Повторение одного или двух ключевых слов из высказываний абонента, повторение мысли клиента его словами. Таким образом, мы направляем его речь в определенное русло и концентрируем его на важных аспектах беседы.
3. Парафраз  
Техника парафразы помогает задать темп речи и структурировать ее.  
Парафраз содержит в себе как понимание сказанного, так и то, что отсутствовало в словах собеседника, но может оказаться важным для него. Перефразировать — значит высказать ту же мысль, но другими словами. Слушающий перефразирует мысль говорящего, то есть возвращает ему суть сообщения, чтобы он смог оценить, правильно ли его поняли.  
Перефразирование можно начать словами:
  - «Насколько я мог вас понять...»
  - «Итак, вы полагаете...»
  - «Иными словами, вы считаете...»
  - «Значит, с вашей точки зрения, если я вас правильно понял...»
  - «Вы думаете...»
 Обычно перефразирование как прием обратной связи используется для выделения только существенных, главных

мыслей партнера. Акцент делается именно на смысловом значении мысли, идеи, а не на установках и чувствах собеседника, используя другие слова.

#### 4. Резюмирование

Суммирование смысла сказанного собеседником своими или его словами позволяет сжимать содержание высказывания, удерживает собеседника в рамках темы. При этом в конце фразы мы ставим интонационный вопросительный знак, что побуждает партнера развивать мысль в заданном направлении.

Обобщение помогает связать отдельные части услышанной информации в единое целое. Подводя итоги сказанному, партнер дает понять говорящему, что его основные мысли восприняты правильно.

Резюме следует формулировать своими словами, используя, например, такие вступительные фразы, как:

- «Ваши основными идеями, как я понял, являются...»
- «Если подвести итог сказанному, то...»
- «То, что вы сказали, может означать...»
- «Итак, вы считаете, что...»
- «Обобщая то, что вы сказали...»
- «До сих пор мы рассматривали...»
- «Подытоживая сказанное вами, если я вас правильно понял, может означать следующее...»

Типичные формулировки:

- Таким образом, Вы считаете.. ?
- Вы говорили о ... ?
- Вы имеете ввиду ...?

Примеры резюмирующих предложений:

- Таким образом, эта ситуация может создать новые проблемы для Вас?
- То есть, важнее всего для Вас сейчас наладить контакт с коллегами?

#### 5. Техника вопросов

Важной частью беседы являются вопросы, которые необходимо задавать в зависимости от задач взаимодействия. Вопросы помогают вступить в контакт, задают импульсы,

которые вовлекают в беседу, а также помогают ее продолжать и направлять.

Вопросы *не должны ставить в неловкое положение*, компрометировать или «загонять в угол», но их вполне можно использовать, если, например, нужно прояснить ситуацию.

При этом необходимо отдавать себе отчет в том, что *вопросы — одна из наиболее агрессивных форм взаимодействия*. Например, уточняющие вопросы не только позволяют сфокусироваться на определенной теме, но и могут создать эмоциональное давление, вынуждающее собеседника раскрывать свои мысли и чувства.

Техника вопросов позволяет специалисту удерживать инициативу, направлять беседу.

### Контракт

Контракт — это *соглашение* между абонентом и консультантом. Контракт формулируется на уровне наблюдаемого поведения, проблем абонента, которые нуждаются в разрешении. Это определение действий, необходимых для разрешения этих проблем (*плана беседы*).

Контрактом определяются права и ответственность обеих сторон. Хороший контракт прост, ясен, однозначен, краток, выполним; он касается изменений, доступных наблюдению.

При составлении контракта важно пользоваться *позитивным запросом* с ориентацией на действие.

Не нужно принимать в качестве контракта такие фразы как «Я не хочу, чтобы...»; «Я попробую...»; «Я должен...»; «Я хочу меньше беспокоиться...»

Некоторые требования к контракту:

1. Взаимное согласие: абонент формулирует то, что он хочет улучшить или развить, консультант соглашается способствовать ему в достижении цели.
2. Компетентность: предполагается, что абонент способен достичь цели, консультант способен оказать ему поддержку.

3. Цель должна быть «экологична» (соответствие внутренней психологической реальности абонента его взаимоотношениям с окружающим миром).
4. Определение критериев достижения целей (как абонент и его окружение узнают о том, что цель достигнута).
5. Легальность: закон не должен быть нарушен.
6. Предметом контракта могут быть изменения, лежащие в сфере психологической реальности.

Контракт предусматривает:

- выбор одной проблемы или одного из ее аспектов для обсуждения;
- осознание того, что проблема существует и требует разрешения;
- наличие намерения разрешить проблему;
- существование плана действий, направленных на достижение поставленной цели;
- существование ресурсов для решения задач;
- наличие способов оценки эффективности продвижения к цели и критериев ее достижения.

Начинайте с небольших контрактов, которые легко выполнить

Вопросы для заключения контракта:

- Есть ли что-нибудь, что Вы хотели бы изменить в своей жизни?
- Чего Вам не хватает, чтобы достичь желаемого?
- Какова Ваша цель?
- Каковы Ваши ожидания от предполагаемых изменений?
- Как Вы думаете, чем я могу помочь Вам в достижении этой цели?
- Как Вы и окружающие сможете понять, что Ваша цель достигнута?

Как предоставлять и принимать обратную связь

1. Говорите о своих личных впечатлениях, наблюдениях и восприятии.
2. Говорите только от себя, т.е. «от первого лица», например: «У меня такое-то поведение вызывает такую-то реакцию»,

«Я ощущаю, вижу, слышу, чувствую то-то и то-то, когда Вы делаете, говорите то-то и то-то, и т.д.». Избегайте отрицательных оценочных высказываний, например: «Вы неспособны, бездарны, ленивы» и т.п.

3. Высказывайте свои наблюдения о конкретном человеке только в связи с его поступками в конкретное время. Избегайте перехода «на личности» (не затрагивайте личностных особенностей).
4. Если Вы замечаете, что собеседник пытается оправдываться, не поддерживайте эти попытки, а скажите открыто. «У меня такое впечатление, что Вы воспринимаете мою обратную связь (мой отзыв) как упрек. Давайте обсудим это».
5. Не стремитесь к тому, чтобы Ваш собеседник немедленно согласился с Вами и принял Ваш отзыв к исполнению. Дайте собеседнику время на обдумывание. Важно предоставить ему возможность понять, почему Вы видите ситуацию таким образом. Не требуйте от него покорного подчинения и принятия Вашей точки зрения.
6. *Удостоверьтесь в том, что Ваш собеседник вообще хочет выслушивать Ваши отзывы.*
7. При получении обратной связи Вами выразите благодарность за то, что Вы узнали от других, — даже если эти отзывы Вам не совсем приятны. Рекомендуемые формулировки: «Это поможет мне понять, как Вы меня воспринимаете», «То, что Вы мне сказали, заставляет меня задуматься».
8. Исходите из того, что собеседнику тоже не дано смотреть на вещи объективно. Он передает свои субъективные впечатления, которые всегда в свою очередь много говорят о нем самом как о наблюдателе. Поэтому попытайтесь понять, почему этот человек видит вещи именно так, как он их видит.

Права и обязанности консультанта. Правила работы консультанта.

Консультант реализует следующие функции службы:

- Оказание эмоциональной и информационной поддержки женщинам, пострадавшим от домашнего насилия.

- Разработка плана личной безопасности в случае необходимости.
- Информирование о работе других служб, группах поддержки и т.п. в случае необходимости.
- Правильное и своевременное внесение необходимых данных в компьютер в установленном порядке, предоставление отчета о работе.

Права консультанта

Консультант имеет право:

- Предоставлять на обсуждение обращения (сложные ситуации, постоянные абоненты), связанные с профессиональной деятельностью.
- На перерывы во время дежурства (смена более пяти часов).
- На время координатора для обсуждения с ним своего психологического состояния, трудных звонков.
- Не работать на телефоне доверия в течение трех недель в заранее оговоренные с координатором сроки (отпуск).
- Стать со-консультантом другого консультанта/стажера по предварительной договоренности с координатором.
- На пользование имуществом организации.

Обязанности консультанта

Консультант обязан:

- В своих действиях придерживаться принципов работы с пострадавшими от домашнего насилия.
- Соблюдать правила внутреннего распорядка.
- Вырабатывать и развивать профессиональную позицию по теме домашнего насилия в соответствии с подходом, разработанным и утвержденным в Службе/организации.
- Самостоятельно систематически развивать свои умения и навыки телефонного консультирования, расширять знания и общий кругозор.
- Приобретать и развивать навыки супервизируемого.
- Своевременно и систематически составлять график дежурств, отпусков и выполнять принятые обязательства.

## Правила внутреннего распорядка

1. Консультант соблюдает принципы работы с пострадавшими от домашнего насилия.
2. Консультант дежурит на телефоне доверия посменно. Если продолжительность смены 9/12 часов, количество смен в месяц не более 12, не менее 4.
3. Консультант приходит на дежурство не менее чем за 10 минут до начала смены и сообщает о своем приходе/уходе координатору.
4. Консультант содержит рабочее помещение в чистоте, следит за состоянием оборудования, оргтехники и пр., своевременно сообщает о неисправностях и повреждениях.
5. На рабочем месте (отдельное помещение для работы Службы) могут находиться только дежурные консультанты, исключения составляют периоды стажировки для кандидатов на должность консультантов телефона доверия.
6. Консультант сообщает координатору о профессиональных и личных нуждах, связанных с организацией работы и супервизией.
7. Консультант активно участвует в работе общих собраний сотрудников в соответствии с графиком их проведения.
8. Если консультант не может выйти на работу в соответствии с графиком дежурств, то сам обеспечивает себе замену (за исключением форс-мажорных обстоятельств).
9. Если консультант не приходит на работу или собрание, опаздывает на дежурство, то предупреждает координатора и сообщает о причинах.
10. Консультант самостоятельно повышает свой профессиональный уровень.
11. Консультант, в рамках службы со сменным режимом работы, выходит на замены для дежурства на телефоне по договоренности с координатором.
12. Если консультант выходит на дежурство менее 4-х раз в месяц или четыре и более раз подряд, если интервал между дежурствами более 10 дней (отпуск, учеба, работа, плохое самочувствие и пр.), то заранее сообщает об этом и о причинах координатору.
13. Каждый сотрудник Службы, его физическое и эмоциональное состояние, является заботой всех консультантов.

14. Сотрудники оберегают репутацию Службы.
15. Если консультант решает прекратить работу в Службе, то сообщает об этом координатору не менее чем за месяц, и в соответствии с положениями действующего Трудового законодательства РФ, уведомляет о прекращении своей деятельности в качестве консультанта.
16. Нарушение условий «Положения о службе Всероссийского телефона доверия» может являться причиной отстранения консультанта от работы или досрочного расторжения договора.

Консультант не должен делать следующего в рамках консультирования по вопросам домашнего насилия:

- Давать советы и рекомендации.
- Класть трубку первым.
- Направлять абонента на консультацию к семейному терапевту.
- Вести консультативную беседу с женщиной в присутствии обидчика или любого другого третьего лица.
- Соглашаться на очную встречу с абонентом и сообщать дату своего следующего дежурства или график дежурств других консультантов.
- Действовать вне компетенций консультанта телефона доверия.
- Вести консультативную беседу более 45 минут, а с постоянными абонентами более 15 минут.

Порядок участия в общих собраниях консультантов и супервизии.

- Форма супервизии может быть дистанционная очная в течение месяца.
- Проводить самостоятельный анализ трудных звонков, заполняя анкеты по разработанной форме в течение смены, формулируя запрос на супервизию.
- Предоставлять трудные и успешные обращения, звонки постоянных абонентов на собраниях Службы.
- Своевременно сообщать коллегам о звонках, которые могут негативно влиять на работу и безопасность консультантов и абонентов.

- В соответствии с необходимостью консультанты проводят обучающие занятия для сотрудников Службы.
- Развивать профессиональную позицию.
- Развивать навыки супервизируемого.

### Стандарты набора, обучения и сопровождения консультантов телефона доверия

Польза и эффективность работы телефона доверия складывается из сплоченности команды, согласованности целей службы и мотивации добровольцев/консультантов, уровня развития их компетенций в соответствии с требованиями рабочего поведения (в нашем случае — консультанта на телефоне доверия для женщин, пострадавших от насилия в семье), а также вовлеченности в деятельность по профилактике домашнего насилия.

Формирование команды — это поиск единомышленников, способных на добровольной основе быть эффективными в работе на телефоне доверия. Оно предполагает проведение мероприятий: оценка потребности службы телефона доверия; определение требований к консультанту, привлечение кандидатов и отбор; обучение и сопровождение.

Требования к консультанту телефона доверия разрабатываются с учетом содержания деятельности, определения подходов, задач, обязанностей, определения качеств, знаний, навыков.

Особенности проблемы домашнего насилия требуют не только знаний обо всех ее составляющих, навыков телефонного консультирования по теме, но и *отсутствия* у консультантов *установок, оправдывающих домашнее насилие*.

Мотивация очень важна при выборе помогающих профессий, когда необходимо распознавать собственные теневые мотивы, которые коренным образом влияют на эффективность деятельности.

Самоконтроль и самодисциплина, эмоциональная устойчивость и умение управлять собой — необходимые условия успешной командной работы службы телефона доверия. Консультирование носит понимающий характер, и психологу необходимо обладать эмпатией, терпением, активностью, развитой правдивой речью.

Из общих требований к консультанту выделены: высокая степень личной ответственности; терпимость и терпение, интерес и уважение к другому человеку; стремление к саморазвитию, обучаемость; принятие себя и эмпатия; стрессоустойчивость; высокий уровень развития внимания и памяти; способность к доверительному взаимодействию; умение говорить четко, ясно, грамотно выражать мысли.

Все качества, особенности и навыки, необходимые консультанту для грамотного, успешного и плодотворного консультирования можно условно разделить на две группы: логические (внимание, память, образное и логическое мышление, эрудированность, специальные знания); чувственные (эмоциональная компетентность, коммуникабельность).<sup>3</sup>

#### Основные критерии отбора:

- Отсутствие установок, несовместимых с консультированием по проблеме домашнего насилия.
- Понимание особенностей темы домашнего насилия.
- Отсутствие дефектов слуха и речи.
- Отсутствие актуальной непроработанной травмы.
- Навык консультирования по теме домашнего насилия.
- Стремление к профессиональному развитию.
- Способность к самонаблюдению и самоанализу.
- Мотивация выбора помогающей профессии.

Необходимо помнить, что «отсутствие процедуры отбора консультантов ведет к высокой текучести кадров (эффект «легкой доступности»), конфликтам внутри службы и пр.

Последовательность мероприятий отбора кандидата следующая: приглашение к участию в отборе и анкета<sup>4</sup>, размещенные либо на сайте телефона, либо на специализированных сайтах; телефонный звонок; собеседование/автобиографическая анкета; первичный отбор; первый этап обучения; стажировка; принятие решения; заключение договора; сопровождение.

<sup>3</sup> В Приложении 3 — Пример модели оценки компетенций на позицию консультанта телефона доверия.

<sup>4</sup> В приложении 4 вы найдете пример анкеты для потенциальных консультантов.

Важно помнить, что телефонный разговор на первой стадии отбора поможет оценить интонационные особенности, качество речи и убедиться, что кандидат правильно понимает характер работы.

В рамках собеседования можно спросить о следующих моментах: опыт работы, что нравилось/не нравилось; причина смены деятельности; есть ли доход; какую работу хотелось иметь в перспективе; какие знания и навыки необходимо приобрести, и т.п.

**Первичный отбор. Собрание потенциальных консультантов службы**

В рамках первичного отбора мы рекомендуем провести программу обучения по теории домашнего насилия<sup>5</sup>.

В процессе первичного отбора мы также рекомендуем провести упражнение «Абонент — консультант». Во время подготовки упражнения разрабатываются «Анкета наблюдателя» и «Анкета самонаблюдения».

Группа делится следующим образом: выбираются два участника беседы, остальные члены группы выступают в роли наблюдателей. Заключается контракт на взаимодействие: обсуждается и устанавливается продолжительность сессии, возможность и продолжительность перерыва, обращение за помощью к наблюдателям, процедура завершения.

Все потенциальные консультанты должны побывать в ролях участников беседы. После каждой беседы происходит обсуждение. Наблюдатели дают участникам обратную связь по следующей схеме: два позитивных момента сессии + альтернативная возможность ведения беседы.

Затем проходит заключительный круг: заполнение анкет<sup>6</sup>, анализ, выводы, рекомендации.

В рамках первичного отбора мы также рекомендуем провести ролевую игру для обучения навыкам наблюдателей.

Создание ролевой игры с задачами качественного отбора для работы на телефоне доверия, которая бы дала возможность проявить навыки и умения консультанта по теме домашнего насилия, включает в себя написание короткой роли, в основу кото-

<sup>5</sup> Представлена в Частях 4 и 5 данного пособия.

<sup>6</sup> В приложении 5 вы найдете пример анкеты наблюдения.

рой положена история пострадавшей женщины. Группа развивается на «тройки»: «пострадавшая», консультант и наблюдатель. Разрабатываются соответствующие анкеты.

После проведения ролевой игры происходит обсуждение в кругу процесса и результата по принципу «здесь и сейчас».

Затем заполняются анкеты и в завершающем кругу высказываются комментарии и пожелания. По итогам встречи рекомендуется составить персональный график уровня развития навыков — отметить сильные стороны, сделать выводы и составить рекомендации.

Во время второго этапа обучения мы рекомендуем провести стажировку на телефоне доверия. Рекомендуется общая продолжительность 50 часов консультирования с опытным со-консультантом при смене длительностью не более 6-ти часов и количестве смен не более двух в неделю.

Разрабатывается бланк анализа звонка (примерный перечень пунктов): тема обращения; описание ситуации; жалобы, запрос абонента, что уже предпринято абонентом; эмоции, и с чем они связаны; «веер возможностей»; потребности стажера/консультанта в новых знаниях, навыках. После заполнения бланка проводится обсуждение и предоставляется обратная связь. Разрабатывается бланк самонаблюдения кандидата и бланк наблюдения со-консультанта.

## Междисциплинарное ведение случая

Междисциплинарное сопровождение случая (ведение случая) — технология социальной работы, в соответствии с которой социальная помощь осуществляется членами единой междисциплинарной команды, на основе составленного индивидуального плана сопровождения, для достижения целей по улучшению качества жизни клиента, защиты его интересов и прав. Обязательными компонентами являются: наличие специалиста, ответственного за ведение случая, соблюдение последовательности этапов работы — от первичной оценки до закрытия случая, координация работы всех специалистов и наличие единых целей, задач и плана социального сопровождения.

## Характеристика

Традиционная модель оказания социальной помощи в отличие от междисциплинарного подхода подразумевает самостоятельное обращение пострадавшей к различным специалистам, каждый из которых оказывает ей помощь, исходя из собственных профессиональных приоритетов. Такая модель не предусматривает поиск и мотивирование женщин. Иными словами, она рассчитана на социально адаптированных пострадавших, способных четко сформулировать свои потребности и самостоятельно обратиться за определенным видом помощи.

## Отличительные черты

Отличительные черты междисциплинарного ведения случая:

- приоритет интересов и потребностей пострадавшей над интересами специалиста;
- активное мотивирование женщины на изменение поведения и формирование запроса на получение помощи;
- комплексный подход к случаю, когда все проблемы и потребности пострадавшей рассматриваются исходя из ее текущего состояния и особенностей социального окружения;
- координация работы и сотрудничества различных органов, учреждений, организаций и специалистов, т.е. межведомственный подход к ведению случая.

## Стандарты междисциплинарного ведения случая

1. Профессионализм и высокая квалификация членов междисциплинарной команды.

Состав междисциплинарной команды зависит от характеристик и потребностей целевой группы. Помимо соответствующего образования, члены междисциплинарной команды должны обладать опытом и навыками, которые необходимы для оказания квалифицированной помощи пострадавшим, должны хорошо разбираться в специфике целевой группы, включая социально-экономические, национальные, культурные, гендерные

аспекты. Каждый специалист должен иметь представление о принципах работы и ресурсах государственной системы социально-психологической, медицинской, юридической помощи в целом, взаимодействии ее составляющих, о финансовых аспектах помощи женщинам, а также о ресурсах негосударственных организаций, работающих в регионе.

2. Приоритет интересов пострадавшей и добровольность получения услуг. Традиционный подход к оказанию социальной помощи предполагает, что «специалист знает больше, специалист всегда прав». Принцип междисциплинарного ведения случая предполагает как следование за пострадавшей, так и формирование и изменение ее приоритетов.

3. Активное участие пострадавшей в междисциплинарном ведении случая и развитие собственного потенциала женщины. Нельзя рассматривать клиента как пассивного получателя услуг, подразумевается наличие у женщины не только прав на получение помощи, но и обязанностей. Активное участие пострадавшей предполагает ее вклад в формулирование и осуществление целей, задач и мероприятий плана. Предполагается также, что пострадавшая учится пользоваться доступными ей общественными ресурсами. Вовлечение ее в процесс ведения случая способствует формированию уверенности в себе и повышению самооценки.

4. Эффективный обмен информацией по ведению случая. Чтобы обеспечить согласованность работы членов междисциплинарной команды, все ее специалисты должны обладать единой информацией о пострадавшей и периодически получать информацию о динамике случая. Для эффективности обмена информацией необходимо вести подробную документацию, а также устраивать совещания по разбору случая.

5. Конфиденциальность информации о клиенте. Любая информация, которая становится известна в ходе работы с пострадавшей, может быть передана другим специалистам и организациям только с разрешения женщины.

6. Последовательность и преемственность в соблюдении этапов оказания помощи. Работа по ведению случая занимает от нескольких часов до нескольких месяцев или даже лет. Вне



зависимости от продолжительности работы со случаем все шаги в процессе оказания помощи должны быть логичными и последовательными: каждый следующий шаг должен вытекать из предыдущего и служить основой для следующего.

7. Индивидуальная ответственность специалиста за случай. Междисциплинарный подход к ведению случая подразумевает разделение обязанностей между представителями разных специальностей и ведомств для оказания клиенту различных видов помощи. Каждый случай закрепляется за одним специалистом, который становится ответственным за ведение этого случая.

8. Полноценное использование общественных ресурсов и минимизация затрат. Помимо организации, оказывающей непосредственную помощь пострадавшим, существуют другие государственные организации различных ведомств (соцзащиты, здравоохранения, образования), а также коммерческие организации, общественные объединения, которые обладают различными ресурсами. Задача конкретной организации в том, чтобы обеспечить пострадавших теми видами помощи, которые не предоставляются другими организациями и учреждениями, и обеспечить доступ к помощи из других источников, не дублируя ее. Организации обладают ограниченными ресурсами и специалисты, ведущие случай, ежедневно принимают решения о том, каким образом эти ресурсы будут распределены между пострадавшими. В принятии решения о распределении ресурсов специалисты должны руководствоваться двумя принципами: приоритетность интересов женщины и принцип минимизации затрат.

9. Постоянная оценка качества и эффективности междисциплинарной помощи. Члены междисциплинарной команды должны принимать участие в оценке качества и эффективности оказываемой помощи на двух уровнях: на уровне работы с конкретным случаем и на уровне организации в целом. Оценка качества и эффективности помощи на уровне работы с конкретной пострадавшей проводится на основе документации по ведению случая и при обсуждении на консилиумах достижения поставленных целей и задач. Интегрированная информация по всем случаям, которые ведет организация, служит для оценки эффективности ее работы в целом. На обоих уровнях оценки важно

учитывать мнение пострадавших о качестве оказываемой помощи, о соответствии помощи их потребностям и экономическим затратам.

10. Оптимизация распределения нагрузки между членами междисциплинарной команды. Количество сотрудников, занятых междисциплинарным ведением случая, должно соответствовать объему и сложности поставленных перед командой целей и задач, а также особенностям женщин. Должна существовать разумная политика в отношении нагрузки на специалистов. С увеличением нагрузки специалист, как правило, теряет возможность выполнять такие функции как поддержание контактов со старыми клиентами. При чрезмерно большой нагрузке на специалистов, помимо снижающегося качества помощи, возрастает риск профессионального выгорания. Специалисты совместно с руководителем должны следить за адекватностью рабочей нагрузки и совместно решать проблемы, возникающие в случае ее превышения.

## Этапы

Междисциплинарное ведение случая предполагает семь этапов:

- установление контакта;
- первичная оценка состояния и потребностей пострадавшей;
- углубленная психосоциальная оценка;
- разработка плана реабилитации — сервисного плана;
- оказание междисциплинарной помощи и ее координация;
- регулярная оценка эффективности реагирования;
- закрытие случая.

## Характеристика этапов

### 1. Установление контакта

Осуществляется при самостоятельном обращении или направлении женщин другими организациями.

Установление контакта с пострадавшей начинается с первой встречи. В диалог следует вступать с общих фраз. Как пра-

вило, женщины легко идут на контакт. Чаще всего, они без особых трудностей отвечают на вопросы примерного места проживания, заработка, здоровья, охотно говорят о своих детях. Повторный контакт более легкий. Вполне уместно поинтересоваться у пострадавшей о том, как ее дела, в чем она нуждается.

Что очень важно учесть на этом этапе: безоценочность, принятие, максимально положительное отношение.

Установлению контакта с жертвами поможет следование определенным правилам.

Правила, которых следует придерживаться при установлении и поддержании контакта:

- 1) Объективность и непредвзятое отношение (необходимо воспринимать ситуацию пострадавшей как факт, не обвинять ее, акцентировать внимание на том, что нужно сделать, чтобы помочь ей преодолеть трудную жизненную ситуацию (ТЖС).
- 2) Добровольность получения помощи и приоритет интересов женщины (любые действия по отношению к пострадавшей: *сопровождение, контакты с родственниками, получение и передача информации*; должны производиться только с согласия женщины. Однако это не исключает мотивирования пострадавшей к совершению тех или иных действий, которые с ее точки зрения соответствуют ее интересам. Однако исключены любые насильственные или обманные действия в отношении женщины, т.к. это подрывает доверие к специалистам и организации в целом.
- 3) Принятие пострадавшей (признание ее права на чувства, эмоции, потребности), что является не проявлением жалости, а признанием женщины как человека и личности.
- 4) Конфиденциальность (необходимо гарантировать конфиденциальность получаемой от жертвы информации и возможность ее распространения только с ее согласия).
- 5) Уважение к личности женщины (в общении следует подчеркнуть уважение и интерес к пострадавшей, что поможет создать атмосферу доверия). Обращаться к пострадавшей следует на Вы, по имени и отчеству.
- 6) Не осуждаемая позиция (не высказывать порицание и не давать оценку поступкам — этим можно оттолкнуть пост-

радавшую. Необходимо помнить, что все ее действия обусловлены ситуацией ТЖС/насилия.

- 7) Правдивость. Не следует обещать того, что невозможно предоставить пострадавшим. Необходимо выполнять все обещания и договоренности, соблюдать время назначенных встреч, — даже несмотря на то, что сами пострадавшие не всегда выполняют эти правила.

## **2. Первичная оценка состояния и потребностей пострадавшей.**

На этом этапе собирается информация, имеющаяся на момент открытия случая.

Представляет собой исследование актуальных и приоритетных проблем и потребностей женщины, чтобы оказать эффективную помощь первичную помощь.

Начинается уже при первом контакте с пострадавшей, при первом посещении центра.

Цель Первичной Оценки (П.О.) — выяснить информацию о наиболее острых проблемах женщины, чтобы предоставить кризисную помощь и определить план дальнейшей работы.

### Подготовка к взаимодействию

При подготовке специалиста к встрече необходимо:

- Учесть содержательный аспект (тему обсуждения и соответствующую необходимую информацию) и аспект динамики взаимодействия (эмоциональное состояние, сопротивление, активность).
- Подготовить соответствующее помещение.
- Создать настрой (определить цели взаимодействия, осознать согласованность целей и задач с содержанием и стратегиями, сформировать профессиональные установки).

Поскольку П.О. требует определенной степени доверия между клиентом и специалистом, может потребоваться несколько встреч, прежде чем специалист соберет необходимую информацию. Результаты фиксируются в стандартной форме, содержащей несколько вариантов ответов.

П.О. должна происходить в диалоговой форме, когда с новым клиентом беседует только один сотрудник. П.О. предполагает сбор деликатной информации. Пострадавшая должна быть уверена в конфиденциальности предоставляемой информации и в том, что она может быть передана другим лицам только с ее разрешения.

После заполнения П.О. специалист делает вывод, заполняет заключение специалиста и определяет первичные проблемы, потребности и ресурсы пострадавшей: есть ли риск отказа от ребенка, семейное положение, наличие социальной поддержки, каковы жилищно-бытовые условия, наличие документов.

Ресурсы пострадавшей: имеются в виду личные особенности женщины, которые могут помочь в последующей работе специалиста, — например, честность, мотивация на изменение существующей ситуации, мотивация к работе. Кроме личностных ресурсов также отмечаются особенности жизненной ситуации, которые могут помочь в преодолении кризиса, например, наличие материнского капитала, поддержки со стороны родных, друзей, коллег.

После заполнения Первичной Оценки мы получаем информацию о мотивации женщины, что позволяет определить насколько женщина готова что-то менять в своей жизни и с чем она готова работать, а с чем — нет.

Кроме этого, важно определить ресурсы организации и степень их соответствия потребностям пострадавшей.

Ресурсы организации: отмечаются конкретные проекты, организации, учреждения, которые могут помочь в будущей работе.

### 3. Психосоциальная оценка<sup>7</sup>

Данный этап предполагает более углубленное, детальное изучение жизненной ситуации женщины, уточнение информации, полученной в ходе первичной оценки. В результате работы удастся выявить дополнительные ресурсы и факторы риска женщины и ее семьи. Данный этап возможен лишь после установления доверительных отношений между пострадавшей и специалистом. На это может потребоваться от нескольких часов до нескольких недель.

<sup>7</sup> См. приложение 6 к данной части пособия.

Психосоциальная оценка (ПСО) имеет более гибкую структуру, чем первичная оценка, проводится в форме беседы, основанной на перечне примерных вопросов или тем. Предпочтительнее, если специалист ведет беседу с женщиной в свободной манере, задавая направления разговора, а не читает вопросы с листа. Здесь не предусмотрены варианты стандартизованных ответов. В дальнейшем может дополняться и корректироваться.

Информация, полученная в ходе ПСО, позволяет глубже проанализировать различные стороны жизни женщины, получить информацию о ее семейном окружении и социальной сети, а также наметить «мишени» для социальной, психологической и юридической работы с ней.

— **Текущая ситуация/описание проблемы** (в данном разделе специалист описывает ту проблему, в решении которой женщина хотела бы получить помощь от социальной службы; основная цель — это прояснение запроса пострадавшей).

— **Жилищная ситуация** (здесь специалист исследует историю жилищной проблемы женщины: стабильность жилья, условия для ребенка, отношение членов семьи к ребенку).

— **История болезни** (здесь содержится информация о перенесенных или текущих заболеваниях, а также о необходимости принятия лекарств, посещения учреждений здравоохранения, проведение обследований, что важно учитывать при составлении плана реабилитации).

— **Отношения с партнером** (информация данного раздела позволяет определить стабильность отношений с партнером, наличие поддержки с его стороны, участие в воспитании ребенка; позволяет выявить проблемы во взаимоотношениях, — в частности, насилие (физическое, сексуальное)).

— **Образование и занятость** (позволяет выявить цели и планы женщины относительно дальнейшей работы, учебы).

— **Психическое здоровье** (позволяет определить заинтересованность женщины в помощи психиатра, психолога).

— **Взаимоотношения с правосудием** (наличие судимостей).

— **Навыки самостоятельности** (в данном разделе содержится информация о бытовых навыках женщины, навыках лич-

ной гигиены, а также о социальных навыках (планирование и распределение бюджета).

— **Опыт получения услуг** (информация о предшествующих обращениях за помощью и результатах, помогает определить потенциальных партнеров в ведении случая).

После заполнения Первичной оценки и Психосоциальной оценки заполняется Карта родительской семьи. Информация, вносимая в карту должна быть реальной и проверенной.

#### **Карта родительской семьи<sup>8</sup>**

Карта предназначена для сбора и всестороннего анализа информации о семье женщины и ее социальном окружении. Заполняется в том случае, когда в соответствии с планом ведения случая требуется вмешательство в семью. Заполненная карта семьи может быть результатом неоднократного общения как с самой женщиной, так и с ее родственниками, а также специалистами из других организаций. На основе результатов анализа составляется план работы с семейным окружением.

Этот вид деятельности позволяет не просто определить проблемы семьи, а более конкретно обозначить ее слабые стороны. Карта родительской семьи помогает выделить членов семьи, которых можно рассматривать как ресурс, и правильно определить фокус работы.

Оценка семейной ситуации: здесь специалист комментирует, как, с его точки зрения, данные отношения влияют на пострадавшую, и насколько они перспективны для дальнейшей работы. Одни отношения являются ресурсом, а другие, наоборот, могут представлять проблему или угрозу безопасности.

После проведения ПСО специалистам становятся известны потребности и проблемы женщины, ее сильные и слабые стороны, имеющиеся ресурсы и трудности. На этом этапе ответственный специалист совместно с пострадавшей приступает к постановке целей и задач для разрешения ТЖС и разработке плана для достижения этих целей<sup>9</sup>.

<sup>8</sup> См. приложение 7 к данной части пособия.

<sup>9</sup> См. приложение 9 к данной части пособия.

#### **4. Разработка плана ведения случая. Сервисный план. Постановка целей и задач подразумевает также помощь в планировании последовательных действий и шагов.**

Все мероприятия, а также ответственные за их исполнение вписываются в сервисный план. Специалист представляет составленный план на междисциплинарном консилиуме, после чего он может быть дополнен с учетом мнения других членов команды.

Форма сервисного плана предусмотрена для фиксирования договора с пострадавшей и ее активного привлечения к работе. Разделение ответственности с пострадавшей всегда положительно сказывается на конечном результате проделанной работы. Сервисный план наглядно демонстрирует распределение обязанностей между специалистом и клиентом, определяет сроки их выполнения, а также позволяет периодически анализировать достигнутые результаты. Сервисный план также является подтверждением согласия женщины с задачами, поставленными в работе со случаем. План составляется совместно с пострадавшей и подписывается обеими сторонами после рассмотрения случая на консилиуме.

#### **5. Оказание междисциплинарной помощи и ее координация. Координация помощи женщине начинается с того, что ответственный специалист представляет случай на междисциплинарном консилиуме.**

Схема представления случая на междисциплинарном консилиуме:

- 1) Имя (возраст, паспортные данные, место проживания, наличие документов).
- 2) Где и при каких обстоятельствах установлен первичный контакт.
- 3) Ситуация с партнером, поддержание отношений с родственниками, социально-экономическое положение клиентки.
- 4) Образование, работа.
- 5) Состояние здоровья.
- 6) Наиболее острые, актуальные проблемы.
- 7) Актуальный запрос клиентки: в получении какой помощи пострадавшая заинтересована больше всего<sup>10</sup>.

<sup>10</sup> См. приложение 9 к данной части пособия.

- 8) Менее острые проблемы, требующие отсроченного внимания.
- 9) Имеющиеся ресурсы, в том числе со стороны партнера, родителей, родственников, социального окружения, других организаций.
- 10) Помощь, оказанная к настоящему моменту.
- 11) Другая важная информация, например, о психологических особенностях пострадавшей.
- 12) Предварительный сервисный план, составленный ответственным специалистом совместно с пострадавшей.

Во время общего обсуждения каждый специалист может задавать вопросы, высказывать свое мнение, однако на первом месте должны находиться потребности и ресурсы женщины.

На этом консилиуме команда специалистов уточняет цели, задачи и шаги, разработанные ответственным специалистом, а также распределяет обязанности по работе с пострадавшими между различными специалистами в команде. После согласования сервисного плана, когда определены сроки его реализации и распределены обязанности каждого из специалистов междисциплинарной команды, назначается дата следующего консилиума (через неделю или несколько недель). После этого междисциплинарная команда начинает работу согласно намеченному сервисному плану.

Осуществление сервисного плана. План заключается в выполнении предусмотренных задач и мероприятий. Каждый из членов междисциплинарной команды выполняет порученные ему компоненты в соответствии со своей компетенцией. Ответственный специалист помимо оказания услуг по своей специальности согласно сервисному плану, координирует общение пострадавшей с различными специалистами, организует оказание помощи женщине в других службах и учреждениях, а также контролирует своевременность, эффективность, качество, результат оказанной помощи. Выполнение задач, мероприятий, а также их результат фиксируются в сервисном плане, что служит для отслеживания динамики случая, обеспечения преемственности работы специалистов внутри одной службы и между разными службами, а также проведения регулярной оценки случая.

Затем начинается этап регулярной промежуточной оценки эффективности ведения случая.

## 6. Регулярная (промежуточная) оценка эффективности ведения случая

Оценка эффективности оказываемой помощи и динамики случая осуществляется непрерывно с целью повешения качества помощи и оптимизации усилий всех членов междисциплинарной команды. Постоянную оценку динамики случая ответственный специалист проходит в ходе повседневной работы, отслеживая выполнение задач и мероприятий сервисного плана. Периодическую оценку случая проводит ответственный специалист вместе со своим руководителем. Кроме того, вся междисциплинарная команда оценивает свои коллективные усилия по работе со случаем в рамках междисциплинарного консилиума.

Работу по ведению случая можно оценивать по количественным и качественным показателям. Следует учесть, что выполнение всех задач не всегда означает достижение конечной цели ведения случая. Это связано с изменением реальной жизненной ситуации пострадавшей, появлением новых проблем, потребностей и запросов. В связи с этим могут быть сформулированы новые задачи. Специалист, ведущий случай, должен своевременно вносить коррективы и пересматривать сервисный план. Такой пересмотр необходимо осуществлять в тесном сотрудничестве с жертвой. *Наглядная демонстрация пострадавшей динамики совместной работы повышает уверенность женщины в собственных силах*, в своей способности справляться с трудностями, дает положительный опыт работы со специалистами, способствует лучшему пониманию собственных целей, желаний, мотивов.

Результаты работы по ведению случая оцениваются через определенные интервалы времени, которые междисциплинарный консилиум устанавливает индивидуально для каждого случая. Сроки для периодической оценки результатов зависят от сложности, специфики и этапа ведения конкретного случая. Оценка результатов происходит на очередном междисциплинарном консилиуме, где ответственный специалист информирует о динамике случая, о новых задачах и шагах, согласованных с пострадавшей, и где уточняются задачи для специалистов междисциплинарной команды.

## 7. Закрытие случая.

Случай закрывается, если были выполнены все задачи, поставленные междисциплинарной командой и пострадавшей. В идеале закрытие случая означает, что женщина преодолела ТЖС и решила часть своих наиболее актуальных проблем.

Критерием успешности ведения случая является достижение наилучшей из возможных жизненных ситуаций и повышение качества жизни женщины. В результате междисциплинарной помощи в жизни пострадавшей должны быть созданы условия для ее взаимодействия с ребенком; женщина должна приобрести навыки самостоятельного решения собственных проблем. Она также должна получить информацию о сети организаций, в которые можно обратиться с конкретной проблемой.

Между активной фазой ведения случая и окончательным завершением работы могут использоваться промежуточные формы работы, а именно:

- Удаленный (дистантный) мониторинг (когда специалист отслеживает ситуацию опосредованно, через других специалистов). Эта форма работы не подразумевает активной деятельности, но специалист в любой момент может оказать помощь при возникновении потребности;
- Патронаж (когда специалисты с согласия пострадавшей посещают женщину на дому с определенной периодичностью, чтобы следить за изменением ее психосоциального состояния и предоставлять поддержку в случае необходимости).

Отдельно стоит обозначить процедуру расставания с пострадавшей.

Как правило, для процедуры расставания назначается отдельная встреча. Специалист обращается к первоначальному запросу, рассматриваются все этапы сопровождения, начиная от первых встреч и до последней встречи. После этого подводятся итоги, где первое слово предоставляется пострадавшей. Очень важно дать ей возможность выразить как свои позитивные чувства, так и негативные (возможно, у женщины есть страхи, опасения). Если это так, то специалист не должен торопиться их развеять: нужно дать возможность клиентке справиться с ними самостоятельно.

## Приложения

### Приложение №1

#### Вопросы для оценивания степени опасности в ситуации домашнего насилия

**Вопрос к пострадавшей:** Каким формам и видам насилия Вы подвергались?

	Да	Нет	Не знаю	Вопросы
1.				Становился ли он агрессивным или опасным?
2.				Наносил ли он такие серьезные телесные повреждения, что Вам приходилось обращаться за медицинской помощью?
3.				Он когда-нибудь душил Вас?
4.				Он когда-либо наносил телесные повреждения или причинил вред / убил домашнее животное?
5.				Он угрожал убить Вас?
6.				Вы подвергались сексуальному насилию?
7.				Применял ли он оружие или угрожал его применить? Если да, какое это было оружие?
8.				Случалось ли, что он преследовал Вас, проверял Ваше местонахождение, испытывал патологическую ревность?
9.				Возросло ли количество случаев насилия по отношению к Вам?
10.				Угрожал ли он тем, что совершит самоубийство? Были ли попытки самоубийства с его стороны?
11.				Подвергались ли Вы насилию во время беременности?
12.				В течение последнего года уходили ли Вы от партнера или, возможно, предпринимали попытки расстаться с ним?

13.			Прибегали ли Вы к помощи со стороны (полиция, убежище, сотрудник кризисного центра)?
14.			Чувствуете ли Вы себя изолированной от источников помощи (автомобиль, телефон, семья, друзья, и т.д.)?
15.			Находился ли обидчик в стрессовой ситуации в течение последнего года (потеря работы, смерть близкого человека, финансовый кризис)?
16.			Употребляет ли партнер / муж алкоголь?
17.			Лечился ли он от алкогольной / наркотической зависимости?
18.			Имеет ли обидчик доступ к оружию?
19.			Как Вы думаете, может ли он причинить Вам серьезный вред?
20.			Пытались ли Вы когда-либо оградить его от ответственности (забрать заявление из полиции, брали его на поруки, и т.д.)
21.			Подвергался ли он жестокому обращению в детстве?
22.			Был ли он свидетелем физического насилия в отношении матери?
23.			Раскаивается ли он после совершенного насилия?
24.			Совершает ли обидчик преступления, не связанные с насилием?
25.			Применял ли он насилие к другим людям, которые не являются членами семьи?
26.			Употребляет ли он наркотики?

## Приложение №2.

### Планы безопасности в ситуации домашнего насилия

#### Общий план безопасности

- Договоритесь со своими соседями, чтобы они вызвали полицию, если услышат шум и крики из Вашей квартиры.
- Спрячьте запасные ключи от дома (машины) так, чтобы, взяв их, Вы могли бы быстро покинуть дом в случае опасности.
- В безопасном, но доступном для Вас месте, спрячьте необходимую сумму денег, книжку с номерами телефонов, паспорт, документы на детей, другие важные бумаги, а также некоторую одежду и нужные лекарства.
- Заранее договоритесь с друзьями, родственниками о возможности предоставления Вам временного убежища в случае опасности.
- Постарайтесь уничтожить все вещи, которые помогли бы Вашему обидчику найти Вас (записные книжки, конверты с адресами, в том числе аккаунты в социальных сетях, и т. п.).
- Заранее узнайте телефоны и сайты местных служб, которые смогут оказать Вам необходимую поддержку (кризисный центр для женщин и др.)
- Заранее решите, что из ценных вещей (ювелирные изделия и т. п.) Вы возьмёте с собой. В случае острой необходимости их всегда можно будет продать или отдать в залог.
- Если ситуация критическая, то покидайте дом незамедлительно, даже если Вам не удалось взять необходимые вещи. Помните, что под угрозой находится Ваша жизнь!

#### Если женщина уходит от обидчика, обсудите с ней следующие вопросы:

- Как и когда она может уйти, чтобы сохранить безопасность? Есть ли у нее транспорт? Деньги? Место, куда она может уйти?

- Будет ли у нее возможность вызвать полицию, если нужно?
- Кому она скажет о том, что она уходит?
- Что она и ее близкие могут сделать, чтобы ее партнер / муж ее не нашел?
- Насколько безопасным будет ее путь до работы и путь ее детей до школы и обратно?
- Какие общественные / юридические ресурсы помогут ей обеспечить безопасность? Запишите адреса/электронные адреса/адреса сайтов и номера телефонов.
- Знает ли она контактную информацию местного убежища для женщин?
- Какие юридические процедуры помогут ей обеспечить свою безопасность и безопасность детей?
- Какое судебное решение будет наиболее оптимальным?

**Если женщина остается с обидчиком, обсудите с ней следующие вопросы:**

- Какая мера безопасности необходима для обеспечения безопасности в чрезвычайной ситуации?
- Кому она может позвонить в этом случае?
- Позвонит ли она в полицию, если насилие возобновится? Есть ли в доме телефон, мобильный телефон или стационарный? Доступ в Интернет? Если нет, существует ли сигнал, по которому полицию могут вызвать соседи?
- Если ей нужно временное убежище, куда она может уйти? Помогите ей вспомнить места, куда она может уйти в экстренной ситуации. Запишите адреса и номера телефонов.
- Если ей нужно уйти, каким образом она может это сделать, чтобы обидчик ее не заметил?
- Если в доме есть оружие, подумайте, как избавиться от него.
- Напомните ей, что во время акта насилия ей лучше всего довериться интуиции. Возможны любые действия, если они могут помочь защититься.

**В случае побега посоветуйте женщине позаботиться о следующем:**

- Приготовьте документы — паспорт, свидетельство о рождении (оригинал или копии), полис медицинского страхо-

- вания, свидетельство о браке, водительские права, документы на автомобиль, свидетельство о разводе и другие судебные документы.
- Приготовьте деньги, лекарства и рецепты, одежду и предметы необходимости для себя и детей в другом месте (например, у друзей).
- Заранее договоритесь с друзьями о предоставлении вам временного убежища.
- Держите документы, ключи, деньги и заряженный мобильный телефон, зарегистрированный на другое имя (если возможно) в доступном месте, для того, чтобы, взяв их, можно было быстро покинуть квартиру.
- Сделайте все возможное, чтобы обидчик не нашел Вас. Спрячьте или уничтожьте все свои записные книжки, конверты с адресами, аккаунты в социальных сетях, которые могли бы помочь ему найти Вас.
- Заранее узнайте телефоны местных служб, которые смогут оказать Вам необходимую поддержку (кризисный центр для женщин и др.)



## Приложение №3.

Пример модели оценки компетенций  
на позицию консультанта телефона доверия

Название и описание	Уровень развития	Поведенческие индикаторы
Тактическое мышление, интеллектуальные способности	P3	П3
	P2	П2
	P1	П1
	P0	П0
Позитивное взаимодействие		
Способность к обучению и развитию		
Стремление к развитию навыков супервизируемого		
Умение работать в команде, сотрудничество		
Стрессоустойчивость		
Способность к самонаблюдению и рефлексии		
Дисциплина (самодисциплина)		

## Приложение №4.

Пример анкеты для женщин, имеющих психологическое образование, готовых развивать навыки телефонного консультирования и посвятить свое время работе на телефоне доверия для женщин, пострадавших от домашнего насилия:

- Как долго Вы планируете работать в качестве консультанта телефона доверия для женщин, пострадавших от домашнего насилия (продолжительность смены): полгода; один год; другое.
- Сколько смен в месяц, и в какие дни недели Вы планируете дежурить на телефоне доверия: рабочие дни; только в выходные дни.
- Подтвердите возможность принятия участия в систематических встречах один раз в месяц: да; нет
- Что побудило Вас работать на телефоне доверия для женщин, пострадавших от домашнего насилия?
- Приведите случаи домашнего насилия из личного или профессионального опыта (2 — 5 предложений).
- Сформулируйте запросы на индивидуальную супервизию (формулируются в форме одного повествовательного предложения).
- Опишите один из этих трудных случаев.
- Перечислите меры эффективной помощи женщинам в случае домашнего насилия.

## Приложение №5

## Пример анкеты наблюдения

Индикаторы поведения	Оценка							Прим.
	1	2	3	4	5	6	7	
Был ли установлен контакт: приветствие; интонации; мимика и т.п.								
Был ли заключен контракт и на что: а. _____ б. _____ с. _____								
Какие техники активного слушания и как именно применялись: а. _____ б. _____ с. _____								
Соответствие интонаций содержанию: а. _____ б. _____ с. _____								
Фокус внимания: а. _____ б. _____ с. _____								
Навыки консультирования: а. _____ б. _____ с. _____ д. _____								
С чем связана эмоциональность абонента								
Навыки: «веер возможностей», удерживать фокус внимания на собеседнике, и т.п.								
Искусство вопросов и ответов								
Степень эмоциональной включенности								
Завершение беседы: кто завершил беседу, что послужило сигналом к завершению, как это произошло.								

## Приложение №6

## Психосоциальная оценка

Дата:

Специалист по социальной работе:

**1. Текущая ситуация/ Описание проблемы**

Характеристика эмоционального состояния пострадавшей (настроение, уровень активности)

**2. Жилищная ситуация**

Где и с кем проживает пострадавшая, стабильность этого жилья, психологический климат в доме, с кем в семье самые теплые отношения, с кем — наоборот, созданы ли условия для ребенка — есть ли отдельное место, насколько оно благоприятно, отношение членов семьи к ребенку.

**3. История болезни**

Медицинские проблемы в настоящем и прошлом, хронические заболевания, прием лекарств; семейная история болезни и текущее медицинское состояние; информированность о факторах заражения ВИЧ; был ли опыт употребления наркотиков, причины, злоупотребления алкоголем, проходил ли лечение.

**4. Детско-родительские отношения**

Детско-родительские отношения пострадавшей: живы ли родители, оказывают ли поддержку, если есть конфликты — в чем причина.

**5. Отношения с партнером**

Проявления физического, сексуального насилия: проживают ли вместе, насколько регулярно видятся, зарегистрированы ли отношения, планируют ли совместное проживание в будущем; кто является источником дохода в семье, отношение партнера к ребенку.

**6. Образованность и занятость**

Сколько полных классов окончила пострадавшая, есть ли профессиональное образование; последнее место работы, должность.

### 7. Психическое здоровье

Заинтересованность в помощи психолога или психиатра: опыт участия в индивидуальном, групповом и/или семейном консультировании; случаи госпитализации, психиатрическое лечение; были ли случаи психических расстройств в семье; текущее состояние психического здоровья родителей/попечителей?

### 7. Взаимоотношения с правосудием

Случаи ареста пострадавшей: содержание под арестом, лишение свободы, условного освобождения в настоящее время и в прошлом; текущая ситуация — под подпиской о невыезде, в ожидании приговора, на условном заключении; насколько пострадавшая уверена в том, что этот опыт не повторится.

### 8. Опыт получения услуг

Получение государственной социальной поддержки или помощи от общественной организации; к каким другим организациям женщина и ее близкие обращалась ранее; насколько это было полезно/ бесполезно.

### 9. Самооценка

Что Вам больше всего нравится в себе? Что бы Вы хотели изменить в себе?

## Приложение №7

### Карта родительской семьи

#### 1. Характеристика семьи

Полная/ неполная	Асоциальная (алкоголизм, наркомания)
Многодетная	Конфликт в семье
Разведенная	Признаки насилия (физическое, сексуальное)
Одинокий родитель	Дети без присмотра
Опекунская, приемная	Хроническое заболевание в семье
Плохие жилищные условия	Нетрудоспособность
Тяжелое материальное положение	Отстраненность родителя от ребенка

#### 2. Состав семьи \_\_\_\_\_

3. Уровень образования родителей, социальный статус (работающий, пенсионер, безработный) \_\_\_\_\_

4. Употребление алкоголя, наркотиков членами семьи \_\_\_\_\_

5. Имело ли место жестокость, насилие, словесные оскорбления в семье \_\_\_\_\_

6. Характеристика воспитания женщины в семье \_\_\_\_\_

7. Оценка семейной ситуации \_\_\_\_\_

8. Сведения о ближайших родственниках и опекунах:

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Степень родства: \_\_\_\_\_ год рождения: \_\_\_\_\_

Регистрация/ проживание: \_\_\_\_\_

Зависимость/ инвалидность: \_\_\_\_\_

Работа (где и кем): \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Степень родства: \_\_\_\_\_ год рождения: \_\_\_\_\_

Регистрация/ проживание: \_\_\_\_\_

Зависимость/ инвалидность: \_\_\_\_\_

Работа (где и кем): \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Степень родства: \_\_\_\_\_ год рождения: \_\_\_\_\_

Регистрация/ проживание: \_\_\_\_\_

Зависимость/ инвалидность: \_\_\_\_\_

Работа (где и кем): \_\_\_\_\_

## Приложение №8

## Запрос (потребности) пострадавшей

**Психологическая помощь**

- Индивидуальное консультирование
- Консультирование партнера или членов семьи
- Консультирование по поводу психотравмы и насилия
- Консультирование по вопросам беременности, планирования семьи
- Консультирование по вопросам развития ребенка
- Консультирование по вопросам зависимости, созависимости
- Группы поддержки
- Профориентация

**Медицинская помощь**

- Консультация педиатра
- Консультация психиатра
- Консультации по вопросам кормления и ухода за ребенком
- Медицинский патронаж ребенка
- Медико-санитарное просвещение

**Социально-правовая помощь**

- Юридическая помощь
- Помощь в оформлении документов
- Помощь в оформлении пособий
- Сопровождение в государственные учреждения
- Предоставление временного жилья
- Консультирование по вопросам жилья
- Содействие в получении материальной помощи
- Содействие в решении вопросов трудоустройства
- Содействие в оформлении ребенка в дошкольные, школьные и другие учреждения

## Приложение №9

## Заключение специалиста

**Выявленные проблемы** (*насилие в семье, отсутствие жилья, отсутствие постоянного дохода, отсутствие материальной поддержки со стороны родственников, партнера*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Предварительные цели** (*помощь в решении жилищной и материальной проблемы, содействие в оформлении документов, возвращение в семью, индивидуальное и групповое консультирование*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ресурсы**

Ресурсы женщины	Ресурсы организации

### Часть 3.

## СТАНДАРТЫ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Домашнее насилие — серьезная социальная проблема, решение которой зависит во многом и от особенностей методов и технологий оказания своевременной помощи пострадавшим от домашнего насилия, и от включения данной проблемы в повестку дня социальной политики государства. Несмотря на возрастающий уровень осведомленности о проблеме семейного насилия в обществе в целом и на уровне государственного управления, последствия этой серьезной социальной проблемы все еще остаются не вполне осознанными. Как следствие этого, существующая по стране система государственного реагирования на домашнее насилие в целом нестабильна и фрагментарна; она в основном направлена на реагирование с точки зрения уголовных мер, но при этом совершенно отсутствует профилактика. Представители различных профессиональных групп, если они не прошли до этого специальные тренинги по проблеме домашнего насилия, при встрече с пострадавшими женщинами реагируют на ситуацию, исходя из привычных в данной культуре и в основном бытовых представлений о проблеме и о взаимоотношениях в семьях, где присутствует домашнее насилие. Это, в свою очередь, приводит к тому, что пострадавшие не получают необходимой профессиональной помощи, и цикл насилия продолжает воспроизводиться и переходить от одного поколения к другому. Десятки тысяч детей, которые наблюдают за истязаниями матерей, в результате страдают от посттравматического стресса; став взрослыми, они порой тратят годы на то, чтобы справиться с последствиями ужасных воспоминаний детства.

Когда пострадавшая от насилия женщина приходит к врачу с повреждениями и объясняет свои травмы тем, что она «ударилась о косяк двери», врачи молча регистрируют это и делают вид, что верят женщине, не задумываясь о том, что следующий «удар о косяк» может стать для нее смертельным. Если постра-

давшая женщина звонит в полицию и говорит, что ее избивает муж, чаще всего в ответ звучат дежурные фразы о том, что «мы на семейные скандалы не выезжаем» и «разбирайтесь сами». Если пострадавшая приходит к мировому судье, то судья, как правило, не хочет тратить много времени на то, чтобы внимательно рассматривать подобные дела, особенно по причине их запутанности: пострадавшая сама должна доказать, что избил ее муж, нужны свидетели, которых обычно нет и т.п.

Таким образом, практически все профессионалы относятся к делам по семейному насилию формально, стараются не тратить много времени на них, считая эти дела не стоящими внимания семейными склоками. В основе подобного отношения — не только нехватка времени у специалистов. Бездействие также замешано на трех основных причинах, первая из которых — это стереотипное восприятие мужских и женских ролей и традиционный подход к отношениям в семье, когда поведение обидчика оправдывается и в то же время обвиняется пострадавшая — жена, которая что-то сделала наперекор мужу.

Вторая причина бездействия специалистов — это отсутствие у них необходимых специальных теоретических знаний о проблеме домашнего насилия и о составляющих ее компонентах, а также практических навыков работы с пострадавшими или обидчиками и четких методик по организации данной деятельности.

Нужно отметить еще одну причину «профессиональной пассивности» — отсутствие налаженной коммуникации и эффективного взаимодействия между различными ведомствами.

Насилие в отношении женщин — очень сложная проблема. Разнообразие форм насилия означает, что каждая ситуация требует определенного подхода, и во многих случаях поддержку пострадавшей оказывает сразу несколько специалистов или организаций. Кроме необходимых знаний и навыков, специалисты должны обладать достаточными ресурсами для того, чтобы передать их пострадавшей. Часто насилие влечет за собой и другие проблемы: например, отсутствие жилья, денег и т.д. Помощь таким женщинам требует применения межведомственного подхода к проблеме насилия, когда целый ряд различных служб и организаций тесно сотрудничают. Такое сотрудничество обеспечивает пострадавшим женщинам и их детям максимальную безопасность.

# 1. Протокол межведомственного взаимодействия по оказанию помощи женщинам, пострадавшим от насилия

Взаимодействие учреждений социальной защиты, здравоохранения и органов внутренних дел на уровне района организуется в соответствии с представленным в настоящем издании протоколом межведомственного взаимодействия по оказанию помощи женщинам, пострадавшим от насилия. **Протокол межведомственного взаимодействия по оказанию помощи женщинам, пострадавшим от насилия** (далее — протокол межведомственного взаимодействия)<sup>1</sup> — это стандартный документ, в котором описана система направлений, порядок взаимодействия должностных лиц, а также порядок действий сотрудников органов, организаций и учреждений при оказании помощи женщинам, пострадавшим от насилия.

## 1.1. Цели, задачи, участники межведомственного взаимодействия

**Целью** межведомственного взаимодействия является оказание комплексной преемственной помощи женщинам, пострадавшим от насилия.

Участниками межведомственного взаимодействия являются органы, организации и учреждения, включенные в оказание помощи женщинам, пострадавшим от насилия, а именно:

- общественные организации, оказывающие помощь пострадавшим от насилия;
- государственные учреждения социальной защиты населения, в том числе центры социальной помощи семье и детям;

<sup>1</sup> Разработка и тестирование протокола межведомственного взаимодействия осуществлялась в 2009 году на территории Калининского района Санкт-Петербурга при активном участии всех ведомств и учреждений, вовлеченных в оказание помощи женщинам, пострадавшим от насилия.

- государственные учреждения здравоохранения, в том числе травматологические пункты, женские консультации, поликлинические медицинские учреждения, офисы семейных врачей, ГУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы»;
- органы внутренних дел: Главное управление внутренних дел (ГУВД), районные управления внутренних дел (РУВД), отделы (отделения) милиции (далее — органы внутренних дел);
- иные органы, организации и учреждения, участвующие в процессе оказания помощи женщинам, пострадавшим от насилия.

### **Задачи, общие для всех участников межведомственного взаимодействия:**

- профилактика насилия в отношении женщин;
- выявление случаев насилия в отношении женщин;
- мотивирование женщин, пострадавших от насилия, на получение помощи, и направление в профильные учреждения;
- оповещение (информирование) органов внутренних дел, учреждений социальной защиты и/или здравоохранения в случаях, предусмотренных законом и протоколом межведомственного взаимодействия;
- оказание помощи женщинам, пострадавшим от насилия;
- организация и проведение информационной кампании, направленной на снижение дискриминации и насилия в отношении женщин.

### **Задачи общественных организаций:**

- оказание социально-консультативной, социально-правовой, психологической, материальной и других видов социальной помощи женщинам, пострадавшим от насилия, включая по возможности предоставление временного места жительства;
- оповещение органов внутренних дел в случаях, предусмотренных законом и протоколом межведомственного взаимодействия;
- социальное сопровождение женщин, пострадавших от насилия, в том числе при обращении женщин в органы внутренних дел, учреждения здравоохранения, мировой суд и др.

**Задачи учреждений социальной защиты:**

- оказание социально-консультативной, социально-правовой, психологической, материальной и других видов социальной помощи женщинам, пострадавшим от насилия, включая предоставление временного крова;
- оповещение органов внутренних дел в случаях, предусмотренных законом и протоколом межведомственного взаимодействия;
- социальное сопровождение женщин, пострадавших от насилия, в том числе при обращении женщин в органы внутренних дел, учреждения здравоохранения, мировой суд и др.

**Задачи учреждений здравоохранения при оказании помощи женщинам, пострадавшим от насилия:**

- выявление женщин, пострадавших от насилия;
- оказание медицинской помощи женщинам, пострадавшим от насилия (включая сбор жалоб, осмотр, обследование, постановку диагноза, лечение, оформление медицинских документов);
- сбор сведений медицинского характера, необходимых для проведения расследования преступлений (включая описание телесных повреждений, забор и анализ биологического материала в случаях сексуального насилия);
- определение степени тяжести телесных повреждений в процессе медицинского освидетельствования; при необходимости, вынесение экспертного заключения о степени вреда здоровью («Бюро судебно-медицинской экспертизы»);
- оповещение органов внутренних дел в случаях, предусмотренных законом и протоколом межведомственного взаимодействия;
- направление женщин, пострадавших от насилия, за помощью в учреждения социальной защиты в порядке, предусмотренным протоколом межведомственного взаимодействия (включая подписание и передачу информированного согласия).

**Задачи органов внутренних дел при оказании помощи женщинам, пострадавшим от насилия:**

- прием и регистрация информации о преступлениях, проведение оперативно-следственных мероприятий;

- возбуждение уголовного дела или передача материалов в мировой суд;
- проведение мероприятий по профилактике рецидивов насилия;
- направление женщин, пострадавших от насилия, за помощью в учреждения здравоохранения и социальной защиты в порядке, предусмотренным протоколом межведомственного взаимодействия (включая подписание и передачу информированного согласия).

**1.2. Координация межведомственного взаимодействия**

Вопросы, связанные с согласованностью действий и оценкой эффективности межведомственного взаимодействия выносятся на заседания Координационного совета ежеквартально.<sup>2</sup>

Для более эффективной работы координационных советов во взаимодействии с органами внутренних дел, необходимо включать в состав советов представителей РУВД, отвечающих за направление работы по противодействию правонарушениям в семейно-бытовой сфере (по согласованию с руководством РУВД).

**1.3. Отдельные мероприятия для организации межведомственного взаимодействия****1.3.1. Обучение специалистов**

Разнообразие форм насилия означает, что каждая ситуация требует определенного подхода, и во многих случаях несколько человек или организаций оказывают поддержку пострадавшей. Чтобы оказать необходимую помощь, специалисты, представители разных профессий должны иметь необходимые знания о проблеме. Кроме того, они должны обладать достаточными ресурсами/информацией, для того чтобы передать их пострадавшей. Таким образом, необходимым компонентом для организации эффективного межведомственного взаимодействия является обучение специалистов, включенных в оказание помощи

<sup>2</sup> В Приложении 4 представлено положение о координационном совете по вопросам семьи и детства (на примере координационного совета Калининского района Санкт-Петербурга).

женщинам, пострадавшим от насилия.<sup>3</sup> Основными целями такого обучения являются: повышение информированности специалистов о проблеме насилия в отношении женщин; представление протокола межведомственного взаимодействия; формирование знаний, умений и навыков, необходимых для оказания помощи женщинам, пострадавшим от насилия.

В дополнение к основным темам, в программу обучения специалистов разных учреждений и ведомств включаются специализированные темы, связанные с оказанием комплексной помощи женщинам, пострадавшим от насилия.

В помощь специалистам учреждений здравоохранения и правоохранительных органов также предоставляются информационные материалы по проблеме насилия в отношении женщин.

### 1.3.2. Информационная кампания

Другим важным компонентом организации межведомственного взаимодействия является информационная кампания, направленная на противодействие дискриминации и насилию в отношении женщин, повышение информированности общества о проблеме насилия и информирование о службах помощи женщинам, пострадавшим от насилия.

Для проведения информационной кампании необходимо разработать материалы, направленные на основную целевую группу — женщин и членов их семей: например, информационные буклеты «Домашнее насилие». Буклет небольшого формата должен включать в себя основную информацию о том, что такое домашнее насилие, какие основные шаги нужно предпринять, если женщина пострадала от насилия, а также координаты и информацию о видах помощи, которую женщина может получить.

Также можно издать плакаты, содержащие краткую информацию о том, что такое домашнее насилие, и номер телефона экстренной психологической помощи, куда женщина может обратиться за помощью, а также визитные карточки с номером телефона помощи для женщин, пострадавших от насилия.

<sup>3</sup> В Частях 4-5 пособия представлена сама обучающая программа (тренинг), разработанная на основе гендерного подхода, который заключается в реализации принципов социального мышления. Это профессиональная программа подготовки представителей различных профессий к работе с проблемой насилия в отношении женщин.

Информационные материалы распространяются при поддержке администрации района в общественных местах (аптеки, магазины детских товаров, подъезды жилых домов и пр.) и на территории учреждений, включенных в оказание помощи женщинам, пострадавшим от насилия (поликлиники, отделы милиции, учреждения социальной защиты). В том числе врачи и сотрудники отделений полиции при обращении к ним женщин, пострадавших от насилия, предоставляют им информационные материалы и направляют в учреждения социальной защиты.

## 2. Стандарты Центра по оказанию помощи женщинам (ЦОПЖ)<sup>4</sup> в соответствии с протоколом межведомственного взаимодействия по оказанию помощи женщинам, пострадавшим от насилия

### 2.1. Структура Центра по оказанию помощи женщинам (ЦОПЖ)

Целью деятельности ЦОПЖ является оказание помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Для достижения поставленной цели ЦОПЖ осуществляет следующие виды деятельности: социальный патронаж семей, женщин и детей, нуждающихся в социальной помощи, реабилитации и поддержке; оказание помощи женщинам и несовершеннолетним, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в том числе перенесшим различные виды насилия; предоставление социально-консультативных, -экономических, -правовых, -медицинских, -педагогических, -психологических и иных социальных услуг.

<sup>4</sup> Центр по оказанию помощи женщинам (ЦОПЖ) — пример организации, оказывающей помощь пострадавшим от насилия. Это может быть как государственные учреждения «Центр социальной помощи семье и детям», так и общественные организации. Далее виды деятельности ЦОПЖ приведены в качестве примера. При составлении Протокола необходимо указать те виды деятельности, которые реализует конкретная организация по оказанию помощи.



В работе ЦОПЖ выделяют три основных направления: помощь женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, работа с несовершеннолетними и членами их семей, работа с семьей.

Центр включает в себя три типа отделений: нестационарное, стационарное (в частности, «Социальная гостиница») и полустационарное отделения.

## 2.2. Отделения ЦОПЖ, осуществляющие работу в соответствии с протоколом межведомственного взаимодействия по оказанию помощи женщинам, пострадавшим от насилия

В структуре ЦОПЖ такая функция возлагается на отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, и на службу экстренной психологической помощи по телефону («телефон доверия»)<sup>5</sup>.

Отделения помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, бывают двух типов: нестационарные и стационарные («Социальная гостиница»).

Задачами нестационарного отделения являются: социальный патронаж; оказание консультативной, психологической, правовой и иных видов социальной помощи женщинам, находящимся в кризисном и опасном для физического и душевного здоровья, или подвергшимся психофизическому насилию. В Приложении 1 представлено примерное Положение о работе нестационарного отделения помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Задачами стационарного отделения помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, являются: предоставление временного проживания для женщин с детьми, подвергшимися насилию, чья жизнь и здоровье находятся под угрозой. В Приложении 2 представлено примерное Положение о работе такого отделения.

Задачами службы экстренной психологической помощи по телефону в рамках деятельности по противодействию насилию

<sup>5</sup> Более подробно о стандартах работы телефона доверия см. Часть 2 данного пособия.

в отношении женщин являются: психологическое консультирование, в том числе кризисное; психолого-эмоциональная поддержка; информирование о возможности и местах получения помощи и мотивирование на очное обращение за помощью<sup>6</sup>.

Отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, и служба экстренной психологической помощи по телефону далее будут называться «профильные отделения». «Непрофильными» будут называться отделения, не специализирующиеся по проблеме насилия в отношении женщин (т.е. все отделения ЦОПЖ, кроме отделений помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, и телефона доверия).

## 2.3. Порядок действий специалистов профильных отделений ЦОПЖ

Выявление насилия по отношению к женщинам в ЦОПЖ происходит как при первичном обращении за помощью, так и на любом этапе обслуживания семьи. Информация о женщине, пострадавшей от насилия, может поступить в профильное отделение из следующих источников:

- от самой женщины при самостоятельном обращении в отделение за помощью, в том числе по направлению с телефона доверия, из учреждений здравоохранения, органов внутренних дел;
- от специалистов непрофильных отделений ЦОПЖ;
- от учреждений здравоохранения и органов внутренних дел в виде подписанного информированного согласия, переданного по факсу.

### 2.3.1. Порядок действий специалистов нестационарного отделения помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации

**1.** При самостоятельном обращении женщины в профильное отделение первый контакт женщины осуществляется со специалистом по социальной работе.

<sup>6</sup> Создание служб экстренной психологической помощи по телефону является важным для повышения эффективности работы по противодействию насилию, в том числе необходимо создание специализированных телефонов доверия по проблемам насилия в отношении женщин.

- А) Специалист по социальной работе проводит первичную диагностику с заполнением «Первичной карты» (Приложение 5) и оказывает женщине необходимую помощь для решения наиболее острых проблем, выявленных при обращении.
- а) Специалист по социальной работе фиксирует обращение в «Журнале учета услуг» (Приложение 6).
- б) При наличии угрозы для жизни и здоровья женщины и/или проживающих с ней детей, решение о предоставлении экстренной помощи, направленной на обеспечение безопасности, принимаются заведующим отделением совместно со специалистом в течение первых часов после поступления информации.
- г) Специалист по социальной работе вносит случай в перечень случаев, подлежащих рассмотрению на междисциплинарном консилиуме. До проведения междисциплинарного консилиума заведующий отделением и специалист, принявший обращение, считаются специалистами, ответственными за ведение случая.
- д) В течение трех рабочих дней после первичного контакта с женщиной проводится междисциплинарный консилиум, в ходе которого назначается специалист, ответственный за ведение случая, определяются цели и задачи сопровождения.
- е) Дальнейшая помощь (социальная, психологическая, социально-правовая, предоставление временного крова и другие виды помощи) оказывается в соответствии с составленным индивидуальным планом социального сопровождения.
- 2.** При поступлении информационной справки о женщине, пострадавшей от насилия (Приложение 7), от специалистов непрофильного отделения после получения ими информированного согласия от женщины.
- а. Специалист по социальной работе фиксирует обращение в «Журнале учета услуг» (Приложение 6) и информирует заведующего отделением о поступлении сообщения.
- б. Заведующий отделением в течение рабочего дня назначает специалиста по социальной работе, ответственного за ведение случая.

- в. Специалист по социальной работе, ответственный за ведение случая, до проведения междисциплинарного консилиума встречается со специалистом по социальной работе непрофильного отделения, составившим информационную справку, для получения дополнительной информации и планирования совместной деятельности.
- г. Случай вносится в план проведения междисциплинарных консилиумов отделения.
- д. Дальнейшее сопровождение осуществляется совместно непрофильным и профильным отделениями ЦОПЖ. При этом работа по сопровождению семьи продолжается на непрофильном отделении, а для решения специфических задач, связанных с насилием, привлекаются специалисты отделения помощи женщинам в трудной жизненной ситуации.
- 3.** При поступлении информированного согласия (Приложение 9) из органов внутренних дел и учреждений здравоохранения.
- а. Специалист по социальной работе фиксирует сообщение в «Журнале учета услуг» и информирует заведующего отделением о поступлении сообщения.
- б. В течение рабочего дня специалист по социальной работе связывается с женщиной по телефону и приглашает ее в профильное отделение ЦОПЖ для получения помощи. Специалисту следует помнить, что разговор должен состояться непосредственно с самой женщиной, нельзя передавать информацию через третьих лиц. При обращении женщины в профильное отделение дальнейшая работа осуществляется в соответствии с п. 1 раздела 2.3.1 протокола межведомственного взаимодействия.
- в. Если по истечению трех рабочих дней женщина не обратилась в ЦОПЖ за помощью, то специалисты профильного отделения совместно с участковым уполномоченным полиции выходят в адрес проживания женщины. Задачей специалистов является установление контакта с женщиной и приглашение в профильное отделение ЦОПЖ для получения помощи. При обращении женщины в профильное отделение дальнейшая работа осуществляется в соответствии с п. 1 раздела 2.3.1 протокола межведомственного взаимодействия.

4. При поступлении звонка из учреждения здравоохранения или из отделения полиции с сообщением о женщине, которая нуждается в экстренной помощи учреждений социальной защиты (например, необходимо предоставление временного крова; см. также п. 3 раздела 3.3 и п. 3 раздела 4.2 протокола межведомственного взаимодействия):

- а. заведующий отделением направляет специалиста отделения в данное учреждение здравоохранения или отделение полиции;
- б. специалист выезжает в учреждение здравоохранения или отделение полиции для установления контакта с женщиной и оказания ей экстренной социально-психологической помощи;
- в. дальнейшая работа осуществляется в соответствии с п. 1 раздела 2.3.1 протокола межведомственного взаимодействия.

### 2.3.2. Порядок действий специалистов службы экстренной психологической помощи по телефону

Выявление насилия по отношению к женщинам может происходить при анонимном обращении женщины в службу экстренной психологической помощи по телефону («телефон доверия»). Если женщина сообщает о том, что переживает насилие, консультант телефона доверия:

1. Оказывает экстренную психологическую помощь.
2. Мотивирует женщину на очное обращение за помощью.
3. Предоставляет женщине координаты городских и районных (в соответствии с районом проживания женщины) учреждений и организаций, куда она может обратиться за помощью, в частности:
  - а. сообщает координаты и часы работы нестационарного отделения помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, ЦОПЖ;
  - б. предоставляет женщине координаты учреждений здравоохранения, куда она может обратиться за медицинской помощью, а также для оформления медицинской документации для последующей экспертизы;
  - в. предоставляет женщине координаты органов внутренних дел (отдела/отделения полиции) в соответствии с

- местом проживания женщины или совершения насильственных действий;
- г. предоставляет информацию об иных городских (районных) государственных и негосударственных учреждениях и организациях, оказывающих социальные услуги.
4. Предоставляет консультацию по базовым социально-правовым вопросам (например, о правах женщины, о порядке обращения за медицинской помощью и в органы внутренних дел и пр.), а также прорабатывает вместе с женщиной индивидуальный план безопасности<sup>7</sup>.
  5. Во время проведения консультации фиксирует основную информацию о телефонном обращении в индивидуальном журнале психолога, общем журнале или статистической системе учета.

Помощь по телефону доверия осуществляется анонимно, в связи с этим в задачи службы не входит передача информации о женщине, пострадавшей от насилия, другим участникам межведомственного взаимодействия, за исключением ежемесячных статистических отчетов о количестве звонков по проблемам насилия. Ежемесячные статистические отчеты предоставляются по «Форме отчета службы телефона доверия по предоставлению кризисной помощи и информированию женщин, подвергшихся насилию» (Приложение 8).

### 2.4. Порядок действий специалистов непрофильных отделений ЦОПЖ<sup>8</sup> при выявлении насилия по отношению к женщине

Выявление насилия по отношению к женщинам в ЦОПЖ может происходить в одном из непрофильных отделений. Выявленным считается случай, если при первичной оценке или на любом этапе обслуживания семьи женщины, несовершеннолетнего выясняется, что женщина, являющаяся членом семьи (например, мать обслуживаемого несовершеннолетнего), подвергается насилию.

<sup>7</sup> См. Приложение №2 в Части 2 данного пособия.

<sup>8</sup> Или других социальных служб по работе с семьей.

При выявлении насилия в отношении женщины в непрофильном отделении:

1. Специалист по социальной работе, ответственный за ведение случая, фиксирует факт выявления насилия, делая запись в карте сопровождения.
2. Специалист, ответственный за ведение случая, ставит в известность заведующего отделением о выявлении насилия в виде служебной записки.
3. Специалист, ответственный за ведение случая, оформляет запрос о совместном сопровождении в виде «Информационной справки» (Приложение 7).

Заполненная информационная справка передается заведующему нестационарным отделением помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в течение одного рабочего дня.

Действия специалистов нестационарного отделения помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, осуществляются согласно п. 2 раздела 2.3.1 протокола межведомственного взаимодействия.

4. Дальнейшее сопровождение осуществляется совместно профильным и непрофильным отделениями ЦОПЖ. При этом работа по сопровождению семьи продолжается в непрофильном отделении, а для решения специфических задач, связанных с насилием, привлекаются специалисты отделения помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

## 2.5. Порядок межведомственного взаимодействия специалистов ЦОПЖ при выявлении насилия по отношению к женщинам

Действия специалистов ЦОПЖ по оказанию помощи женщинам, пострадавшим от насилия, представлены в разделах 2.3 и 2.4. В настоящем разделе представлены функции специалистов по социальной работе при осуществлении социального сопровождения женщин, пострадавших от насилия, при обращении в органы внутренних дел, учреждения здравоохранения, мировой суд и др.

**1.** Специалист по социальной работе, ответственный за ведение случая, осуществляет социально-правовое сопровождение женщины при обращении в органы внутренних дел. Данный вид сопровождения включает: консультирование о порядке обращения, правилах оформления документов, правах и обязанностях, непосредственное сопровождение женщины в органы внутренних дел и др. Перечень конкретных действий, которые осуществляются специалистом, женщиной и ими совместно определяется индивидуальным планом социального сопровождения.

**2.** Специалист, ответственный за ведение случая, осуществляет социальное сопровождение женщины в учреждения здравоохранения. Данный вид сопровождения включает мотивирование женщины на получение медицинской помощи, консультирование о порядке обращения, правах и обязанностях женщины при проведении дополнительного обследования, предоставлении льгот на лечение и др.

**3.** Если на любом этапе социального сопровождения женщина сообщает о том, что она ВИЧ-инфицирована:

- а. Специалист по социальной работе и психолог осуществляют социальное и психологическое консультирование по вопросам, связанным с ВИЧ;
- б. Специалист, ответственный за ведение случая, рекомендует обратиться в «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» для постановки на учет, а также осуществляет социальное сопровождение женщины при обращении в данное учреждение.

**4.** При необходимости, специалист, ответственный за ведение случая, осуществляет социально-правовое сопровождение женщины при обращении в иные органы, организации и учреждения за помощью в связи с переживаемым насилием (например, при обращении в мировой суд). Данный вид сопровождения включает консультирование о порядке обращения, правилах оформления документов, правах и обязанностях; непосредственное сопровождение женщины и др. Перечень конкретных действий, которые осуществляются специалистом, женщиной и ими совместно определяется индивидуальным планом социального сопровождения.

### 3. Стандарты учреждений здравоохранения в соответствии с протоколом межведомственного взаимодействия по оказанию помощи женщинам, пострадавшим от насилия

В практике медицинских специалистов принято выделять «острые» и «хронические» случаи насилия. Под острыми случаями насилия понимаются ситуации, когда факт насилия произошел недавно, в момент обращения присутствуют травмы и телесные повреждения. Хронические случаи насилия — это ситуации, когда в недавнее время не совершалось насилие, в момент обращения отсутствуют следы травм и телесных повреждений, но женщина переживала насилие в прошлом и/или состоит в отношениях с человеком, ранее совершавшем насилие по отношению к ней.

Поскольку домашнее насилие — распространенная проблема среди женщин, наиболее эффективно проводить скрининг всех пациенток, а не только в случае специфических признаков.

Регулярное выявление случаев насилия во время опроса и осмотра позволит определить пострадавших, в том числе среди тех, чьи проблемы со здоровьем возникли безотносительно к проблеме насилия.

Повседневный скрининг способствует информированию пациентов. Он подтверждает то, что семейное насилие — серьезная проблема, и данный специалист может оказать помощь в случае, если пациент решится обратиться за ней.

В помощь специалистам учреждений здравоохранения предоставляются информационные материалы<sup>9</sup>.

<sup>9</sup> Примеры подобных материалов представлены в Части 5 данного пособия.

#### 3.1. Порядок действий специалистов учреждений здравоохранения по оказанию медицинской помощи и передаче информации в органы внутренних дел при выявлении насилия по отношению к женщинам

Порядок передачи учреждениями здравоохранения информации в органы внутренних дел при выявлении фактов насилия определен существующим законодательством.<sup>10</sup> В соответствии с его нормами, незамедлительная передача информации обо всех фактах поступления (обращения) граждан с телесными повреждениями насильственного характера в лечебно-профилактические учреждения здравоохранения является обязательной. В приказе приведены виды телесных повреждений, информирование о которых является обязательным, а также утвержден общий порядок передачи информации.

Информация, собранная при обращении женщины, пострадавшей от насилия, за медицинской помощью, может быть использована «Бюро судебно-медицинской экспертизы» для определения степени тяжести телесных повреждений и степени вреда здоровью (что становится основанием для отнесения уголовного дела к делам частного, публичного или частно-публичного обвинения), а также при расследовании уголовного дела. В связи с этим, врач должен не только провести медицинское обследование и оказать помощь пациентке, но и тщательно зафиксировать в письменном виде все полученные сведения. При этом в задачи врачей травматологического пункта, больницы, поликлиники, женской консультации не входит определение степени тяжести телесных повреждений и вынесение экспертного заключения о степени вреда здоровью, поскольку данная функция возложена на «Бюро судебно-медицинской экспертизы».

<sup>10</sup> Приказ МЗ РФ и МВД РФ от 09.01.98 г. №4/8 «Об утверждении инструкции о порядке взаимодействия лечебно-профилактических учреждений и органов внутренних дел Российской Федерации при поступлении (обращении) в лечебно-профилактические учреждения граждан с телесными повреждениями насильственного характера».

### 3.1.1. Стандарт действий специалистов травматологических пунктов

При поступлении женщины, пострадавшей от насилия (самостоятельно, или при доставке службами скорой или неотложной медицинской помощи) или же женщин, характер травм которых может быть результатом насильственных действий:

1. Дежурный врач травматологического пункта осуществляет осмотр пациентки, фиксируя сведения в медицинской карте. В процессе осмотра врач должен:
  - а. описать жалобы пациентки;
  - б. собрать анамнез произошедшего случая, описав со слов пациентки характер насильственных действий, обстоятельства произошедшего, сведения о предмете, который был использован в качестве травмирующего инструмента (какой предмет, его размеры и прочие характеристики);
  - в. провести объективный и инструментальный осмотр, по результатам которого в медицинскую карточку занести сведения о характере телесных повреждений, их внешнем виде, локализации, количестве, форме, размере и пр.;
  - г. если пациентка отказывается говорить о насилии или скрывает причины телесных повреждений, то необходимо задать ей несколько вопросов, выводящих ее на раскрытие истинных причин травм<sup>11</sup>.
2. На основании собранной информации и данных осмотра, врач осуществляет постановку диагноза. Диагноз регистрируется дежурной медицинской сестрой в «Журнале учета приема больных и отказов от госпитализации»<sup>12</sup>.
3. Медицинские сотрудники травматологического пункта осуществляют оказание неотложной помощи. Если в ходе обследования врач определяет состояние пациентки как средней тяжести или тяжелое, вызывается служба скорой помощи, и женщина переводится в многопрофильное медицинское учреждение стационарного типа.

<sup>11</sup> Более подробно техника вопросов при проведении скрининга рассмотрена в Части 5 данного пособия.

<sup>12</sup> Учетная форма №001-у, утвержденная Приказом Минздрава СССР от 04.10.80 г. №1030.

4. Врач рекомендует женщине обратиться в органы внутренних дел по месту происшествия для подачи заявления.
5. Дежурная медицинская сестра передает телефонограмму в отдел (отделение) милиции по месту происшествия о поступлении (обращении) женщины с телесными повреждениями насильственного характера. Одновременно медицинская сестра делает запись в журнале переданных телефонограмм.
  - а. Если в течение смены телефонограмма не была передана в органы внутренних дел, задача по передаче информации возлагается на медицинскую сестру следующей дежурной смены.
6. Врач рекомендует женщине обратиться в ЦОПЖ и предлагает подписать информированное согласие. Подробное описание шагов см. в разделе 3.3.
7. Если при оказании медицинской помощи женщина сообщает о том, что она ВИЧ-инфицирована, врач рекомендует обратиться в «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» для постановки на учет.
8. Медицинская карта пациентки передается на хранение в регистратуру травматологического пункта. Медицинская карта может быть выдана по требованию сотрудника внутренних дел для направления на судебно-медицинскую экспертизу и проведения предварительных следственных действий. В регистратуре должен находиться журнал регистрации выданных по требованию сотрудников отделов милиции медицинских карт. В журнале в случае выемки медицинских документов делается запись.

### 3.1.2. Стандарт порядка действий врачей и среднего медицинского персонала поликлиник, офисов семейных врачей

Порядок действий врачей и среднего медицинского персонала больниц, поликлиник, офисов семейных врачей по оказанию медицинской помощи и передаче информации в органы внутренних дел при выявлении насилия по отношению к женщинам аналогичен порядку действий специалистов травматологических пунктов, представленному в разделе 3.1.1 протокола межведомственного взаимодействия.

Врачи должны опрашивать пациенток о случаях домашнего насилия вне зависимости от характера их обращений.

### 3.1.3. Стандарт порядка действий специалистов женских консультаций

В рамках деятельности по оказанию помощи женщинам, пострадавшим от насилия, специалисты женских консультаций оказывают медицинские услуги женщинам, пострадавшим от сексуального насилия. Последствия насилия в виде ушибов и повреждений целостности органов могут быть как основной причиной обращения в женскую консультацию, так и выявлены случайно в результате объективного осмотра. Таким образом, врачи должны опрашивать пациенток о случаях домашнего насилия вне зависимости от характера их обращений.

Порядок действий врачей женских консультаций при выявлении женщины, пострадавшей от насилия, аналогичен порядку действий специалистов травматологических пунктов, представленному в разделе 3.1.1 протокола межведомственного взаимодействия.

## 3.2. Основные функции

### «Бюро судебно-медицинской экспертизы»

«Бюро судебно-медицинской экспертизы» является единственным учреждением, на которое возложены следующие функции:

- определение степени тяжести телесных повреждений в процессе медицинского освидетельствования живых лиц и (или) документов;
- проведение специального анализа представленного в ходе следствия биологического материала;
- вынесение экспертного заключения о степени вреда здоровью.

«Бюро судебно-медицинской экспертизы» выносит два вида заключений:

- экспертное заключение (суждение) о степени тяжести телесных повреждений, что служит основанием для отнесе-

ния расследуемого дела к делам частного, публичного или частно-публичного обвинения;

- заключение судебно-медицинской экспертизы о степени вреда здоровью (назначение экспертизы возможно только после возбуждения уголовного дела).

## 3.3. Порядок межведомственного взаимодействия специалистов учреждений здравоохранения и учреждений социальной защиты при выявлении насилия по отношению к женщинам

Порядок действий сотрудников учреждений здравоохранения по оказанию медицинской помощи женщинам, пострадавшим от насилия, и передаче информации в органы внутренних дел, представлен в разделах 3.1 и 3.2 протокола межведомственного взаимодействия. Раздел 3.3 описывает порядок действий врачей по информированию о видах помощи и направлению женщин, пострадавших от насилия, в учреждения социальной защиты.

После оказания неотложной медицинской помощи женщине, пострадавшей от насилия:

1. Врач информирует женщину о том, что она может получить психологическую, правовую, материальную и другие виды помощи в ЦОПЖ, и выдает информационный буклет о Центре.
2. Врач предлагает женщине ознакомиться с информированным согласием на передачу информации в ЦОПЖ (Приложение 9), спрашивает о готовности его подписать.
  - а. Если женщина отказывается подписать информированное согласие, врач рекомендует ей самостоятельно обратиться за помощью в нестационарное отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, ЦОПЖ, или же за консультацией на Телефон доверия.
  - б. Если женщина подписывает информированное согласие, врач заполняет нижнюю часть документа (свою фамилию, должность, наименование учреждения и телефон) и отправляет документ по факсу в нестационарное отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, ЦОПЖ. Оригинал подписанного

информированного согласия остается в учреждении здравоохранения.

- в. Если, по мнению врача, состояние женщины требует помощи специалистов служб социальной защиты (например, необходимо предоставление временного крова, оказание психологической помощи и др.), при наличии подписанного женщиной информированного согласия и в часы работы ЦОПЖ, врач связывается по телефону со специалистами нестационарного отделения помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Порядок действий специалистов ЦОПЖ представлен в пп. 3 и 4 раздела 2.3.1 протокола межведомственного взаимодействия.
3. Если при предъявлении жалоб и сборе анамнеза женщина не сообщает о насилии, но косвенные признаки физического насилия выявляются в ходе объективного обследования, врач информирует женщину о возможности получения психолого-социальной и других видов помощи в ЦОПЖ, выдает информационный буклет, рекомендует обратиться в центр или позвонить на Телефон доверия<sup>13</sup>.

<sup>13</sup> Более подробно алгоритм действий медицинских работников в данной ситуации рассмотрен в Части 5.

## 4. Функции органов внутренних дел в соответствии с протоколом межведомственного взаимодействия по оказанию помощи женщинам, пострадавшим от насилия

### 4.1. Стандарт порядка действий сотрудников внутренних дел при поступлении сообщений о фактах насилия по отношению к женщинам

Прием, регистрация сообщений о происшествиях и проверка изложенных фактов осуществляется в соответствии с «Инструкцией о порядке приема, регистрации и разрешения в органах внутренних дел Российской Федерации заявлений, сообщений и иной информации о происшествиях», утвержденной приказом МВД РФ. Сообщение о происшествии может поступать в органы внутренних дел лично от заявителя, нарочным, по почте, по телефону, телеграфу, информационным системам общего пользования, факсимильным или иным видам связи. Прием и регистрация сообщений о происшествиях осуществляется круглосуточно в дежурных частях органов внутренних дел независимо от территории оперативного обслуживания.

При поступлении сообщения в орган внутренних дел о женщине, пострадавшей от насилия:

1. Оперативный дежурный осуществляет прием и регистрацию сообщения в «Книге учета сообщений о происшествиях» («КУСП»). Поступившее сообщение должно быть зарегистрировано в КУСП незамедлительно, с присвоением ему регистрационного номера.
  - а. Если сообщение о происшествии поступило в орган внутренних дел при личном обращении заявителя, то одновременно с регистрацией сообщения о происшествии в КУСП оперативный дежурный оформляет талон-уведомление и выдает его заявителю (п. 22 Инструкции, ч. 4 ст. 144 УПК РФ).
  - б. При отсутствии явки женщины, пострадавшей от насилия (если сообщение о факте насилия в отношении жен-



щины было передано по телефону или иным видам связи), участковый уполномоченный милиции в течение суток выходит по указанному в сообщении адресу с целью выяснения обстоятельств происшествия.

2. При наличии травм и телесных повреждений оперативный дежурный рекомендует женщине обратиться в травматологический пункт для медицинского осмотра, подробного описания травм и телесных повреждений, и получения медицинской помощи. Делать это необходимо немедленно, поскольку отсрочка в обращении затрудняет сбор информации, необходимой для проведения дальнейшего расследования, а также увеличивает риск для здоровья женщины в связи с полученными травмами.
3. При поступлении сообщения о сексуальном насилии, сразу после регистрации сообщения в КУСП:
  - а. если сообщение касается правонарушения, предусмотренного статьями 131, 132, 133 УК РФ, оперативный дежурный передает информацию о происшествии оперативному дежурному РУВД и дежурному следователю следственного комитета при прокуратуре;
  - б. если сообщение касается правонарушения, предусмотренного статьями 134, 135 УК РФ, оперативный дежурный передает информацию о происшествии дежурному следователю органа внутренних дел (следователь обязан принять, проверить сообщение о преступлении и принять по нему решение не позднее трех суток со дня поступления указанного сообщения);
  - в. оперативный дежурный выдает женщине направление на медицинское освидетельствование;
  - г. оперативный дежурный объясняет женщине порядок прохождения медицинского освидетельствования и проведения следственных действий, указывая на необходимость сохранения возможных вещественных доказательств;
  - д. женщина в сопровождении сотрудника милиции направляется в СПб ГУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы» или в многопрофильное лечебное учреждение стационарного типа для проведения гинекологического осмотра, забора биологического материала и оказания медицинской помощи.

4. Оперативный дежурный рекомендует женщине обратиться в ГУ ЦСПСид и предлагает подписать информированное согласие. Подробное описание шагов см. в разделе 4.2.

Дальнейшие действия сотрудников внутренних дел по проведению оперативно-следственных мероприятий (проверка фактов, изложенных в сообщении, выезд на место происшествия, принятие решения о возбуждении уголовного дела и т.д.) осуществляются в соответствии с существующим законодательством и установленным порядком. Информация о порядке расследования дел, связанных с совершением насильственных действий, представлена в Приложении 12<sup>14</sup>.

В помощь сотрудникам органов внутренних дел (прежде всего сотрудникам отделов полиции) предоставляются информационные материалы в виде «Памятки для сотрудников внутренних дел в случае обращения женщин, пострадавших от насилия» (Приложение 11).

#### 4.2. Порядок межведомственного взаимодействия сотрудников внутренних дел при поступлении сообщений о фактах насилия по отношению к женщинам

После приема, регистрации сообщения о происшествии и направления женщины в учреждения здравоохранения (пп. 1–3 раздела 4.1 протокола межведомственного взаимодействия):

1. Оперативный дежурный информирует женщину о том, что она может получить психологическую, правовую, материальную и другие помощи в ЦОПЖ, и выдает информационный буклет о Центре.
2. Оперативный дежурный предлагает женщине ознакомиться с информированным согласием на передачу информации в ЦОПЖ (Приложение 9), спрашивает о готовности его подписать.
  - а. Если женщина отказывается подписать информированное согласие, оперативный дежурный рекомендует ей самостоятельно обратиться за помощью в нестационарное отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, ЦОПЖ.

<sup>14</sup> Информация верна на начало 2015 года.

- б. Если женщина подписывает информированное согласие, оперативный дежурный заполняет нижнюю часть документа (свою фамилию, должность, наименование и телефон органа внутренних дел) и отправляет документ по факсу в нестационарное отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, ЦОПЖ. Оригинал подписанного информированного согласия должен храниться у заместителя начальника органа внутренних дел.
- в. Если, по мнению оперативного дежурного, состояние женщины требует помощи специалистов служб социальной защиты (например, необходимо предоставление временного крова, оказание психологической помощи и др.), при наличии подписанного женщиной информированного согласия и в часы работы ЦОПЖ, оперативный дежурный связывается по телефону со специалистами нестационарного отделения помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Порядок действий специалистов ЦОПЖ представлен в пп. 3 и 4 раздела 2.3.1 протокола межведомственного взаимодействия.
3. Если женщина сообщает о том, что она ВИЧ-инфицирована, оперативный дежурный рекомендует ей обратиться в «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» для получения консультации врача.

## 5. Стандарты оценки эффективности межведомственного взаимодействия по оказанию помощи женщинам, пострадавшим от насилия

Оценка эффективности межведомственного взаимодействия по оказанию помощи женщинам, пострадавшим от насилия, рассматривается на заседании Координационного совета по вопросам семьи и детства (см. раздел 1.2).

## 5.1. Показатели эффективности межведомственного взаимодействия

Для оценки эффективности межведомственного взаимодействия определены количественные показатели, которые отражают эффективность системы направлений при оказании помощи женщине, пострадавшей от насилия.

### Учреждения социальной защиты населения/Общественные организации

ЦОПЖ предоставляет данные районному отделу социальной защиты населения согласно показателям, указанным в форме отчета 1.

### Форма отчета 1

1. Отчетный период (месяц, год): \_\_\_\_\_
2. Количество звонков по проблеме насилия в отношении женщин, поступивших в службу экстренной психологической помощи по телефону: \_\_\_\_\_
3. Количество выявленных и принятых на сопровождение женщин, пострадавших от насилия:

Показатель	Всего за отчетный период	В том числе:			
		по информированным согласиям, направленным учреждениями здравоохранения	по информированным согласиям, направленным отделениями полиции	по информационным справкам, направленным непрофильными отделениями ЦОПЖ	обратившихся самостоятельно
3.1. Количество женщин, выявленных профильным отделением ГУ ЦСПСиД					
3.2. Количество женщин, принятых на сопровождение профильным отделением ЦОПЖ					

4. Количество женщин, снятых с сопровождения профильным отделением ЦОПЖ \_\_\_\_\_

### Органы внутренних дел

Отделы (отделения) полиции предоставляет данные районному управлению внутренних дел согласно показателям, указанным в форме отчета. Обобщенная информация по району ежемесячно предоставляется районному отделу социальной защиты населения.

### Форма отчета 2.

1. Отчетный период (месяц, год): \_\_\_\_\_

Показатель	Количество	Примечания
2. Количество зарегистрированных в КУСП сообщений в связи с насилием в отношении женщин, всего в том числе:		
2.1. непосредственно от жертв насилия		
2.2. из медицинских учреждений		
2.3. из других источников		
3. Количество заявлений в связи с насилием в отношении женщин, поступивших в письменном виде		
4. Количество женщин, подписавших Информированное согласие о предоставлении информации в ЦОПЖ		

### Учреждения здравоохранения

Лечебно-профилактические учреждения предоставляют данные отделу здравоохранения согласно показателям, указанным в форме отчета 3. Обобщенная информация по району ежемесячно предоставляется районному отделу социальной защиты населения.

### Форма отчета 3.

1. Отчетный период (месяц, год): \_\_\_\_\_

Показатель	Всего за отчетный период	В том числе:			
		В травматологических пунктах	В поликлиниках	В женских консультациях	В других учреждениях
2. Количество выявленных случаев насилия в отношении женщин					
3. Количество женщин, подписавших Информированное согласие о предоставлении информации в ЦОПЖ					

## 5.2. Оценка эффективности межведомственного взаимодействия

На основе полученной информации, отдел социальной защиты населения составляет сводный отчет о количестве выявленных и принятых на сопровождение женщин, пострадавших от насилия (Форма отчета 4).

**Форма отчета 4**

1. Отчетный период (месяц, год): \_\_\_\_\_

Показатель	Всего за отчетный период	В том числе:			
		Органы внутренних дел	Учреждения здравоохранения	Непрофильные отделения ЦОПЖ	Телефоны доверия
2. Количество выявленных случаев насилия в отношении женщин					
3. Количество женщин, подписавших Информированное согласие о предоставлении информации в ЦОПЖ					
4. Количество женщин, принятых на сопровождение профильным отделением ЦОПЖ					

Эффективность межведомственного взаимодействия оценивается по следующей формуле:

$$Э = (С/И) \times 100\%, \text{ где}$$

Э — эффективность межведомственного взаимодействия;

И — количество женщин, обратившихся за помощью в учреждения здравоохранения и отделения полиции, и подписавших информированные согласия;

С — количество женщин из числа подписавших информированные согласия в учреждениях здравоохранения и органах внутренних дел, принятых на сопровождение профильным отделением ЦОПЖ.

Удовлетворительным считать показатель эффективности межведомственного взаимодействия свыше 75%.

Вопросы, связанные с оценкой эффективности межведомственного взаимодействия ежеквартально выносятся на заседания координационного совета по вопросам семьи и детства. На основе всей полученной информации координационный совет предоставляет рекомендации по улучшению межведомственного взаимодействия (например, об усилении информационной кампании, об организации обучения для специалистов, о проведении специальных мероприятий и т.д.).

## Приложения

### Приложение 1

Положение о нестационарном отделении помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, государственного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям» (на примере ГУ ЦСПСиД Калининского района)

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Санкт-Петербургского государственного учреждения

«Центр социальной помощи семье и детям

Калининского района Санкт-Петербурга»

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Положение  
об отделении помощи женщинам,  
оказавшимся в трудной жизненной ситуации**

#### 1. Общие положения

1.1. Отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации (далее Отделение) образуется, реорганизуется и упраздняется приказом директора Санкт-Петербургского государственного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям Калининского района Санкт-Петербурга» (далее — СПб ГУ «ЦСПСиД Калининского района») по согласованию с администрацией Калининского района Санкт-Петербурга.

1.2. Отделение является структурным подразделением СПб ГУ «ЦСПСиД Калининского района», подчиняется непосредственно директору СПб ГУ «ЦСПСиД Калининского района», и курируется заместителем директора, на которого возложены соответствующие обязанности.

1.3. Отделение в своей работе руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Конституцией Российской Федерации, Семейным Кодексом Российской Федерации, законами и другими правовыми актами Российской Федерации и Санкт-Пе-

тербурга по вопросам социального обслуживания населения и защиты прав несовершеннолетних, постановлениями и распоряжениями Правительства Санкт-Петербурга, распоряжениями, приказами и заданиями администрации Калининского района, председателя Комитета по труду и социальной защите населения, Уставом СПб ГУ «ЦСПСиД Калининского района», приказами, распоряжениями директора СПб ГУ «ЦСПСиД Калининского района», правилами внутреннего трудового распорядка, настоящим положением.

1.4. Отделение располагается по адресу: \_\_\_\_\_

1.5. Услуги, предоставляемые отделением, оказываются на безвозмездной основе.

#### 2. Цели и задачи деятельности Отделения

2.1. Основной целью деятельности отделения является: оказание психологической, юридической, социальной и иных видов помощи женщинам, находящимся в кризисном и опасном для физического и душевного здоровья состоянии или подвергшимся психофизическому насилию (далее — женщины в трудной жизненной ситуации).

2.2. Задачами деятельности Отделения являются:

2.2.1. выявление и ведение учета женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

2.2.2. осуществление социального патронажа женщин в трудной жизненной ситуации, нуждающихся в социальной помощи, реабилитации и поддержке;

2.2.3. осуществление профилактической деятельности по предупреждению отказов от детей;

2.2.4. привлечение государственных, муниципальных и негосударственных органов, организаций и учреждений (здравоохранения, внутренних дел, миграционной службы, образования и т.п.), а также общественных и религиозных организаций и объединений к решению вопросов жизнеустройства женщин в трудной жизненной ситуации.

2.3. Отделение оказывает социальные услуги следующим категориям женщин, оказавшимся в трудной жизненной ситуации:

- подвергшимся психофизическому насилию;
- потерявшим родных и близких (вдовы);
- несовершеннолетним матерям;

- беременным женщинам, в т.ч. несовершеннолетним и одиноким;
- одиноким матерям (отцам) с несовершеннолетними детьми;
- находящимся в конфликте с семьей;
- женщинам с несовершеннолетними детьми, находящимися в разводе.

### 3. Функции Отделения

В соответствии с задачами, определенными в разделе 2 настоящего положения, отделение осуществляет следующие функции:

3.1. обеспечение соблюдения и защиты прав и законных интересов женщин в трудной жизненной ситуации;

3.2. выявление (в том числе путем принятия участия в пределах своей компетенции в мероприятиях, проводимых в этом направлении органами опеки и попечительства, органами внутренних дел) и учет на территории обслуживания женщин в трудной жизненной ситуации, нуждающихся в различных видах и формах социальной помощи и поддержки;

3.3. создание и ведение базы данных по учету женщин в трудной жизненной ситуации;

3.4. выявление и анализ причин и условий, способствующих возникновению трудной жизненной ситуации у женщин;

3.5. оказание психологической, юридической, социальной и иных видов помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, проживающим в Калининском районе;

3.6. содействие в восстановлении социального статуса женщины, повышение стрессоустойчивости и психологической культуры женщин, в первую очередь, в сфере межличностного, семейного и родительского общения;

3.7. оказание помощи в создании в семье взаимопонимания и уважения, благоприятного микроклимата, преодолении конфликтов и иных нарушений супружеских и внутрисемейных отношений;

3.8. содействие в помещении женщин в трудной жизненной ситуации в учреждения органов социального обслуживания и здравоохранения.

### 4. Организация работы Отделения

4.1. Отделение возглавляет заведующий, который назначается на должность и освобождается от должности приказом ди-

ректора СПб ГУ «ЦСПСид Калининского района» по согласованию с администрацией Калининского района.

4.2. Организация работы сотрудников Отделения осуществляется согласно правилам внутреннего трудового распорядка СПб ГУ «ЦСПСид Калининского района» в режиме гибкого рабочего времени. Начало и время окончания работы устанавливается в соответствии с графиком работы, составленным заведующим отделением и утвержденным директором.

4.3. Отделение работает в соответствии с планами работ, которые составляются на квартал, год, исходя из задания, установленного администрацией Калининского района Санкт-Петербурга, и в соответствии с установленными государственными стандартами социального обслуживания населения.

4.4. Женщины в трудной жизненной ситуации принимаются на обслуживание в Отделение на основании решения социального консилиума Отделения, где устанавливается форма обслуживания: сопровождение, контроль, учет.

Длительность обслуживания на сопровождении или контроле, в зависимости от сложности случая, не должна превышать 1 год, на учете — 6 месяцев.

Продление сроков реабилитации и зачисление на повторную реабилитацию возможно по решению Экспертной комиссии.

4.5. Количество семей, закрепляемых за специалистом, определяется заведующим отделением, исходя из сложности случаев и количества семей, находящихся на обслуживании в Отделении.

4.6. Обслуживание клиентов специалистами Отделения осуществляется на добровольной основе.

4.7. Противопоказаниями к принятию на обслуживание в Отделение являются:

психические заболевания в стадии обострения, активные формы туберкулеза, иные тяжелые заболевания, требующие лечения в специализированных учреждениях здравоохранения.

4.8. Снятие женщины с обслуживания Отделением осуществляется на основании решения Экспертной комиссии СПб ГУ «ЦСПСид Калининского района».

4.9. Отделение осуществляет свою деятельность во взаимодействии с государственными органами и учреждениями социальной защиты, образования, здравоохранения, органами

внутренних дел, муниципальными образования, общественными и другими организациями.

4.10. Отделение осуществляет работу по территориальному принципу на основании личных обращений женщин, категорий перечисленных в п. 2.3.

4.11. В Отделении ведутся и хранятся документы, согласно кодификационному списку и перечня ведущейся документации.

## 5. Полномочия Отделения

5.1. Для решения задач отделения сотрудники имеют право:

5.1.1. осуществлять свою практическую деятельность вне помещения отделения, в том числе в Санкт-Петербургском государственном учреждении здравоохранения, Родильный дом №17» и по месту жительства женщин;

5.1.2. сопровождать женщин в государственные учреждения и организации, специализированные службы, оказывающие экстренную помощь;

5.1.3. запрашивать необходимые материалы и документы в организациях и учреждениях для оказания адресной социальной помощи женщине в трудной жизненной ситуации;

5.1.4. обращаться в городские и районные организации за информацией о формах и видах оказываемых ими услуг, о семьях с детьми, оказавшимися в социально опасном положении;

5.1.5. участвовать в комиссиях и совещаниях, рассматривающих вопросы, связанные с женщинами и членами их семьи, состоящими на обслуживании в Отделении;

5.1.6. давать заключения о нуждаемости обслуживаемых в различных формах мер социальной поддержки;

5.1.7. готовить ходатайства, направления и другие документы в различные организации;

5.1.8. вести прием и консультирование граждан по вопросам, входящим в компетенцию Отделения;

5.1.9. организовывать деятельность групп взаимоподдержки, клубов общения;

5.1.10. при необходимости организовывать проверку сведений, получаемых от членов семьи (о материальном, бытовом положении, данных семейного анамнеза и др.), а также сведений о положении семьи, поступивших от организаций.

5.2. Для обеспечения эффективной деятельности отделения сотрудники обязаны:

5.2.1. знать законодательство, регулирующие вопросы социальной защиты и социального обслуживания;

5.2.2. владеть справочной информацией об учреждениях и организациях, оказывающих социальную поддержку семьям и детям. Обеспечивать обратившихся граждан справочной информацией в рамках своей компетенции;

5.2.3. своевременно и точно вести учетную документацию, заносить информацию в базу данных обслуживаемых клиентов, осуществлять обмен данными с субъектами профилактики безнадзорности несовершеннолетних, в соответствии с законодательством РФ;

5.2.4. незамедлительно информировать руководство об опасных, спорных и конфликтных ситуациях в ходе практической работы;

5.2.5. соблюдать конфиденциальность в работе с клиентами отделения, обеспечивать в установленном порядке ограниченный доступ к сведениям конфиденциального характера;

5.2.6. своевременно предоставлять плановую и отчетную документацию;

5.2.7. проводить мероприятия по повышению профессионального уровня, увеличению объема и спектра предоставляемых социальных услуг и улучшению их качества;

5.2.8. поддерживать дисциплину, ответственность, тактичность и сдержанность в работе с клиентами и коллегами;

5.2.9. соблюдать действующее законодательство, правила внутреннего трудового распорядка и другие нормы, которыми руководствуется отделение, своевременно и точно выполнять распоряжения руководства.

## 6. Социальный консилиум

6.1. Социальный консилиум Отделения (далее — консилиум) создается из председателя, секретаря и членов консилиума. Председателем консилиума является заведующий Отделением или лицо его замещающее.

6.2. Членами консилиума являются все специалисты Отделения.

6.3. На заседании консилиума рассматриваются следующие вопросы:

- принятие клиента на обслуживание в Отделение;
- составление и утверждение индивидуальной программы социальной реабилитации клиента, в которой указываются мероприятия, исполнители, сроки выполнения, устанавливаются сроки реализации программы;
- оценка результата работы (качество и эффективность предоставленной помощи) с клиентом по разработанной программе (не реже 1 раза в квартал) и, при необходимости, её корректировка;
- изменение вида обслуживания клиента (сопровождение, контроль, учет);
- определение случаев для рассмотрения на заседаниях Экспертной комиссией СПб ГУ «ЦСПСид Калининского района».

6.4. На заседания консилиума могут приглашаться сами клиенты и члены их семьи, а также специалисты различных органов, учреждений и организаций, работающие с данной семьей.

На заседаниях консилиума вправе присутствовать директор и заместитель директора СПб ГУ «ЦСПСид Калининского района», представитель отдела социальной защиты населения администрации Калининского района Санкт-Петербурга.

6.5. Консилиум является постоянно действующим и проводится по мере необходимости, но не реже двух раз в месяц. Секретарь ведет протокол заседания.

6.6. Решения консилиума для специалистов Отделения носят обязательный характер.

## 7. Ответственность сотрудников Отделения

7.1. Заведующий отделением (или лицо его заменяющее) отвечает в соответствии с действующим законодательством за выполнение возложенных на отделение задач, взаимозаменяемость сотрудников в случае их временного отсутствия, за соблюдением трудовой дисциплины сотрудниками отделения.

7.2. Сотрудники отделения несут ответственность в соответствии с действующим законодательством за:

- несвоевременное и некачественное выполнение возложенных на них функций;
- разглашение конфиденциальных сведений о клиентах, ставших известными в процессе работы;
- бездействие при исполнении служебных обязанностей.

## Приложение 2

### Положение о стационарном отделении помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации (Социальная гостиница), Санкт-Петербургского государственного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям» (на примере ГУ ЦСПСид Калининского района)

#### УТВЕРЖДАЮ

Директор Санкт-Петербургского государственного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям Калининского района Санкт-Петербурга»

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

#### Положение

#### об отделении помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации (Социальная гостиница)

#### 1. Общие положения

1.1. Отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации (Социальная гостиница), (далее — Отделение) образуется, реорганизуется и упраздняется приказом директора Санкт-Петербургского государственного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям Калининского района Санкт-Петербурга» (далее — СПб ГУ «ЦСПСид Калининского района») по согласованию с администрацией Калининского района Санкт-Петербурга.

1.2. Отделение является структурным подразделением СПб ГУ «ЦСПСид Калининского района», подчиняется непосредственно директору СПб ГУ «ЦСПСид Калининского района», и курируется заместителем директора, на которого возложены соответствующие обязанности.

1.3. Отделение в своей работе руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Конституцией Российской Федерации, Семейным Кодексом Российской Федерации, законами и други-



ми правовыми актами Российской Федерации и Санкт-Петербурга по вопросам социального обслуживания населения и защиты прав несовершеннолетних, постановлениями и распоряжениями Правительства Санкт-Петербурга, распоряжениями, приказами и заданиями председателя Комитета по социальной политике, администрации Калининского района, Уставом СПб ГУ «ЦСПСид Калининского района», приказами, распоряжениями директора СПб ГУ «ЦСПСид Калининского района», правилами внутреннего трудового распорядка, настоящим Положением.

1.4. Отделение располагается по адресу: \_\_\_\_\_

1.5. Услуги, предоставляемые Отделением, оказываются на безвозмездной основе.

## **2. Цели и задачи деятельности Отделения**

2.1. Основными целями деятельности Отделения являются:

2.1.1. защита прав и законных интересов женщин, профилактика насилия в семье;

2.1.2. профилактика отказов от детей;

2.1.3. профилактическая деятельность по предупреждению употребления психоактивных препаратов.

2.2. Задачами деятельности Отделения являются:

2.2.1. предоставление временного проживания женщинам, нуждающимся в социальной реабилитации и находящимся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации (далее — женщины) и оказание им комплексной социальной помощи;

2.2.2. выявление и анализ причин и условий, способствующих социальной дезадаптации женщины;

2.2.3. оказание социальных, психологических и других видов социальных услуг женщинам в ликвидации трудной жизненной ситуации, восстановлении социального статуса женщины по месту учебы, работы, жительства;

2.2.4. организация медицинского обслуживания женщин и их детей;

2.2.5. организация обучения женщин, их профессиональной ориентации, содействие в трудоустройстве;

2.2.6. подготовка женщин к полноценной и самостоятельной жизни в обществе, помощь в создании в семье благоприятного климата;

2.2.7. осуществление учебно-методической деятельности с целью распространения накопленного опыта работы.

2.3. Отделение взаимодействует с государственными органами и учреждениями социальной защиты населения, здравоохранения, образования, внутренних дел и другими органами и учреждениями, осуществляющими работу с населением, общественными объединениями, религиозными организациями, благотворительными фондами и гражданами в целях выявления женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации, и их эффективной социальной поддержки.

## **3. Условия приема, нахождения и отчисления женщин**

3.1. В Отделение принимаются беременные женщины и женщины с детьми в возрасте до 3 лет. В исключительных случаях совместно с матерью может проживать один ребенок в возрасте до 15 лет, если он является старшим в семье, в которой есть ребенок в возрасте до 3 лет. Первоочередное право на зачисление в Отделение имеют ВИЧ-инфицированные женщины. При наличии свободных мест в Отделение могут быть зачислены женщины, проживающие в других районах Санкт-Петербурга.

3.2. Прием женщины в Отделение оформляется приказом директора СПб ГУ «ЦСПСид Калининского района» на основании решения Координационного совета Отделения. В исключительных случаях возможно зачисление в Отделение женщины, оказавшейся в кризисной ситуации, до решения Координационного совета Отделения. При этом женщина обязуется выселиться немедленно в случае принятия Координационным советом Отделения решения об отказе в признании её нуждающейся в специальной социальной защите и предоставлении специализированных жилых помещений.

3.3. Зачисление женщин осуществляется на основании личного заявления, при наличии документа, удостоверяющего личность (паспорт), выписки (справки) учреждения здравоохранения об отсутствии у женщины и детей медицинских противопоказаний к пребыванию в Отделении, формы социально-психологической оценки, заполненной специалистом по социальной работе.

3.4. Пребывание женщины в Отделении осуществляется на добровольной основе. С женщиной заключается договор, опре-

деляющий ее права и обязанности, связанные с пребыванием в Отделении.

3.5. Срок пребывания женщины в Отделении определяется с учетом особенностей трудной жизненной ситуации, индивидуальной программы реабилитации и не превышает 6 месяцев. Срок пребывания женщины может быть продлен на основании решения Координационного совета Отделения.

3.6. Нахождение женщины в Отделении осуществляется в соответствии с ее режимом работы и правилами внутреннего распорядка. Основным условием проживания женщин в Отделении является их бытовая самостоятельность, индивидуальная социальная и материальная ответственность и активное сотрудничество со специалистами Отделения в решении своих проблем.

3.7. Отчисление женщины из Отделения производится на основании решения Координационного совета Отделения по представлению специалиста по социальной работе при достижении целей, обозначенных на момент заключения договора, или при наличии обстоятельств, определенных п. 3.11 настоящего Положения, и оформляется приказом директора СПб ГУ «ЦСПСиД Калининского района».

3.8. Противопоказаниями к пребыванию женщины и ее ребёнка в Отделении являются психические заболевания в стадии обострения, карантинные инфекционные заболевания, активные формы туберкулеза, наркозависимость, иные тяжелые заболевания, требующие лечения в специализированных учреждениях здравоохранения; активное употребление наркотических веществ; ремиссия сроком менее 6 месяцев.

3.9. Не допускается нахождение в Отделении женщин, находящихся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, с явными признаками обострения психического заболевания, а также совершивших правонарушение. В случае поступления таких женщин принимаются меры по их направлению в соответствующие учреждения согласно действующему законодательству.

3.10. При отчислении женщины из Отделения специалист по социальной работе, курировавший ее в Отделении, составляет обзорную справку о проведенной работе для дальнейшего сопровождения семьи специалистами социальных служб.

3.11. Женщине может быть отказано в проживании в Отделении:

- при неоднократном грубом нарушении правил общественного порядка и правил внутреннего распорядка;
- в случае несоответствия запроса женщины задачам работы Отделения;
- в случае обнаружения обстоятельств, препятствующих проживанию женщины в Отделении.

#### **4. Организация работы Отделения. Права и обязанности специалистов**

4.1. Отделение возглавляет заведующий, который назначается на должность и освобождается от должности приказом директора СПб ГУ «ЦСПСиД Калининского района по согласованию с администрацией Калининского района Санкт-Петербурга.

4.2. Организация работы сотрудников Отделения осуществляется на основании должностных инструкций, графика работы, составленного заведующим отделением и утвержденных директором СПб ГУ «ЦСПСиД Калининского района».

4.3. Отделение работает в соответствии с планами работ, которые составляются на квартал и год, исходя из задания по оказанию услуг населению, установленного администрацией Калининского района Санкт-Петербурга, и в соответствии с установленными государственными стандартами социального обслуживания населения.

4.4. Отделение работает в круглосуточном режиме.

4.5. Отделение рассчитано на одновременное круглосуточное пребывание шести беременных женщин или женщин с детьми в возрасте до 3 лет.

4.6. В Отделении создаются условия, приближенные к домашним, способствующие социальной реабилитации женщин. Выделяются помещения для психологической работы, досуга, питания, оказания медицинской помощи, другие.

4.7. Для непосредственного проживания женщин в Отделении оборудованы жилые комнаты. Для каждой беременной женщины или женщины с ребенком предназначена одна комната, оборудованная мебелью и предметами первой необходимости.

4.8. В Отделении комплектуются реабилитационные группы. Деятельность реабилитационных групп осуществляется на

основе групповых программ, учитывающих индивидуальные программы реабилитации женщин.

4.9. Ценные вещи, предметы, представляющие опасность для жизни и здоровья женщин и окружающих, принимаются заведующим Отделением на хранение.

4.10. В Отделении ведутся и хранятся документы согласно кодификационному списку и перечня ведущейся документации.

4.11. В необходимых случаях по решению Координационного совета над женщинами, отчисленными из Отделения, проживающими в Калининском районе, организуется социальный патронаж силами отделений СПб ГУ «ЦСПСиД Калининского района».

4.12. Для эффективной деятельности Отделения специалисты имеют право:

4.12.1. запрашивать необходимые материалы и документы в организациях и учреждениях для предоставления качественных социальных услуг женщинам;

4.12.2. при необходимости организовывать проверку сведений, получаемых от женщин (о материальном и бытовом положении, данных семейного анамнеза, сведений о поведении детей и родителей и др.), а также сведений о положении семей, поступивших от организаций;

4.12.3. сопровождать женщин и их детей в учреждения, организации;

4.12.4. привлекать родственников к социальной реабилитации женщины (при согласии женщины);

4.12.5. участвовать в Координационном совете Отделения и совещаниях, рассматривающих вопросы, связанные с женщинами;

4.12.6. давать заключения о нуждаемости женщин в различных формах социальной поддержки.

4.13. Для обеспечения эффективной деятельности специалисты Отделения обязаны:

4.13.1. знать законодательство, регулирующее вопросы социальной защиты и социального обслуживания семьи и детства;

4.13.2. владеть справочной информацией об учреждениях и организациях, оказывающих социальную поддержку семьям и несовершеннолетним. В рамках своей компетенции обеспечивать обратившихся справочной информацией;

4.13.3. своевременно и точно заносить информацию в личные дела женщин и в базу данных обслуживаемых семей;

4.13.4. способствовать в получении и восстановлении необходимых документов женщины и ребенка;

4.13.5. выявлять и анализировать причины, обусловившие социальную дезадаптацию;

4.13.6. участвовать в реализации программы социальной реабилитации женщины, направленной на выход из трудной жизненной ситуации;

4.13.7. включать женщин в различные виды трудовой деятельности, проводимой в Отделении и за его пределами, с учетом физиологических особенностей;

4.13.8. подписывать документы, подготовленные по результатам своей деятельности (характеристики, акты, обзорные справки, заключения и т.д.) и направлять на согласование заместителю директора СПб ГУ «ЦСПСиД Калининского района», курирующего данное направление;

4.13.9. проводить мероприятия по повышению профессионального уровня, увеличению объема и спектра предоставляемых социальных услуг и улучшению их качества;

4.13.10. своевременно предоставлять плановую и отчетную документацию;

4.13.11. немедленно информировать руководство об опасных, спорных и конфликтных ситуациях в ходе практической работы;

4.13.12. строго соблюдать конфиденциальность в работе с женщинами и их семьями, обеспечивать в установленном порядке ограниченный доступ к сведениям конфиденциального характера;

4.13.13. поддерживать дисциплину, ответственность, тактичность и сдержанность в работе с женщинами, членами их семей и коллегами;

4.13.14. соблюдать действующее законодательство, правила внутреннего трудового распорядка и другие нормы, которыми руководствуется Отделение, своевременно и точно выполнять распоряжение руководства.

## 5. Социальный консилиум

5.1. Социальный консилиум Отделения (далее — Консилиум) создается из председателя, секретаря и членов консилиума. Председателем консилиума является заведующий Отделением или лицо его замещающее.

5.2. В состав Консилиума входят все специалисты Отделения: психолог, социальный работник, специалист по социальной работе.

5.3. На заседании Консилиума рассматриваются следующие вопросы:

- разработка индивидуальной программы социальной реабилитации женщины, в которой указываются мероприятия, исполнители, сроки выполнения, устанавливаются сроки реализации программы;
- оценка результата работы (качество и эффективность предоставленной помощи) с женщиной и членами ее семьи по разработанной программе и при необходимости ее корректировка;
- определение случаев для рассмотрения на заседаниях Координационного совета СПб ГУ «ЦСПСиД Калининского района», а также продления сроков реабилитации;

5.4. На заседания Консилиума могут приглашаться сами женщины, члены их семьи, а также специалисты различных органов, учреждений и организаций, работающие с данной семьей, привлеченные специалисты-консультанты.

На заседаниях Консилиума вправе присутствовать директор и заместитель директора СПб ГУ «ЦСПСиД Калининского района», представитель отдела социальной защиты населения администрации Калининского района Санкт-Петербурга.

5.5. Консилиум является постоянно действующим и проводится по мере необходимости, но не реже 1 раза в месяц. Секретарь ведет протокол заседания.

5.6. Решения Консилиума для специалистов Отделения носят обязательный характер.

## 6. Ответственность сотрудников Отделения

6.1. Заведующий Отделением (или лицо его замещающее) отвечает в соответствии с действующим законодательством за выполнение возложенных на Отделение задач, взаимозаменяе-

мость сотрудников в случае их временного отсутствия, соблюдение трудовой дисциплины сотрудниками Отделения.

6.2. Сотрудники Отделения несут ответственность в соответствии с действующим законодательством за:

- несвоевременное и некачественное выполнение возложенных на него функций;
- разглашение конфиденциальных сведений о женщинах и членах их семей, ставших известными в процессе работы;
- бездействие при исполнении служебных обязанностей.

## Приложение 3

### ПОЛОЖЕНИЕ О КООРДИНАЦИОННОМ СОВЕТЕ ПО ВОПРОСАМ СЕМЬИ И ДЕТСТВА

#### 1. Общие положения

1.1. Координационный совет по вопросам семьи и детства (далее — Совет) создан в целях координации деятельности органов государственной власти, органов местного самоуправления и общественных организаций, осуществляющих свою деятельность на территории \*\*\* района, по вопросам семьи, детства и демографической политики.

1.2. Совет в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Санкт-Петербурга, а также настоящим Положением.

1.3. Совет является постоянно действующим коллегиальным консультативным органом при администрации \*\*\* района.

#### 2. Функции Совета

2.1. Обеспечивает согласованность действий органов государственной власти, органов местного самоуправления и общественных организаций, осуществляющих свою деятельность на территории \*\*\* района, в целях проведения единой социальной политики по вопросам семьи, детства и демографии, направленной на снижение безнадзорности, беспризорности и социального сиротства.

2.2. Участвует в разработке и реализации районных программ, направленных на реализацию семейной и демографической политики.

2.3. Участвует в подготовке ежегодной информации о положении детей в \*\*\* районе.

2.4. Рассматривает и разрабатывает предложения по решению проблем семьи, детства и демографии.

2.5. Содействует проведению мониторингов, статистических и других научных исследований по вопросам семьи, детства и демографической политики, изданию информационно-аналитических материалов по результатам исследований.

#### 3. Полномочия Совета

Для осуществления своих функций Совет вправе:

3.1. Запрашивать и получать от органов государственной власти Санкт-Петербурга, органов местного самоуправления в Санкт-Петербурге, организаций информацию, необходимую для решения вопросов в пределах компетенции Совета.

3.2. Привлекать для участия в работе Совета и создавать рабочие группы из числа работников органов государственной власти, органов местного самоуправления, общественных объединений и иных организаций для выработки рекомендаций и подготовки предложений по вопросам, относящимся к компетенции Совета.

3.3. Вносить в установленном порядке на рассмотрение главы администрации района по вопросам, входящим в компетенцию Совета.

3.4. Заслушивать информацию руководителей структурных подразделений администрации района, учреждений и организаций по вопросам, касающимся решения проблем семьи, детства и демографии.

#### 4. Организация и порядок работы Совета

4.1. Состав Совета утверждается распоряжением администрации.

4.2. Руководство Советом осуществляет председатель Координационного совета. В отсутствие председателя его полномочия выполняет заместитель председателя Координационного совета.

4.3. Совет осуществляет свою деятельность в соответствии с планом работы, утверждаемым председателем Координационного совета.

4.4. Совет осуществляет свою деятельность на общественных началах.

4.5. Заседания Совета проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в квартал.

4.6. Секретарь оповещает всех членов Совета о предстоящем заседании.

4.7. Заседания проводит председатель Координационного совета или заместитель председателя Координационного совета.

4.8. Заседание Совета считается правомочным, если на нем присутствует более половины его членов.

4.9. Решения Совета принимаются простым большинством голосов присутствующих на заседании членов Совета, оформляются протоколом, который подписывает председатель Координационного совета и секретарь Координационного совета.

4.10. В заседаниях Совета могут участвовать представители организаций, имеющие отношение к обсуждаемым вопросам.

4.11. Решения Совета доводятся до заинтересованных организаций.

4.12. Решения Совета носят рекомендательный характер.

## Приложение 4

дата заполнения карты \_\_\_\_\_

дата постановки

на сопровождение \_\_\_\_\_

дата постановки

на контроль \_\_\_\_\_

отделение \_\_\_\_\_

ответственный специалист \_\_\_\_\_

переведен в другое отделение \_\_\_\_\_

ответственный специалист \_\_\_\_\_

Санкт-Петербургское  
Государственное учреждение  
«ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ  
СЕМЬЕ И ДЕТЯМ»

Телефон для связи:

дом.

моб.

### ПЕРВИЧНАЯ КАРТА

ФИО ребенка/ женщины \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Посещение образовательного учреждения/работает, учится,  
домохозяйка \_\_\_\_\_

Классный руководитель \_\_\_\_\_

Социальный педагог \_\_\_\_\_

Состояние здоровья \_\_\_\_\_

(редко/часто болеет, хронические заболевания, инвалидность)

### Первичная информация по случаю

Источник	Дата		
Информация	Контакты		

ФИО родственников	Дата рождения	Адрес/регистрация	Место работы	Доход	Другое

М/О спец-т/конт.тел	Отделение милиции	Состоит ли на учете в ОМ/инспектор/конт.тел	Поликлиника конт.тел

#### Характеристика семьи

Полная, неполная	Асоциальная (алкоголизм, наркомания)
Многодетная	Конфликт в семье
Разведенная	Признаки насилия
Одинокая	Дети без присмотра
Опекунская	Хронические заболевания в семье
Временно без попечения	Нетрудоспособность
Другое (приемная, на ПГО)	Плохие жилищные условия
	Тяжелое материальное положение

#### Акт обследования ЖБУ прилагается ( да/ нет ) Потребности клиента

Социально-психологическая помощь	Запрос клиента	Мнение специалиста	Социально-медицинская помощь	Запрос клиента	Мнение специалиста
Индивидуальное консультирование			Консультирование педиатром		
Семейное консультирование			Консультирование психиатром		
Консультирование по поводу психотравмы и насилия			Направл. на лабораторные исследования и консультации специалистов		
Групповая коррекция			Консультирование по ВИЧ		
Консультирование по вопросам беременности, планирования семьи			Консультирование по вопросам планирования семьи		
Консультирование в связи с зависимостью			Медико-санитарное просвещение		
Профорентация			Госпитализация		
Психотерапия					

Социально-правовая помощь	Запрос клиента	Мнение специалиста	Социально-педагогическая помощь	Запрос клиента	Мнение специалиста
Юридическая помощь			Школьное обучение		
Помощь в получении документов			Дополнительная общеобразовательная подготовка/ репетиторство		
Помощь в оформлении пособий			Подготовка к выпускным экзаменам		
Сопровождение в государственные учреждения			Жизненные навыки:		
Консультирование по вопросам жилья			Формирование способности принятия решений		
Предоставление временного жилья			Спорт		
			Организация досуга		
			Музыка/Театр		
			Местные общественные мероприятия		

Социально-экономическая помощь	Запрос клиента	Мнение специалиста	Социально-бытовая помощь	Запрос клиента	Мнение специалиста
Содействие в получении материальной помощи			Обследование соц-бытовых условий		
Оказание помощи в решении вопросов трудоустройства			Составление плана мероприятий по социально-бытовой адаптации семьи с несовершеннолетними		
Содействие в оформлении льготного проезда в городском транспорте			Оценка способности клиента к самообслуживанию		
Содействие в устройстве ребенка в дошкольное и др. учреждения			Составление индивидуального плана социального обслуживания клиента		

### Заключение

---



---



## Приложение 5

Дата ФИО клиента  
(анонимно, в случае консультации по телефону)

Первичная  
Консультация

Повторная  
консультация  
(ведение случая)

Откуда получила информацию об отделении

Телефонный  
звонок

Телефон  
доверия

Отделения ЦСПСиД ЛПУ

Полиция

Плакат

(другое)

Клиент

Специалист учреждения

Санкт-Петербургское

Государственное учреждение

«ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ

СЕМЬЕ И ДЕТЯМ»

Журнал учета услуг

(посещения клиентов, телефонное консультирование)  
по оказанию помощи и профилактике насилия в отношении  
женщин в Отделении помощи женщинам, оказавшимся в труд-  
ной жизненной ситуации/

## Приложение 6

Санкт-Петербургское  
Государственное учреждение  
«ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ  
СЕМЬЕ И ДЕТЯМ»

Дата: \_\_\_\_\_

**Информационная справка**

Настоящим информируем, что \_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_, г.р.

находится на сопровождении Отделения \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В ходе сопровождения дополнительно установлено:

Просим направить специалиста для участия в консилиуме, кото-  
рый состоится

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ответственный специалист: \_\_\_\_\_

Зав. Отделения: \_\_\_\_\_

## Приложение 7

Санкт-Петербургское Государственное учреждение  
«ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ»

**Форма отчета службы экстренной психологической  
помощи по телефону по предоставлению  
кризисной помощи и информированию женщин,  
подвергшихся насилию.**

Информация предоставляется директору ГУ ЦСПСид  
не позднее 5-го числа календарного месяца,  
следующего за отчетным.

Отчетный период (месяц, год): \_\_\_\_\_

	Показатель	Количество
1.	Количество звонков по проблеме насилия в отношении женщин	
	От жертв насилия	
	От членов семьи (других лиц)	
	От специалистов учреждений	
	Всего:	
2.	Вид услуги:	
	Кризисное консультирование	
	поддержка	
	информирование	
	направление	
3.	Район	
	Калининский	
	другое	
4.	Откуда абонент узнал о телефоне доверия:	
	плакат	
	Информация от врача	
	Информация от полиции	
	другое	

5.	Куда направлен:	
	Отделение помощи женщинам	
	поликлиника	
	полиция	
	НКО	
	другое	

Специалист службы экстренной психологической помощи по телефону: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

## Приложение 8

### Информированное согласие о передаче сведений в СПб ГУ «Центр социальной помощи семье и детям»

Телефон, факс и часы работы нестационарного отделения помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации:

#### ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

СПб ГУ «Центр социальной помощи семье и детям» (далее — Центр) оказывает психологическую и социально-правовую помощь женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

**Трудная жизненная ситуация** — это ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина (в т.ч. малообеспеченность, безработица, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество), для разрешения которой он/она нуждается в профессиональной помощи.

Вам предлагают подписать этот документ, если Вы проживаете на территории \*\*\* района, и столкнулись с проблемой насилия, конфликта в семье.

Подписывая этот документ, Вы даете разрешение на передачу информации о Вас (Ф.И.О., контактная информация, краткое описание жизненной ситуации) сотрудникам Центра. На основании этой информации специалист по социальной работе Центра сможет связаться с Вами наиболее безопасным для Вас способом.

Вся информация о клиенте и его семье, полученная сотрудником Центра, является **конфиденциальной**, то есть не подлежит разглашению третьим лицам.

Какие виды помощи может предложить Центр?

- Психологическая помощь женщине и ее близким;
- Содействие в получении и оформлении всех видов льгот и гарантий, предусмотренных действующим законодательством (получение и восстановление необходимых документов, оформление льгот и пособий и т.д.);

- Содействие в предоставлении медицинской помощи, получении временного и постоянного жилья в соответствии с законодательством РФ, в организации обучения, трудоустройства, досуга и отдыха;
- Социально-правовая помощь (консультация юриста и т.д.).

Все услуги Центра предоставляются **БЕСПЛАТНО**.

**Возможные неудобства:** эмоциональный дискомфорт при обсуждении особенностей своей жизненной ситуации.

**Добровольность:** Вы имеет право отказаться от услуг Центра на любом этапе. Отказ не повлияет на Ваше обслуживание в других учреждениях района, на выплату льгот и пособий и т.д.

Санкт-Петербургское Государственное учреждение «ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ»

**Я полностью ознакомилась с текстом данного информированного согласия.**

**Я добровольно даю согласие на передачу информации о себе в отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, СПб ГУ «Центр социальной помощи семье и детям» и сообщаю о себе следующее:**

ФИО \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

Информированное согласие принял (а) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. и должность полностью)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

## Приложение 9

### Памятка для медицинских работников в случае выявления признаков физического или сексуального насилия

1. Укажите дату и время осмотра.
2. Тщательно зафиксируйте жалобы потерпевшей.
3. Опишите подробный анамнез случая насилия и анамнез жизни.
4. Подробно опишите все телесные повреждения, в том числе, на коже, слизистых полости рта и области половых органов и заднепроходного отверстия.
5. При наличии сочетанной травмы направьте на обследование к смежным специалистам.
6. В случае, когда женщина предоставляет направление, выданное органом внутренних дел, или письменное заявление о сексуальном насилии, проведите изъятие биологического материала. (Порядок изъятия и хранения определен в распоряжении Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга №466-р от 22 августа 2008 г.).
7. При подозрении на инфекции половых путей порекомендуйте женщине обратиться в КВД.
8. Передайте информацию для отправки телефонограммы о факте насилия в отделение милиции по месту происшествия. (В соответствии с Приказом Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга №188-н от 30 июля 2008 г.)
9. Порекомендуйте женщине обратиться в отделение милиции по месту происшествия с целью написания заявления о факте насилия.
10. Выдайте женщине информационный буклет о СПб ГУ «Центр социальной помощи семье и детям» вашего района и визитную карточку с номером телефона доверия.
11. Предложите прочитать и подписать Информированное согласие о передачи сведений в СПб ГУ «Центр социальной помощи семье и детям».
12. Если женщина подписала Информированное согласие, укажите на нем свое имя, должность, наименование учреждения, и отправьте по факсу в нестационарное отделение

- ние помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.
13. Если женщина не подписала Информированное согласие, порекомендуйте ей самостоятельно обратиться на телефон доверия, в нестационарное отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, или иные организации для получения социальной помощи и психологической поддержки.
  14. В случае необходимости получения срочной социальной и психологической помощи (в рабочее время) свяжитесь с заведующим нестационарным отделением помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, ГУ СПб ГУ «ЦСПСиД» вашего района.

## Приложение 10

**Памятка для сотрудников внутренних дел в случае обращения женщин, пострадавших от насилия**

1. В случае обращения женщины по проблеме бытового насилия, действуйте в соответствии с «Инструкцией о порядке приема, регистрации и разрешения в органах внутренних дел Российской Федерации заявлений, сообщений и иной информации о происшествиях» (Приложение к Приказу МВД России от 04 мая 2010 г. №333).
2. В случае сексуального насилия, выдайте женщине направление на прохождение медицинского освидетельствования.
3. Объясните женщине порядок прохождения медицинского освидетельствования и проведения следственных действий, указывая на необходимость сохранения возможных вещественных доказательств. На медицинское освидетельствование женщина направляется в сопровождении сотрудника милиции.
4. Выдайте женщине информационный буклет о местном учреждении, оказывающем помощь пострадавшим, и визитную карточку с номером телефона доверия.
5. Предложите прочитать и подписать Информированное согласие о передачи сведений в СПб ГУ «Центр социальной помощи семье и детям».
6. Если женщина не подписала Информированное согласие, порекомендуйте ей самостоятельно обратиться на телефон доверия, в нестационарное отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, или иные организации для получения социальной помощи и психологической поддержки.
7. Если женщина подписала Информированное согласие, укажите на нем свое имя, должность, номер отдела (отделения) полиции, и отправьте по факсу в нестационарное отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.
8. В случае необходимости получения срочной социальной и психологической помощи (в рабочее время) свяжитесь с заведующим нестационарным отделением помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, ГУ СПб ГУ «ЦСПСиД» вашего района.

## Приложение 11

**Порядок расследования дел, связанных с совершением насильственных действий**

По результатам рассмотрения сообщения о происшествии (проверки фактов, изложенных в сообщении) органом дознания, дознавателем, следователем в пределах своей компетенции принимается одно из следующих решений по сообщению о преступлении:

- 1) о возбуждении уголовного дела (решение принимается в течение трех суток, при необходимости срок продлевается до десяти суток, и далее — до 30 суток, по разрешению прокурора);
- 2) об отказе в возбуждении уголовного дела (при этом потерпевшей объясняется, что она имеет право обратиться в прокуратуру или суд);
- 3) о передаче сообщения по подследственности, в суд (по делам частного обвинения).

При обнаружении признаков состава преступления следователь (дознаватель) выносит решение о возбуждении уголовного дела и приступает к предварительному расследованию в форме следствия или дознания (в соответствии со ст. 150 УПК РФ).

К делам, по которым необходимо производство предварительного следствия относятся, например, дела о преступлениях по ст. ст. 111, 131-131 УК РФ.

Дознание проводится по делам о преступлениях, в том числе предусмотренных ст. ст. 112, 115, 116, 117 УК РФ. Предварительное расследование начинается с момента подачи заявления.

После возбуждения уголовного дела, на этапе предварительного расследования следователи (дознаватели) проводят следующие действия:

- допрос свидетелей;
- допрос подозреваемого (при его обнаружении);
- задержание подозреваемого;

- выемку медицинских документов (карты) в травматологическом пункте, о чем делается соответствующая запись в журнале регистратуры травматологического пункта. Медицинская карта («Карта травматика») направляется в бюро судебно-медицинской экспертизы для вынесения консультативного заключения о степени тяжести вреда здоровью;
- обыск;
- назначают проведение экспертизы.

Следователь (дознатель) проводит неотложные следственные действия при наличии признаков преступления, по которому необходимо производство предварительного следствия, в соответствии со ст. 157 УПК РФ.

Предварительное следствие по общему правилу может длиться не более двух месяцев с момента возбуждения уголовного дела (в исключительных случаях возможно продление сроков).

Признав, что собранные доказательства достаточны для вынесения обвинения, следователь выносит обвинительное заключение. Затем материалы уголовного дела с обвинительным заключением передаются прокурору района. В течение десяти суток прокурор принимает одно из следующих решений:

- 1) об утверждении обвинительного заключения и о направлении уголовного дела в суд;
- 2) о возвращении уголовного дела следователю для производства дополнительного следствия, изменения объема обвинения либо квалификации действий обвиняемых или пересоставления обвинительного заключения и устранения выявленных недостатков со своими письменными указаниями;
- 3) о направлении уголовного дела вышестоящему прокурору для утверждения обвинительного заключения, если оно подсудно вышестоящему суду.

Порядок производства дознания предусмотрен статьями 223-226 УПК РФ.

По окончании дознания, которое длится тридцать суток с момента возбуждения уголовного дела, следователь (дознатель) выносит обвинительный акт, утверждаемый начальником

органа дознания. Материалы уголовного дела вместе с обвинительным актом направляются прокурору.

В зависимости от результатов медицинского освидетельствования и установления тяжести вреда здоровью, вида насильственных действий (сексуальное, физическое или иной вид насилия), все возбуждаемые дела подразделяются на три основные группы:

### **1. Дела частного обвинения.**

В соответствии со ст. 31 УПК РФ, мировой судья рассматривает уголовные дела, за совершение которых максимальное наказание не превышает трех лет лишения свободы, с исключениями, предусмотренными ст. 31 УПК РФ. Уголовные дела о преступлениях, предусмотренных п. 1 ст. 115 (умышленное причинение легкого вреда здоровью), п. 1 ст. 116 (побои), ст. 129 (клевета) и ст. 130 (оскорбление) УК РФ, считаются уголовными делами частного обвинения и рассматриваются в мировом суде.

Такие дела возбуждаются только по заявлению потерпевшего или его законного представителя. Дела частного обвинения подлежат прекращению в связи с примирением сторон (если такое желание обоюдное). Примирение допускается до удаления суда в совещательную комнату для вынесения приговора.

После получения уведомления из отдела полиции о передаче материалов в мировой суд необходимо в соответствии со ст. 318 УПК РФ составить заявление на имя мирового судьи, на территории которого произошло преступление и в адрес которого были направлены материалы проверки по заявлению истца.

Заявление должно содержать:

- наименование суда, в который подается заявление;
- описание события преступления, места, времени, а также обстоятельств его совершения;
- просьбу, адресованную суду, о принятии уголовного дела к производству;
- данные о лице, привлекаемом к уголовной ответственности;
- список свидетелей, которых необходимо вызвать в суд;
- подпись лица, подавшего заявление.

Заявление подается в суд с копиями по числу лиц, в отношении которых возбуждается уголовное дело частного обвине-

ния. С момента принятия судом заявления к своему производству, о чем выносится постановление, лицо, его подавшее, является частным обвинителем.

Помимо заявления на имя мирового судьи потерпевший должен представить доказательства вины обидчика. По ходатайству стороны (сторон) мировой судья вправе оказать им содействие в собирании доказательств, которые не могут быть получены стороной (сторонами) самостоятельно.

В соответствие со ст. 74 УПК РФ доказательствами по уголовному делу являются любые сведения, на основании которых суд, прокурор, следователь или дознаватель устанавливает наличие или отсутствие обстоятельств, подлежащих доказыванию при производстве по уголовному делу, а также иных обстоятельств, имеющих значение для уголовного дела. В качестве доказательств допускаются:

- показания подозреваемого, обвиняемого;
- показания потерпевшего, свидетеля;
- заключение и показания эксперта;
- вещественные доказательства (любые предметы, которые служили орудиями преступления или носили на себе следы преступления (например, отпечатки пальцев, следы взлома), предметы, которыми стремился завладеть преступник, а так же имущество, деньги и иные ценности, полученные в результате преступных действий либо нажитые преступным путем);
- протоколы следственных и судебных действий;
- иные документы.

Дела частного обвинения могут возбуждаться так же прокурором в случаях, когда потерпевшему не известно лицо, которое он собирается привлечь к уголовной ответственности либо потерпевший, в силу беспомощного состояния не может защищать свои интересы самостоятельно или по иным причинам.

Беспомощное состояние потерпевшего может быть связана с тем, что он/она в силу физического или психического состояния (слабоумия или другого психического расстройства, иного болезненного либо бессознательного состояния) не мог (-ла) понимать характер и значение действий, совершаемых с ним/ней, либо оказывать сопротивление виновному лицу (п. 3

Постановления Пленума Верховного Суда РФ от 15.06.2004 г. №11,).

Если потерпевшим является несовершеннолетний, участие прокурора является обязательным, т.к. потерпевший не в состоянии полностью самостоятельно реализовывать свои права (п. 4 ст. 20, п. 3 ст. 318 УПК РФ).

## **2. Дела частного-публичного обвинения.**

К делам частного-публичного обвинения относятся дела о преступлениях, предусмотренных ст. 131 (Изнасилование) и ст. 132 (Насильственные действия сексуального характера) УК РФ.

В соответствии со ст. 20 УПК РФ такие дела возбуждаются следователем следственного комитета по заявлению потерпевшего. Прекращению в связи с примирением сторон такие дела не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных ст. 25 УПК: «Суд, а также следователь с согласия руководителя следственного органа или дознаватель с согласия прокурора вправе на основании заявления потерпевшего или его законного представителя прекратить уголовное дело в отношении лица, подозреваемого или обвиняемого в совершении преступления небольшой или средней тяжести, в случаях, предусмотренных статьей 76 Уголовного кодекса Российской Федерации, если это лицо примирилось с потерпевшим и загладило причиненный ему вред».

Следователь, а также дознаватель с согласия прокурора, возбуждают уголовное дело о любом преступлении, относящимся к делам частного, частного-публичного преследования, при отсутствии заявления потерпевшего или его законного представителя, если данное преступление совершено в отношении лица, которое в силу зависимого или беспомощного состояния либо по иным причинам не может защищать свои права и законные интересы. К иным причинам относится также случай совершения преступления лицом, данные о котором не известны (ст. 20 УПК РФ).

## **3. Дела публичного обвинения.**

К делам публичного обвинения относятся все дела, не указанные в пп. 1 и 2 ст. 20 УПК РФ. Такие дела могут возбуждаться без заявления потерпевшего.

К ним в том числе относятся дела о преступлениях, предусмотренных ст. 111 (Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью) и ст. 112 (Умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью) УК РФ.

Деятельность следователей (дознавателей) органов внутренних дел контролируется УВД соответствующего района. Так, каждую неделю руководитель УВД проводит совещание со следователями и их непосредственным руководителем для обсуждения расследуемых уголовных дел, разработки планов расследований. Также руководитель УВД контролирует соблюдение следователями (дознавателями) сроков расследования преступлений. Полученная информация поступает в ГУВД по Санкт-Петербургу и Ленинградской области.

Дела, расследуемые следователями или дознавателями органов внутренних дел, могут проверять в порядке надзора прокуратурой соответствующего района (прокурором по надзору за деятельностью органов внутренних дел).

## Часть 4. ОБЩИЕ СТАНДАРТЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

### Цели и структура программы

#### Цели тренинговой программы:

- дать знания по проблеме насилия;
- изменить отношение к проблеме насилия;
- научить необходимым навыкам работы с пострадавшими.

#### Основные задачи программы

##### Чувствительность по отношению к проблеме насилия

Примерно для одной из четырех женщин в России оскорбления, домогательства, угрозы, насилие со стороны мужа / бывшего мужа / гражданского мужа или других членов семьи мужского пола являются неотъемлемой частью жизни. Даже не осознавая или не замечая этого, мы встречаемся с этими женщинами в профессиональной или частной жизни: они могут быть нашими соседками, родственницами или подругами. Мы сами также можем подвергаться насилию. Одна из главных задач тренинга, который мы публикуем в данном пособии — повышение уровня осознания этой проблемы.

##### Рассмотрение насилия как возможной причины проблем

В последние годы в России была проделана огромная работа по обнародованию информации о проблеме насилия в отношении женщин. Тем не менее, многие еще недостаточно знают об этой проблеме. Женщины не хотят рассказывать о том, что происходит с ними из-за чувства вины или чувства стыда, или из-за того, что их заставляют молчать посредством угроз и запугиваний. Этот барьер молчания мешает обнаружить связь



между проблемами, с которыми женщины обращаются к врачам, социальным работникам или представителям других профессий, и насилием, которое они пережили или переживают.

### **Эффективная помощь пострадавшим от насилия**

Домашнее насилие — одно из наиболее распространенных преступлений в нашем обществе, но в то же время и самое скрытое. Обидчик и пострадавшая состоят (или состояли) в очень близких отношениях. В связи с этим влияние насилия становится особенно разрушительным, и любая помощь со стороны должна быть крайне деликатной. Решающие факторы — не только профессиональное знание проблемы, но и, прежде всего, умение отреагировать на потребности пострадавших соответствующим образом.

### **Защита и помощь в кризисной ситуации. Оценивание степени опасности**

Акты насилия могут происходить во время первых встреч пары. Они могут иметь место в начале отношений или после многих лет совместной жизни. Во многих случаях бывают длительные периоды «мира» между вспышками насилия. В других случаях женщина подвергается насилию ежедневно. Если пострадавшие получают эффективную помощь в критических ситуациях, важно, чтобы степень опасности ситуации адекватно оценивалась, и вследствие этого предпринимались серьезные шаги для защиты женщины.

### **Оценка собственного отношения к проблеме**

Профессиональная помощь пострадавшим от насилия требует осознания собственного отношения к проблеме насилия в отношении женщин. Одна из целей программ тренинга — помочь участникам выявить собственное отношение к проблеме и изменить его с помощью знаний, полученных в процессе тренинга. Самое важное — осознать собственные стереотипы, так как их наличие может повлиять на качество работы с пострадавшими от насилия. Необходимо избавиться от предубеждений по поводу насилия в отношении женщин, чтобы иметь возможность оказать поддержку пострадавшей и выполнять свои обязанности.

### **Сотрудничество и создание сетей**

Насилие в отношении женщин — очень сложная проблема. Разнообразие форм насилия означает, что каждая ситуация требует определенного подхода, и во многих случаях несколько человек или организаций оказывают поддержку пострадавшей. Чтобы оказать необходимую помощь, профессионалы должны иметь необходимые знания о проблеме. Кроме того, они должны обладать достаточными ресурсами/информацией, для того чтобы передать их пострадавшей. Часто насилие влечет за собой и другие проблемы: например, отсутствие жилья, денег и т.д. Помощь таким женщинам требует применения междисциплинарного подхода к проблеме насилия, когда целый ряд различных служб и организаций тесно сотрудничают. Такое сотрудничество обеспечивает пострадавшим женщинам и их детям максимальную безопасность.

### **Тренинг как путь к изменениям**

Повышение чувствительности к проблеме насилия и передача эффективных стратегий реагирования являются ключевыми аспектами программ тренинга. Кроме того, важно уделять особое внимание превентивным аспектам программ тренинга. Очевидно, что тренинг играет главную роль в обеспечении вторичной и третичной профилактики. Вторичная профилактика включает обеспечение индивидуальной помощи в кризисных ситуациях и в ситуациях потенциального кризиса с целью предотвращения актов насилия. Третичная профилактика насилия предполагает наличие возможностей для предотвращения его дальнейшего усиления. На практике это означает, прежде всего, повышение уровня чувствительности к проблеме у тех профессионалов, к которым обращается пострадавшая. Третичная профилактика повышает вероятность того, что способы оказания помощи будут найдены до стадии усиления насилия. Тренинги способствуют развитию умения создать доверительную атмосферу в работе с пострадавшими, в которой им будет легче говорить о своей ситуации, и в которой они будут чувствовать уважение к себе, несмотря на уязвимость и чувства вины и стыда. Другая цель тренинга — создать в обществе атмосферу нетерпимости по отношению ко всем формам насилия. В этом смыс-

ле программы тренингов можно считать формой первичной профилактики насилия.

### **Важные принципы деятельности по профилактике насилия**

Подход и личное отношение к проблеме насилия — это ключевые факторы успешной передачи знаний и навыков, необходимых для работы с пострадавшими. Поэтому тренерам необходимо критически оценить собственное мнение о проблеме насилия в отношении женщин. Главное требование — убежденность в том, что насилию в отношении женщин и детей в любых его проявлениях нет оправданий. В данной главе подробно описаны те принципы, которые необходимо соблюдать и тренерам, и участникам.

#### **1. Защита и безопасность**

Каждая женщина имеет право на соблюдение целостности собственной личности, на свободу и безопасность, на жизнь без насилия и без страха насилия. Главная задача работы с пострадавшими и реагирования на случаи насилия — обеспечение безопасности женщин и их детей.

#### **2. Ответственность**

Ни одна женщина не заслуживает насилия. Насилие, совершенное в отношении женщины — это преступление, которое должно быть наказано. Насилию нет оправданий, и ответственность всегда должна возлагаться на того, кто его совершил. Обидчики должны отвечать за последствия своих действий. Подходы к консультированию или терапии, ориентированные на оправдание обидчиков, снижают степень серьезности их поведения и ответственности. Они не направлены на предотвращение насилия.

#### **3. Обретение силы**

Реагирование направлено на поддержку женщины и ее детей, а также на возвращение им силы. Такая поддержка поможет им изменить свою жизнь, и они сами будут ее контролировать.

#### **4. Сложность**

Насилие над женщинами имеет место во всех социальных группах и культурах.

Поэтому в процессе планирования и проведения тренингов важно учитывать такие факторы как социальная принадлежность, возраст, ограниченные физические возможности, положение женщин мигранток, и т.д.

#### **5. Социальная ответственность**

Как члены общества, мы все несем ответственность за искоренение насилия в отношении женщин. Насилию придет конец, когда общество в целом станет нетерпимым к нему.

### **Структура программы тренинга**

Настоящая программа тренинга состоит из основного модуля, который содержит общие аспекты проблемы насилия и основы ведения тренингов, и из дополнительных модулей для различных групп профессионалов.

Основной модуль состоит из трех частей:

- Теоретическая часть включает тексты по отдельным темам для тренеров, ссылки на международные документы, статьи исследователей. Эти материалы тоже можно раздать участникам, если это необходимо.
- Практическая часть включает упражнения для каждой темы.
- Раздаточные материалы разработаны специально для использования участниками в ходе практических упражнений тренинга. Эти материалы содержат информацию и инструкции, необходимые для выполнения упражнений. Они копируются для каждого участника тренинга.

Основной модуль рассчитан на все группы. Дополнительные модули рассчитаны на профессионалов разного типа, которые работают с женщинами и детьми, пострадавшими от насилия. Это следующие целевые группы: сотрудники правоохранительных органов, прокуратура и судебные работники, работники сферы здравоохранения (врачи и медицинские сестры), социальные работники, психологи, психотерапевты.

## Методы и средства обучения

Практическое применение упражнений требует разнообразных навыков и средств, позволяющих тренерам адаптировать темы. Важнейшие методы, необходимые для проведения тренинга, приведены ниже.

### Слушание

Одним из важнейших качеств, необходимых тренеру и участникам — умение слушать. Хороший слушатель всегда внимателен, он всегда даст возможность другим закончить высказывание, не перебивая.

### Презентация

В процессе презентации следует вначале активизировать те знания, которыми уже обладают участники группы, а затем структурировать их в соответствии с подходом, который вы намерены применить. Тренер следит за тем, чтобы все участники имели возможность высказываться, но при этом никто из них не доминировал в дискуссиях. Тренер должен уметь выделить главное в высказывании каждого участника в простой и доступной форме и не позволять группе отклоняться от темы дискуссии.

### «Мозговой штурм»

Этот метод зарекомендовал себя как чрезвычайно творческий путь к познанию определенной темы. Участникам предлагается высказываться по какой-либо проблеме, и тренер записывает их идеи на доске. Только после этого группа начинает дискуссию или анализ, критическое обсуждение, структурирование и т. д.

### Дискуссия

Дискуссия — эффективный метод для критического изучения темы, исследования причин и выявления соотношений между отдельными аспектами проблемы. Например, такой способ будет полезен при обсуждении вопроса о том, почему мужчины могут прибегать к насилию. Здесь задача тренера заключается в том, чтобы помочь участникам начать дискуссию, при этом

удержать ее в рамках темы. Необходимо дать возможность высказаться приверженцам противоположных точек зрения, и тренер не должен пытаться избегать этого. Если даже разница во взглядах слишком значительна для рамок тренинга, тренеру необходимо проследить, чтобы этот факт не привел к серьезному разделению участников. Тренер подытоживает точки зрения, высказанные участниками и, если есть необходимость, оставляет открытым финал дискуссии. Это может происходить в том случае, если разница во мнениях представляет угрозу эффективности тренинга в целом.

### Работа в группах

Работа в малых группах эффективна для подробного изучения отдельных тем и дает возможность большому количеству участников внести свой вклад в дискуссию. Размер групп зависит от цели работы и темы для обсуждения. Задачи работы в группе должны быть обозначены предельно ясно и, если необходимо, вербальные инструкции можно подкрепить визуальными. Например, можно записать тему, проблему для обсуждения, размер группы, время, в течение которого группа будет работать. Тренер должен помогать участникам групп в ходе работы: интересоваться, как идут дела, и за 5 минут до окончания этого вида работы предупредить о том, сколько времени у них осталось.

### Ролевые игры

Ролевые игры дают возможность исследовать и изучить различные проблемы в рамках защищенного пространства («безопасное место») и, таким образом, лучше понять положение и потребности женщин, пострадавших от насилия. В ходе ролевой игры участники разыгрывают какую-либо сцену. Перед этим им дается описание роли (в устном или письменном виде). Роли могут распределяться по-разному: в идеале это делается на добровольной основе, но также это может сделать тренер. Кроме того, участники могут играть и самих себя. Ролевая игра проводится в малых группах или в большой группе. Те, кто не участвуют в ролевой игре, являются наблюдателями. В парах всегда должен быть наблюдатель, чья задача состоит в отслеживании процесса ролевой игры («Что я слышу / вижу / чувствую?»). После окончания ролевой игры наблюдатель делится в кругу результатами своих наблюдений.

Завершающая дискуссия особенно важна. Ее всегда следует начинать с участницы, которая исполняла роль пострадавшей женщины, затем дать слово соответственно профессионалу, наблюдателю и тренеру. Задача тренера — структурировать эту дискуссию весьма тщательно, чтобы усилить эффект от материала, усвоенного в процессе тренинга.

Выход из роли: важно, чтобы тренер помог участникам ролевой игры выйти из роли. Тренер должен дать понять участникам, что персонажи, которых они играли, и они сами не имеют ничего общего друг с другом. Стадия выхода из роли имеет место или перед дискуссией, или после нее.

а) Выход из роли перед дискуссией (сразу после ролевой игры).

Необходимо сделать короткий перерыв после ролевой игры, для того чтобы дать участникам понять, что она окончена. В ходе дискуссии исполнители ролей говорят о своих ролях не в первом, а в третьем лице («Елена была испугана...»).

б) Выход из роли после дискуссии. Во время дискуссии исполнители ролей говорят от лица своих персонажей («Я боялась...»). Стадия выхода из роли происходит в конце дискуссии так, как она описана выше в пункте (а).

По возможности ролевые игры должны проводиться на родном языке участников, так как иностранный язык может мешать свободной и спонтанной игре. В ролевых играх всегда учитываются конкретные условия определенных регионов/стран и конкретные обстоятельства жизни людей. Поэтому в упражнениях настоящего пособия они отсутствуют и остаются на усмотрение тренеров.

### Конкретные примеры

Этот метод эффективен в тех случаях, когда необходимо найти решение какой-либо проблемы или при изучении чувств тех людей, о которых идет речь. Истории предъявляются участникам в письменной форме, и при этом следует обязательно менять конкретные данные лица, о котором идет речь, с целью сохранения анонимности.

Здесь, как и при использовании ролевых игр, конкретные упражнения также разрабатываются тренером на основании собственного профессионального опыта и конкретных условий.

### Теоретическая информация / Визуализация

Тренеры предоставляют участникам теоретическую информацию о проблеме. Рекомендуется также предоставлять ее и в виде раздаточных материалов, так как участники могут усвоить лишь некоторый объем информации на слух.

Теоретическая информация настоящего пособия предназначена в помощь тренерам, но, если необходимо, может послужить раздаточным материалом для участников.

Эффективным способом передачи теоретической информации является использование визуальных терминов (например, написание основных аспектов излагаемого материала на доске или применение специального проектора).

### Аудиовизуальные средства обучения

Применение в тренинге аудиовизуальных средств добавляет элемент достоверности при изучении темы насилия в отношении женщин. Однако тренер должен тщательно учитывать плюсы и минусы аудиовизуальных средств. Например, важно выбрать такой сюжет, который бы иллюстрировал эту проблему, затрагивая все социальные группы. Сюжеты, сосредоточенные лишь на истории женщин из маргинальных слоев, лишь усилят существующие предрассудки и, следовательно, помешают продуктивности тренинга. Образы на экране передают определенное количество посланий, и участники не всегда могут осознавать их.

### Обратная связь

Обратная связь предполагает, что участники и тренеры высказываются по поводу того, какое впечатление произвели на них ситуация/высказывание/история. Важно, чтобы при этом не интерпретировалось и не оценивалось поведение другого человека — необходимо лишь выразить свои чувства. Главное здесь — суметь выразить словами (вербально) свои мысли и чувства в данной ситуации — например, сказать: «Я чувствую, что меня не воспринимают всерьез».

## Работа с трудными ситуациями

1. Когда одна группа профессионалов становится тренером для другой, могут возникнуть проблемы профессионального соперничества и споры о сферах компетентности. Никому не нравятся, когда другие диктуют, что и как делать. Поэтому тренеру следует сразу продемонстрировать уважение к опыту и знаниям представителей данной профессиональной группы. Мы рекомендуем предложить участникам провести презентацию на специальную тему (например, «Особенности работы судебно-медицинского эксперта»).

2. В ходе тренинга не позволяйте собственным предубеждениям по поводу представителей определенной профессии мешать эффективной работе. Принимайте точку зрения участников, а в ходе подготовки к тренингу подумайте о том, какие обстоятельства могут сделать работу группы наиболее эффективной.

3. Помните о том, что среди участников могут быть женщины, которые подвергались насилию, или до сих пор живут с обидчиком. Только сами участницы могут принять решение о том, насколько они готовы говорить о личном опыте пережитого насилия. В ходе тренинга женщины, имеющие такой опыт, должны чувствовать уважение к себе; ни в коем случае нельзя допускать использование «ярлыков» — например, называть таких женщин «слабыми» или «беспомощными». Сущность отношения к проблеме можно выразить так: «Никто из нас не застрахован от такой ситуации». Это поможет увидеть ситуацию с точки зрения пострадавшей.

4. После каждой части тренинга оставляйте время на вопросы (оставаясь один на один с женщиной). Дайте ей информацию о кризисных центрах. Дайте ей понять, что ваш разговор конфиденциален.

5. Кроме того, следует учитывать, что среди участников могут быть мужчины, которые совершали насилие. Это может вызывать сопротивление. Перед каждым тренингом подумайте о том, как справляться с этим; это будет зависеть от конкретных ситуаций, состава группы и вашей собственной личности.

6. Опыт показывает, что в ходе тренинга возникает обсуждение распространенных мифов: например «Женщины сами хотят насилия, иначе бы они уходили»; «Они сами провоцируют насилие». Будьте готовы к этому. Самый успешный метод работы в подобном случае — открытое обсуждение мифов. Это может помочь начать процесс переосмысления проблемы.

7. Кроме того, необходимо быть готовым к расовым предубеждениям. Вы можете услышать такие высказывания как: «Это нормально для этой культуры», или «Мусульмане вообще не уважают женщин». Следует остановиться на обсуждении этих мнений и при этом отметить, что культурные традиции не могут служить оправданием насилия. Приведите примеры других культур.

8. В каждой группе всегда есть один участник, который знает о случае, когда «это происходит совсем не так». Это может привести к конфликтам. Поэтому в самом начале тренинга следует заявить о том, что немногочисленные исключения ни в коей мере не могут опровергнуть данные научных исследований и опыт экспертов.

9. Заранее подумайте, что вы будете делать, если кто-то из участников начнет доминировать в дискуссиях. Будьте готовы к конфликтам из-за противоположных точек зрения. Постарайтесь избегать авторитарного стиля, но в то же время твердо напоминайте участникам о правилах работы в группе.

10. Необходимо говорить о напряжении, возникающем среди участников, не допускать замалчивания. Пусть участники обсудят причины напряжения в малых группах или сделают это в кругу. Во многих случаях становится ясно, что конфликты и трения тесно связаны с трудными рабочими ситуациями и зачастую они отражают личные проблемы участников.

Тренеры должны:

- осознавать, какие обращения могут вызвать воспоминания о собственном травмирующем опыте;
- выбирать союзников в группе и выяснить, что думают другие;
- установить правила работы в группе в самом начале тренинга;

- не забывайте о положительном значении сопротивления: исследовать его (источник, причины) — это возможность для развития динамики группы.

### Условия подготовки и проведения тренинга

Прежде чем переходить непосредственно к содержанию тренинга, следует ознакомиться с рекомендациями по подготовке и проведению тренинга. Их Вы найдете в этой главе.

#### Продолжительность тренинга

Продолжительность тренинга должна составлять от двух до четырех дней, из них два дня — часть тренинга, посвященная основному модулю. Нельзя считать тренингом мероприятие, проведенное в течение одного дня. Его можно рассматривать как информационную встречу или семинар, в ходе которого обсуждалась проблема.

#### Контакт с участниками / Сотрудничество

Многие сотрудницы кризисных центров, которые ведут тренинги для профессионалов, сталкиваются с трудностями в установлении контакта со своей целевой группой. Ниже приведены некоторые рекомендации по налаживанию контакта с потенциальными участниками тренинга.

Налаживание контакта:

- Составьте четкое описание Вашей программы и убедитесь в том, что у Вас есть все необходимые ресурсы для ее проведения.
- Всегда распространяйте информацию о Ваших тренингах: например, если Вы планируете лекцию, подготовьте памфлет с необходимой информацией.
- Сделайте так, чтобы сами потенциальные участники стали инициаторами контакта (это идеальная ситуация).

После того, как контакт налажен, сделайте следующие шаги:

- Выясните, какова структура организации и программы тренинга.
- Найдите открытых и энергичных людей.

- Работая с целевой группой, постарайтесь создать «смешанную» пару тренеров (Вы и фасилитатор из этой организации); установите хорошие рабочие отношения.
- Постарайтесь включить программу Вашего тренинга в обязательный учебный курс для профессионалов.

Удачное сотрудничество может стать решающим фактором для успешного тренинга. Прежде чем начать работу над планированием и адаптацией программы тренинга, стоит поговорить с ответственным сотрудником той организации, где он будет проходить. Кроме того, к подготовке полезно привлечь кого-то из участников. Они должны знать о теме тренинга и о методе работы тренеров.

Идеально было бы привлечь профессионала в качестве тренера, так как он больше знает о подходе данной группы к проблеме насилия. Это особенно касается таких профессиональных групп как полиция, судьи, врачи.

Предложения по подготовке тренинга:

- Созвонитесь с контактным лицом.
- Посетите контактное лицо и кого-то из участников; поговорите об их ожиданиях от тренинга.
- Подготовьте контракт (2 экземпляра, один из них должен быть возвращен).
- По возможности разработайте анкету об ожиданиях участников.
- Подготовьте программу тренинга.

#### Контракт

Контракт — это половина тренинга. Запишите все, что было согласовано в устной и в письменной форме. Контракт должен быть подписан обеими сторонами. В нем могут быть отражены следующие аспекты:

- цели тренинга
- содержание
- имена тренеров
- целевая группа (количество участников — мужчин и женщин)
- продолжительность тренинга
- стоимость тренинга в день / в час

- логистика: материалы, место и время обеда и т.д.
- условия, при которых тренинг может быть отменен
- обязанности партнеров

### Подготовка материала

Тренеры должны внимательно изучить программу тренинга и специальную литературу. Важно убедиться в том, что информация, которая будет использоваться, не устарела (особенно если речь идет о координатах кризисных центров). Необходимо обсудить с партнерами темы тренинга и временные рамки.

Только после этого можно составлять расписание.

### Подготовка к тренингу и проведение тренинга

Конструктивное сотрудничество тренера и участников зависит от благоприятной окружающей обстановки.

Комната для занятий: должна быть комфортабельной, достаточно просторной, не жаркой и не холодной.

Место для тренинга: место работы участников тренингов не подходит, так как им там будет трудно сосредоточиться только на тренинге. Следует обеспечить доступ к месту тренинга людям с ограниченными возможностями.

Оборудование: удобные стулья, дополнительный стол для раздаточных материалов, горячие и / или холодные напитки.

Технические средства: все необходимое оборудование должно быть настроено и проверено заранее (проектор, флип-чарт). Для каждого участника должны быть приготовлены блокнот и ручка.

Правила работы в группе: эти правила должны быть согласованы с участниками до начала тренинга. Тренер предлагает правила, а группа может их дополнить.

Основные правила:

- Конфиденциальность: информация о личном опыте участников не выносится за пределы группы.
- Индивидуальная ответственность: каждый участник несет ответственность за качество своей работы в тренинге.
- Уважение: взаимное уважение предполагает предоставление возможности друг другу закончить высказывание, осторожные формулировки.

Структура тренинга: рекомендуется делать перерывы на 20–30 минут через каждые 1,5 часа работы, иначе участники будут уставать.

### Мониторинг и супервизия

После тренинга рекомендуется проделать работу, которая поможет обобщить новый опыт проведения тренинга и адаптации материала для будущих тренингов. В конце тренинга дайте участникам время для обратной связи — она может быть дана как в устной, так и в письменной форме. Раздайте анкеты обратной связи и попросите заполнить их анонимно. Эти анкеты помогут Вам при написании заключительного отчета.

Организация, для которой проводился тренинг, также должна получить обратную связь — в письменной или в устной форме. Кроме того, полезно проводить регулярные встречи с ответственным лицом за тренинг в данной организации. Цель таких встреч — оценивание результатов тренинга для практической работы.

Такие встречи имеют большое значение для планирования будущих тренингов; они помогают найти нужный баланс между целями тренинга и ожиданиями участников.

## Введение в тему

Введение в тему дает тренерам возможность получить представление об участниках, а участникам — о том, что они узнают в процессе тренинга (об их собственных ожиданиях).

Вводная часть проясняет аспекты, которые будут освещены во время сессии. Кроме того, ее задача в том, чтобы установить контакт между тренером/тренерами и группой. Для того чтобы лучше познакомиться с участниками и их ожиданиями, можно заранее раздать группе анкеты с вопросами об их ожиданиях.

Знакомство друг с другом — важный шаг в первой сессии тренинга, особенно если он посвящен теме насилия. Только в том случае, когда удается установить определенную степень доверия в группе, участники говорят о своем личном опыте.

**Цели:**

- Ознакомить с планом на день/на сессию
- Ознакомить с опытом работы тренера в области насилия в отношении женщин.
- Предоставить участникам возможность рассказать о себе, о своих интересах и ожиданиях, касающихся тренинга (см. Упражнение 1).
- Предоставить возможность поделиться личным опытом насилия в отношении женщин (см. Упражнение 3).
- Определить цели/методы программы тренинга и мотивы участников (см. Упражнение 4), особенно в тренинге для тренеров.
- Создать безопасную обучающую ситуацию (см. Упражнение 2).

Оборудование: доска флип-чарт, маркеры / фломастеры, бэйджи, раздаточные материалы.

**Дополнительные методы, которые можно использовать:**

Интервью в парах + представление группе партнера по интервью

Презентация вашей работы, ожидания группы. Сравнительный анализ ожиданий группы с программой тренинга

**Упражнение 1:**

Участники групп, которые должны состоять из 4–5 человек, представляют друг другу следующую «персональную информацию»:

- Имя
- Род деятельности
- Квалификация
- Хобби
- Ожидания от семинара
- Сталкиваетесь ли Вы в своей работе с домашним насилием?

Самые важные детали записываются на большом листе. Один из участников группы представляет записи другим группам. Каждому участнику выдается бэйдж с его именем. Если члены группы уже знакомы друг с другом, то они отвечают на следующие вопросы (после того, как коротко представятся):

- Каковы мои ожидания от семинара?
- Что меня интересует больше всего?
- Какой вклад я могу внести в работу семинара?

Время: 20–30 минут

**Упражнение 2:**

Составьте с группой список основных правил работы в группе:

Какие правила совместной работы мы принимаем?

(Конфиденциальность, открытость, соблюдение временных рамок, взаимное уважение, ответственность участников за успешную работу группы).

Время: 20 минут.

**Упражнение 3.**

Участники разбиваются на группы из двух — трех человек и рассказывают о том, как они впервые столкнулись с насилием (как субъект или объект).

**Примечание:** данное упражнение затрагивает личный опыт участников семинара, поэтому тренерам следует обратить внимание на подготовленность группы.

Вопросы:

- Как Вы стали заниматься проблемой насилия в отношении женщин?
- Опишите первое знакомство с проблемой и Вашу реакцию.
- Сколько раз за последние 3-6 месяцев вы сталкивались с женщинами, пострадавшими от насилия?

Время: 30 минут

**Упражнение 4.**

Рассмотрение вопросов, имеющих отношение к сфере компетентности участников: все получают схему человеческого тела; на котором будут записывать ответы.

**Примечание:** Данное упражнение можно проводить в конце занятия или же в малых группах.



Руки: Какие навыки поддержки женщин, пострадавших от насилия, у Вас есть?

Голова: Что Вы уже знаете о проблеме насилия?

Уши: Что Вы слышали о проблеме насилия?

Глаза: Какие выводы Вы сделали, поработав с пострадавшими? Каково Ваше личное мнение?

Сердце: Какую часть своего сердца Вы готовы им отдать?

Живот: Что вызывает у Вас тошноту при встрече с женщиной, пережившей насилие?

Рот: Какой аспект, на Ваш взгляд, является важным для обсуждения на семинаре?

После заполнения схем участники представляются, ознакомив группу со своими ответами.

Время: зависит от количества участников (около одного часа или больше).

## Тема 1 . Виды и динамика насилия

### Введение

Что означает термин «насилие в отношении женщин»? Какова динамика этого явления в семье и в близких отношениях? Какие формы оно может принимать? Прежде всего, не существует общепринятого определения насилия. Однако международные организации — например, Организация Объединенных Наций, Совет Европы и Европейский Союз в ходе длительного обсуждения этой проблемы постановили, что насилие в отношении женщин должно рассматриваться главным образом в контексте структуры общества и преобладающего типа отношениями между полами.

#### Цели:

- Получить больше информации о различных формах насилия.

- Узнать о динамике насилия (цикличность насилия как типичная черта этого явления, в отличие от ссоры или конфликта).
- Показать, что насилие в отношении женщин — это форма установления власти и контроля над женщиной.
- Осветить гендерную природу насилия и связь между насилием над женщинами и социальными структурами.
- Представить проблему с точки зрения прав человека.

### Упражнение 1: Определение и виды насилия

«Мозговой штурм» в группе на тему «Что такое насилие?» (После этого можно провести дискуссию, тренер подводит итоги дискуссии).

*Цели:* самостоятельно определить разные проявления насилия.

*Метод:* мозговой штурм, раздаточный материал 1 «Виды насилия в отношении женщин», раздаточный материал 2 «Определение насилия».

*Оборудование:* доска «флип-чарт», маркеры/фломастеры

*Время:* 30–45 минут

Цель упражнения — проведение «мозгового штурма» среди участников группы, в ходе которого они отмечают модели поведения, подходящие под определение «насилие в отношении женщин». Примеры должны быть сгруппированы в соответствии с такими категориями: физическое насилие, сексуальное насилие, эмоционально-психологическое насилие, экономическое насилие. Тренер записывает ответы на флип-чарте.

Вначале записать четыре категории в виде заголовков, а примеры записывать в соответствующие категории.

#### Примечание для тренера

Одна из задач этого упражнения — довести до сведения участников информацию о видах насилия. Важно описывать насилие в абсолютно реальных терминах. Например, если участница говорит о «насилии», тренер должен попросить ее сформулировать, какой вид насилия имеется в виду и представить примеры (удар по лицу, толкание и т.д.). Участницы должны понять, что возможно применение нескольких видов одновременно.

Примеры видов насилия Вы можете найти в раздаточном материале 1 «Виды насилия в отношении женщин».

В конце упражнения обсудить определение насилия, его признаки. Затем тренер дает определение насилия и раздаточный материал 2 «Определение насилия».

### **Упражнение 2. Понимание насилия**

Работа в малых группах по проблеме динамики насильственного поведения с последующей презентацией всех участниц и дополнительными замечаниями тренера.

*Цели:* понимание динамики психологического насилия, которое обычно сопровождается физическим насилием, и его последствий.

*Метод:* работа в группах /дискуссия — презентация теории проблемы

*Оборудование:* доска «флип-чарт», маркеры/фломастеры, раздаточный материал 3 и 4 «Динамика насилия» и «Динамика структурного насилия»

*Время:* работа в группах — 30 минут, всего 1 час 20 минут (по 30 минут на каждое упражнение).

Участницы делятся на малые группы и получают раздаточный материал 3 «Виды психологического насилия». К восьми формам психологического насилия, указанным в нем, группы должны добавить примеры из реальной жизни, из опыта работы и из личного опыта, опираясь на полученные знания.

Затем тренер записывает примеры от каждой группы на большом листе. Затем, по желанию участниц и, если позволяет время, можно провести обсуждение на основе личного опыта участниц (см. «Примечание для тренера»), или отметить некоторые аспекты в заключительной части о социальных взаимосвязях.

В конце этого упражнения тренер делает обзор всех восьми пунктов. Желательно использовать заранее подготовленный плакат. При этом тренер указывает на связи между каждым из них, а также на социальные структуры и ценности, которые часто не позволяют женщинам обнаружить виды начинающегося насилия.

После этого можно раздать раздаточный материал 4 «Виды структурного насилия»

### **Примечание для тренера**

Цель данного раздела тренинга состоит в том, чтобы участницы осознали, что физическое насилие — это только одно из проявлений насилия. Возможно, что участницы встречались с различными формами психологического насилия (активно и пассивно). В этом разделе тренер должен оценить его влияние на отдельных участниц и поговорить об этом — со всей группой или индивидуально, в зависимости от степени серьезности ситуации. В то же время необходимо отметить разницу между отдельными актами и систематическим применением различных форм психологического насилия.

В насильственных отношениях психологическое насилие не происходит случайно, оно применяется целенаправленно и систематически. Оно подрывает силы женщины, снижает её самооценку, изнуряет её, лишает уверенности в завтрашнем дне. Редкие проявления внимания со стороны мужчины лишь усугубляют её положение. Обидчик использует такую стратегию для установления полного контроля над женщиной.

Такая динамика психологического насилия известна из исследований способов пыток. Её конечная цель — подорвать силы жертвы, лишить её способности действовать. Психологические последствия насилия и стратегии выживания пострадавшей также включают реакцию, известную как «идентификация с агрессором». Многие люди реагируют подчинением на присутствие человека, наделенного властью над нами (см. теоретическую часть «Положение женщин подвергающихся насилию»).

### **Дополнительные методы / оборудование**

При необходимости тренер применяет дополнительные методы презентации и оборудование, например: «Колесо власти и контроля» (раздаточный материал 5) и «Колесо равенства» (раздаточный материал 6), «Дулусская модель». Обсудите их в малых группах. Попросите участниц рассказать о своем опыте и профессиональных знаниях, а также привести примеры из личного или профессионального опыта.

## Тема 2. Мифы и факты

### Введение

Этот раздел рассматривает «мифы», которые часто маскируют реальные случаи насилия. Участницы должны научиться распознавать эти мифы и противостоять им. Цель тренера заключается в том, чтобы дать реалистичную картину насилия в отношении женщин посредством жестких фактов и цифр и продемонстрировать свою компетентность.

#### Цели

- Помочь участницам осознать собственные мифы.
- Помочь группе поработать с собственными мифами.
- Представить реальные факты и цифры.
- Продемонстрировать компетентность.

#### Примечание для тренера

Адаптировать содержание данной темы в соответствии с особенностями целевой группы. Женщины, которые подвергались насилию со стороны мужчин, также могут иметь проблемы с предубеждениями в отношении проблемы насилия. Их воспитание и социализация, возможно, превратили для них эти мифы в правду.

#### Упражнение 1. Ситуации насилия

Субъективное оценивание различных ситуаций насилия с помощью перечисления примеров.

*Цели:* понять, что такое насилие; рассмотреть клише о различном отношении к насилию; понять положение женщины

*Метод:* индивидуальная работа; дискуссии в парах и в группе

*Оборудование:* раздаточный материал 5 «Ситуации насилия», флип-чарт, маркеры/фломастеры

*Время:* 45 минут (5 минут на индивидуальную работу, 15 минут на дискуссию в парах, 25 минут на дискуссию в группе)

Ниже представлен список различных ситуаций, в которых может произойти насилие. Изучите эти ситуации и попытайтесь составить их классификацию по степени опасности — начиная с самой опасной. Пронумеруйте их — самая опасная ситуация пусть будет №1 и далее по порядку.

Это займет 5 минут, и затем обсудите эту классификацию с кем-то. Обоснуйте Вашу классификацию.

#### СИТУАЦИИ НАСИЛИЯ

- 18-летний юноша нападает на женщину, которая старше него, привязывает ее к стулу и вставляет ей в рот кляп.
- Мать дает ребенку пощечину, потому что он постоянно отказывается ее слушать.
- Муж угрожает жене побоями, если она откажет ему в сексуальном контакте.
- Мужчина врывается в дом к бывшей жене и избивает ее до такой степени, что она нуждается в госпитализации.
- Муж ежедневно оскорбляет жену, называя «глупой курицей, коровой».
- Муж бьет беременную жену по животу.
- Отец жестоко обращается со скулящей собакой и жестоко избивает двоих плачущих детей.
- Мужчина держит жену над балконом 8-го этажа и угрожает ее сбросить.
- Мужчина бьет жену кулаком по лицу из-за того, что ему не понравилась еда, которую она приготовила.
- Мужчина запирает жену на целый день, так как подозревает ее в том, что она слишком часто смотрит на других мужчин.

#### Примечание для тренера

В ходе дискуссии необходимо обратить внимание на следующие моменты: некоторые участники могут выполнять упражнение неохотно; следует обратить внимание на все чувства и мысли, возникающие у них по поводу этого упражнения.

Другие могут начать осознавать те нормы и ценности, которые до сих пор были скрыты. В социальной иерархии все аспекты могут иметь значение (зависимость, возраст и т.д.).

### Упражнение 2. Перечень мифов

Участникам дается перечень мифов о насилии и дается задание отметить каждый из них как верный/ неверный.

*Цели:* пересмотреть мифы о насилии

*Метод:* индивидуальная работа / дискуссия

*Время:* 45 минут (10 минут индивидуальной работы)

Участники должны обсудить существующие мифы и отметить верные/неверные. Затем вся группа обсуждает это. Тренер демонстрирует ложность мифов с помощью примеров из практики, статистических данных и документации.

*Альтернативный метод работы над этой темой:*

Работа в малых группах/общая дискуссия

Время: 1 час (20–25 минут — работа в группах)

#### Работа в малых группах

Представьте несколько мифов для рассмотрения (например, список из Части 1 данного пособия).

Дискуссия: участники рассматривают каждый миф с помощью следующих вопросов:

— Это правда?

— Почему это правда / неправда?

— Откуда берутся эти мифы?

— Как это влияет на вашу работу с женщинами или мужчинами?

— Как эти мифы влияют на вашу практическую деятельность?

#### Примечание для тренера

Упражнение можно выполнять и по-другому. Например, тренер может раздать перечень мифов, пояснив, что они представляют собой широко распространенные, но научно не доказанные предубеждения. Затем вся группа обсуждает их.

Пояснения к мифам и контраргументы Вы найдете в теоретическом материале 8.

### Упражнение 3. Ассоциации с насилием

Задание участницам: закончить предложения, составленные для предоставления им возможности пересмотреть личные ценности.

*Цель:* сформулировать личные ценностные установки по проблеме насилия.

*Время:* 30 минут

Чтобы дать возможность участникам осознать собственные установки и ценности, тренер читает вслух неоконченные предложения, а они завершают их:

- Женщина, подвергающаяся насилию, — это...
- Обидчик — это...
- Женщина, которую избивает муж,...
- Вы можете узнать пострадавшую от домашнего насилия по ...

#### Примечание для тренера

Эти предложения должны быть прочитаны в очень быстром темпе, так как необходимо, чтобы ответы участниц были основаны на спонтанных чувствах и ассоциациях. Если дать им слишком много времени, то это даст простор для рационализации, и в результате будут получены социально приемлемые ответы.

Статистические данные по стране /региону представляет тренер.

## Тема 3. Последствия насилия

### Введение

Прежде чем начать работать с женщинами, подвергающимися насилию в близких отношениях, необходимо понять их состояние. Только таким образом можно разработать эффективные стратегии поддержки с учетом реальных потребностей этих женщин. Мы также не должны забывать о детях. Часто симптомы насилия вначале проявляются в их поведении, и, таким образом, проблема становится видимой.

Главная цель этого раздела — рассмотреть практические трудности, возникающие в тех случаях, когда женщина расстается с партнером или уходит от него, понять ее эмоциональное состояние в таких ситуациях. Такая работа направлена на то, чтобы дать участникам возможность осознать, что в таких случаях не может быть однозначных способов разрешения проблемы.

Если позволяет время и если есть запрос от участников, тренер может выбрать один из следующих разделов для этой проблемы. Теоретическая часть послужит дополнением этой работы и представит всесторонний обзор психологического и социального положения женщин и детей, подвергающихся насилию.

#### Цели:

- Осознать последствия насилия для женщин и детей;
- Осознать наличие прямой связи между видами насилия и их последствиями для женщин.

#### Упражнение 1. Личный опыт переживания насилия

Упражнение предоставляет возможность обратиться к собственному опыту и исследовать эмоции, связанные с беспомощностью, собственным бессилием и жестоким обращением со стороны обидчика / насилием.

#### Цели:

- Обратиться к личному опыту беспомощности, невозможности повлиять на ситуацию и пережитого насилия.

- Изучить этот опыт с точки зрения получения полезной информации для профессиональной деятельности.
- Осознать чувства и реакции пострадавшей, поработать с собственными реакциями.

*Метод:* работа в малых группах, дискуссия

*Оборудование:* бумага, ручки, флип-чарт

*Время:* 45 минут

Тренер просит участников вспомнить собственный опыт пережитого насилия, жестокого обращения или беспомощности, и рассказать о нем в малой группе. Вначале тренеру следует объяснить участникам, что до начала упражнения они должны убедиться в том, что атмосфера в группе конфиденциальна для такой работы.

#### *Вопросы для работы в группах:*

- Можете ли Вы описать эту ситуацию? Как вы чувствовали себя в это время?
- Как Вы реагировали на ситуацию? Какова была реакция окружающих?
- Какие реакции помогли Вам, а какие — нет?
- Как Вы потом справлялись с этим опытом?

Затем идет обсуждение, в котором участвует вся группа: добровольцы делятся своим опытом и мыслями, которые возникли в процессе работы в малых группах.

#### **Примечание для тренера:**

Вы можете использовать этот метод в начале сессии с целью большей активизации процесса осознания участницами положения пострадавшей. Ближе к окончанию сессии это поможет лучше понять основное требование к предоставлению эффективной поддержки.

Опыт показывает, что большинство участников, выполнявших это упражнение, отрицали собственные чувства и личный опыт («случаются и худшие вещи...»).

#### **Упражнение 2. Динамика насилия**

Цель данного упражнения — проработать фазы насилия, а также дать определение циклу насилия и обсудить его.

*Цели:* узнать о разных стадиях насилия и моделях насильственных отношений

*Метод:* « мозговой штурм» / работа в малых группах / дискуссия в большой группе

*Оборудование:* флип-чарт, раздаточный материал 6 «Фазы и динамика насилия»

*Время:* 45 минут

Это упражнение можно выполнить одним из двух способов: тренер может вести дискуссию в большой группе, используя иллюстрации «Фазы и динамика насилия» на флип-чарте — это первый способ.

В другом случае тренер распространяет раздаточные материалы среди участников с тем, чтобы они обсудили фазы и цикл насилия в малых группах.

Динамика насилия отличается тем, что фазы «примирения» сменяются фазами насилия. Важно понимать, что для обидчиков редкие фазы «примирения» и/или «хорошие поступки» являются стратегией, направленной на то, чтобы сделать женщину ещё более зависимой.

### **Упражнение 3 . Признаки жестокого обращения**

В этом упражнении участники изучают различные признаки, по которым можно распознать насилие в отношении женщин и детей, обсуждать эти признаки.

*Цель:* распознать разные сигналы, которые могут указать профессионалам на то, что женщина подвергается насилию

*Метод:* « мозговой штурм»/дискуссия/работа в малых группах

*Оборудование:* раздаточный материал 7 «Признаки жестокого обращения»

*Время:* 45 минут

Участники рассматривают различные сигналы («свидетельства возможного насилия») и обсуждают их в большой группе.

Во время групповой дискуссии тренер просит их рассказать о том, что для них стало самым важным при обсуждении признаков насилия.

### **Примечание для тренера**

Признаки могут служить показателями насилия, но они всегда относительны (возможно, чтобы повысился уровень чувствительности участниц по отношению к этому аспекту).

## **Тема 4. Положение женщин и детей, подвергающихся насилию**

### **Введение**

Этот раздел посвящен положению женщины, которая живет в насильственных отношениях. В рамках раздела обсуждаются причины, которые заставляют женщину жить в этих отношениях, и те трудности, с которыми она сталкивается.

#### **Цели:**

- Понять, с какими трудностями сталкиваются женщины, которые живут с мужчиной-обидчиком («стокгольмский синдром», дети, экономические причины, религиозные и юридические барьеры): обвинение этих женщин в насилии, которое над ними совершается.
- Узнать о влиянии насилия на детей
- Узнать о конкретных ситуациях и обстоятельствах (мигранты, пожилые женщины, женщины с ограниченными физическими возможностями, и т.д.).
- Осознать необходимость уважать решение, которое выбирает женщина.
- Осознать необходимость вести работу, направленную на возвращение женщине внутренней силы: женщины, подвергающиеся насилию, не являются пассивными и беспомощными жертвами. Возможно, следует провести отдельную сессию, посвященную стратегиям, которые женщины используют в ситуациях насилия.

### Упражнение 1. Почему женщины остаются с обидчиками

**Цель:** Изучить распространенные взгляды на проблему насилия в отношении женщин; понять положение женщин, подвергающихся насилию.

**Оборудование:** флип-чарт, маркеры/фломастеры

**Методы:** работа в малых группах (2 группы с 2 подгруппами), презентация в большой группе, дискуссия

**Время:** не менее 40 минут

«Напряжение»: представьте следующую ситуацию на работе: Ваш начальник то активно хвалит Вас, то находит недостатки во всем, что Вы делаете. Она /он обвиняет Вас за все неудачи и постоянно меняет свои решения. Она/ он унижает Вас в присутствии коллег, но при этом ожидает от Вас безусловной лояльности. Иногда, пребывая в хорошем расположении духа, она/он приглашает всех в ресторан после работы.

Вам нравится работа, и Вы не хотите её оставлять. Кроме того, Вам за 40, и будет нелегко найти подобную работу в этой области с такой же зарплатой. Более того, у Вас есть дети, и их необходимо содержать.

#### Работа в двух группах

А: одна группа составляет список причин, в силу которых необходимо отказаться от этой работы.

Б: другая группа составляет список причин, в силу которых не следует этого делать.

#### Примечание для тренера

Тренер просит участников отследить эмоции, амбивалентные чувства и трудности, которые сопровождают принятие решения в такой ситуации.

Результаты записываются на большом листе в процессе презентации групп и затем (по возможности) обсуждаются.

#### «Почему женщины остаются»

Используйте пример из раздаточных материалов 11 «Почему женщины остаются». Участники разбиваются на малые группы для обсуждения вопросов, которые приведены ниже, затем записывают свои ответы на большом листе.

#### Вопросы для групповой дискуссии

##### Группа А:

- Каковы причины расставания?
- К каким последствиям это может привести?
- Что может облегчить этот шаг?

##### Группа Б:

- Какие причины могут привести к тому, чтобы остаться вместе?
- Какие препятствия существуют для этого?
- Что делает этот шаг таким трудным?

Результаты этой работы должны быть представлены большой группе. Затем они обсуждаются и, по возможности, сравниваются с примерами, демонстрирующими уход с работы.

Альтернатива: сформируйте 2 группы. Одна группа отвечает на вопросы, предназначенные для группы А, а другая, соответственно, — на вопросы для группы Б.

#### Примечания для тренера

Когда женщины остаются в насильственных отношениях, люди часто спрашивают, почему это происходит. Иногда причина, по которой задается этот вопрос, — это просто желание понять мотивы женщины. Правда, в других случаях вопрос демонстрирует миф о том, что в какой-то степени женщины сами хотят насилия в отношениях.

Вопрос абсолютно правомерен, но при этом важно помнить о подтексте, который может за ним стоять. Он может подразумевать скрытый упрек или ожидание того, что женщине следует изменить ситуацию. Женщина может ощутить некоторое давление в результате этого вопроса — она может почувствовать, что должна как-то оправдать свое поведение.

Гораздо реже люди интересуются тем, почему обидчики не меняются, и ещё реже прямо спрашивают об этом у них.

### Упражнение 2. Последствия ухода от обидчика

«Мозговой штурм» или групповая работа по обсуждению последствий ухода из общего жилища

*Цели:*

- Изучить трудности, которые испытывают женщина и дети после расставания с обидчиком.
- Понять их положение и причины, которые могут привести их обратно.
- Рассмотреть распространенные предубеждения, в том числе и собственные.

*Оборудование:* флип-чарт, маркеры, бумага, ручки. Раздаточный материал 8 «Почему женщины остаются?»

*Метод:* «мозговой штурм» в большой группе или работа в малых группах с последующими презентациями в большой группе с возможной дискуссией.

*Время:* 20 минут («мозговой штурм»)

30 минут (работа в группах)

«*Мозговой штурм*». Тренер читает вслух раздаточный материал 8, дополняя к этому тот факт, что женщина уходит в убежище или к родственникам/друзьям. По ассоциации участники составляют список последствий ухода для женщины и её детей. Тренер записывает ответы на большом листе, по возможности дополняя их.

Затем участники записывают факторы, сопровождающие ее новую ситуацию, которые могут привести её к попытке возобновления отношений с партнером. Здесь тренер вновь записывает ответы, дополняя их примерами из опыта работы в этой области.

*Работа в группах.* Тренер читает вслух раздаточный материал 8, дополняя его такими деталями, как женщины в убежище или к родственникам/друзьям. Участники составляют список последствий ухода для женщины и её детей. Затем они записывают факторы, сопровождающие ее новую ситуацию, которые могут привести её к попытке возобновления отношений с партнером.

В конце упражнения первая группа рассказывает о своих выводах, а тренер записывает их на большом листе. Другая группа и тренер просто делают дополнения, тренер может обращаться к своему профессиональному опыту.

**Примечание для тренера**

Если участники проявили особую заинтересованность в данной теме и если позволяет время, можно провести дискуссию. В этом случае важно попытаться четко разделить интерес по поводу человеческих мотивов и скрытое предубеждение, и сделать акцент на этом различии.

Для углубления дискуссии тренер может сказать о том, что женщина всегда надеялась на улучшение отношений; это связано с обещаниями обидчика.

Надежда на улучшение отношения, возможно, стала главным фактором, который способствовал её возвращению к нему. Дети также могут быть причиной возвращения. Тренер может предложить участникам представить, какие мысли могут быть у женщины по поводу детей. Можно также попросить группу представить, сколько будет стоить начало новой жизни.

Цель этих замечаний состоит в том, чтобы подчеркнуть, что женщина не уходит не просто из-за того, что не может принять такого решения, а из-за суровых жизненных обстоятельств.

**Упражнение 3. Положение детей**

«Мозговой штурм» или работа в группах.

*Цели:*

- Узнать о положении детей, подвергающихся жестокому обращению.
- Осознать связь между насилием над матерью и насилием над ребенком.
- Сформулировать корректную модель реагирования на ситуацию насилия в отношении детей.

*Оборудование:* флип-чарт, бумага, карандаши, раздаточный материал 9 «Положение детей»

*Метод:* «Мозговой штурм» в большой группе или работа в 4 малых группах с последующей презентацией в большой группе

*Время:* 20 минут («мозговой штурм»),

30 минут (работа в группах)

«*Мозговой штурм*». Тренер читает вслух пример из раздаточного материала. Участники обдумывают ответы на вопросы,



изложенные ниже (они должны быть записаны на большом листе):

- Как ребенок справляется с ситуацией?
- Каковы потребности ребенка?
- Как вы реагируете на ситуацию?
- Что вы делаете?
- Что позволяет действовать в таких случаях?
- Как ваше поведение может повлиять на ребенка?
- Какие здесь существуют открытые вопросы и проблемы?

Тренер записывает ответы на большом листе. Обсуждение можно провести сразу или после этого.

#### *Работа в малых группах*

Тренер читает вслух пример из раздаточного материала. Каждая малая группа обсуждает пример, используя приведенные выше вопросы.

После этого первая группа делится своими выводами, тренер записывает их на большом листе. Другие группы делают дополнения. Обсуждение можно провести в процессе презентаций групп или после них.

*Альтернативный метод:* примеры из профессиональной практики.

Участники приводят пример из своей практики, который касается ребенка, оказавшегося свидетелем насилия над матерью и/или который сам/сама подвергался/подвергалась насилию. Кроме того, они могут обратиться к истории, в которой насилие в отношении матери стало причиной проблем ребенка.

#### **Упражнение 4. Нежелание замечать насилие**

Обращаясь к профессиональному опыту, участники рассматривают причины, в силу которых насилие в отношении женщин «игнорируется», а женщины не хотят прибегать к помощи или долго не решаются этого сделать.

*Цели:* повысить уровень чувствительности участников к положению женщин, подвергающихся насилию.

*Метод:* рефлексия со стороны профессионалов/дискуссия.

*Оборудование:* раздаточный материал 10 «Причины, по которым специалисты могут «не замечать» насилие»; раздаточный

материал 11 «Причины, по которым женщины не хотят прибегать к помощи».

*Время:* 1 час (30 минут на каждую часть).

Каждый участник получает список препятствий, которые мешают замечать насилие. В списке они помечают причины, которые им знакомы. После этого они обсуждают собственные ответы в малой группе.

#### **ПРИЧИНЫ, ИЗ-ЗА КОТОРЫХ МОГУТ «НЕ ЗАМЕЧАТЬ» НАСИЛИЯ**

- Мне трудно справиться с собой, когда другие испытывают сильные эмоции.
- Если я выявлю насилие, мне нужно будет что-то делать с этим (а я не знаю, как).
- Я боюсь, что мне придется столкнуться с обидчиком.
- Я не уверена, что я (не) могу к чему-то побудить другого человека.
- Я не хочу вытягивать это из нее, я подожду, пока она сама начнет об этом рассказывать.
- Что, если она не подвергается насилию, а я затронула эту тему?
- Я не знаю, как заговорить на эту тему.
- Я не уверена в правдивости ее рассказа — должна ли я верить всему?
- Это личное дело, я не должна в это вмешиваться.
- Женщины не любят говорить о насилии.
- Женщина не хочет ничего предпринимать в ситуации насилия.
- Я слишком занят (а); у меня нет времени, чтобы заниматься еще и этим.
- Женщина принимает алкоголь или наркотики.
- Прежде всего я должна быть уверена в том, что это действительно ситуация насилия.

После этого упражнения обсудите причины, из-за которых женщины не решаются обратиться за помощью.

### **ПРИЧИНЫ, ИЗ-ЗА КОТОРЫХ ЖЕНЩИНЫ, ПОДВЕРГАЮЩИЕСЯ НАСИЛИЮ, НЕ ХОТЯТ ПРИБЕГАТЬ К ПОМОЩИ**

- Чувства вины и стыда
- Страх перед обвинением в свой адрес
- Недоверие к организациям, в которые необходимо обратиться (негативный опыт)
- Страх перед последствиями («Что будет, если я расскажу об этом»), страх возможного разглашения (когда женщина вынуждена это делать втайне)
- Защита семьи (нежелание «выносить сор из избы»)
- Терпимость по отношению к партнеру/обидчику
- Страх перед собственными эмоциями и агрессией
- Минимизация степени серьезности положения («Все уже позади, ничего серьезного не произошло»).

## Тема 5. Обидчики

### Введение

Мифы об обидчиках не имеют ничего общего с реальностью; они помогают им избегать ответственности за совершаемое насилие. Обычно такие мифы основаны на историях о несчастном детстве этих мужчин, на поиске вины их партнерш, потере контроля над собой («это сильнее их»), алкоголизме как причине насилия и т.д., и т. п.

Эти объяснения отвлекают внимание от реальной проблемы — актов насилия — и обвиняют в этом кого угодно и что угодно, но только не самого обидчика.

Часто женщины, подвергающиеся насилию, а также друзья, родственники, профессионалы, которые встречаются с этой проблемой в своей практике, испытывают сильное искушение избрать такую же стратегию и избавить обидчика от ответственности за его действия. Это доказывает, что на самом деле его не принимают всерьез.

Цель данного раздела — доказать, что насилие в отношении женщин — это система поведения и стратегий, и что его основа

— стремление к установлению власти и контроля. Участники знакомятся с наиболее распространенными формами самооправдания и пытаются научиться противостоять обидчикам, возлагая ответственность за совершенное насилие только на них.

#### **Цели:**

- Знакомство с оправдательными стратегиями
- Работа с мифами (алкоголизм, несчастное детство, безработица)
- Умение распознавать стратегии обидчика

#### **Упражнение 1: Почему мужчины прибегают к насилию?**

Обсуждение вопроса «Почему мужчины прибегают к насилию?» (метод «мозгового штурма»)

*Цель упражнения* — исследовать причины мужского насилия с помощью метода «мозгового штурма» (см. теоретическую часть, представленную в Части 1 данного пособия «Стратегии обидчика»).

Вторая часть упражнения посвящена изучению разных стратегий обидчика, например, стратегии сокрытия правды о своем поведении и стратегии создания барьеров для принятия ответственности за изменение ситуации.

*Цели:* исследовать причины насилия и выявить стратегии самооправдания, которые использует обидчик

*Метод:* «мозговой штурм», дискуссия

*Оборудование:* флип-чарт, фломастеры, раздаточный материал 16 «Стратегии обидчика»

*Время:* 45 минут (15 минут — «мозговой штурм», 30 минут — дискуссия)

В процессе «мозгового штурма» тренер просит участников рассмотреть возможные варианты ответа на вопрос «Почему мужчины совершают насилие?»

Тренер записывает вопросы на большом листе:

- Почему мужчины совершают насилие?
- Чего они достигают, совершая насилие?
- Как они оправдывают свое поведение?

Тренер записывает ответы участников на большом листе. Стратегии обидчиков обсуждаются с использованием раздаточного материала 12 «Стратегии обидчика».

### **Примечание для тренера**

Обращайте особое внимание на реакцию мужчин и женщин в группе. Эта тема может привести к напряженной или болезненной ситуации. Важно выполнять упражнение, в ходе которого участники обоих полов имеют возможность проиграть разные роли, например, роли пострадавшей и обидчика. Так, Вы можете обсудить гендерные различия: общеизвестен факт, что 90% переживших сексуальное насилие — женщины.

Альтернативный метод:

Вместо «мозгового штурма» Вы можете использовать показания обидчика в качестве основы для дискуссии. Участники должны выявить в этих показаниях попытки оправдания поведения обидчика. После этого можно продолжить работу с раздаточным материалом 12, как уже описано выше.

### **Упражнение 2. Беседа с обидчиком**

Ролевая игра в виде беседы с обидчиком.

*Цели:* противостоять оправдательным стратегиям обидчика. Задача заключается в осознании того факта, что акты насилия всегда совершаются обдуманно и преднамеренно.

*Оборудование:* раздаточный материал 13 «Беседа с обидчиком»

*Метод:* ролевая игра в парах с наблюдателем, дискуссия

*Время:* 40 минут (20 минут — ролевая игра, 20 минут — дискуссия)

Тренер раздает раздаточный материал 13 «Беседа с обидчиком». Участники разбиваются на пары для разыгрывания аналогичной ситуации с наблюдателем. Один из участников пары играет роль обидчика, пытающегося найти оправдание своему поведению. Второй участник играет консультанта. Наблюдатели делятся своими выводами, и после этого проходит обсуждение в большой группе.

### **Примечание для тренера**

Важно, чтобы участники поняли, что обидчик сознательно совершает насилие и всегда останавливается как раз в тот момент, после которого его действие могло бы расцениваться как правонарушение.

*Дополнительные методы:*

видеоматериалы (если они есть): анализ материалов в малых группах, дискуссия в большой группе.

## **Тема 6. Поддержка в кризисных ситуациях**

### **Введение**

Цель темы 6 заключается в том, чтобы довести до сведения участников тот факт, что опыт насилия приводит к кризисному состоянию, работа с которым требует высокой степени чуткости.

Главная цель работы с такими состояниями — обеспечение безопасности пострадавшей женщины и ее детей. С учетом этого момента участники должны выполнить задание по оцениванию опасности и научиться практическому оказанию помощи в кризисной ситуации и предоставлению юридической информации.

Существуют различия в оказании помощи в кризисных ситуациях среди профессионалов разного типа на региональном уровне. Поэтому эта глава дает общую информацию по данной теме. В данном пособии не представляется возможным обсудить юридическую базу для работы с пострадавшими в связи с различиями национальных законодательств.

Однако крайне важно подробно остановиться на правах пострадавшей, а также возможностях возбуждения гражданского или уголовного дела. Если законы отдельной страны не предоставляют адекватной защиты пострадавшим от насилия и их детям, то следует найти возможность обратиться к эффективным моделям законодательства других стран.

**Цели:**

- Рассмотреть основные способы работы с кризисными состояниями.
- Тщательно изучить способы оценки опасности со стороны обидчика.
- Представить юридическую информацию.
- Научиться эффективному обеспечению безопасности пострадавшей и ее детей.

**Упражнение 1: Эффективная помощь в кризисном состоянии**

*Цель:* изучить разные способы реагирования; сравнить теоретические возможности с реальным положением дел

*Метод:* конкретный пример из опыта работы тренера; раздаточный материал 14 «Четыре эффективных способа реагирования от лица пострадавших от домашнего насилия»

*Время:* 30 минут

Тренер представляет историю домашнего насилия реальной женщины, не упоминая об исходе ситуации. Профессионалы обсуждают возможности оказания помощи в такой ситуации. После этого тренер рассказывает о том, какие выходы были найдены и какие способы реагирования применялись.

**Упражнение 2: Оценивание степени опасности ситуации, в которой находится пострадавшая**

*Цель:* определить факторы, необходимые для оценивания степени опасности положения пострадавшей

*Метод:* «мозговой штурм», дискуссия

*Оборудование:* флип-чарт, фломастеры, раздаточный материал 15 «Предварительная оценка и 26 вопросов для оценивания опасности со стороны обидчика»

*Время:* 1 час

Тренер просит участников составить список вопросов, которые они задали бы пострадавшей с целью оценивания степени опасности со стороны обидчика. Тренер записывает их на большом листе. Затем участники должны назвать факторы / показатели, которые могут свидетельствовать об очень высокой

степени опасности для пострадавшей. Это тоже записывается на листе флип-чарта.

Наконец, тренер раздает материал 15 «Предварительная оценка и 26 вопросов для оценивания степени опасности со стороны обидчика», и группа работает над ответами на эти вопросы.

Если положительный ответ прозвучал более 13 раз, можно говорить о высокой степени опасности для жизни и для здоровья.

**Упражнение 3: План безопасности**

*Цель:* составить план безопасности для пострадавшей

*Метод:* работа в группах, дискуссия

*Оборудование:* флип-чарт, фломастеры, раздаточный материал 16 «Вопросы для выявления потребностей и стратегий, связанных с безопасностью пострадавшей» и раздаточный материал 17 «План безопасности»

*Время:* 1 час (30 минут на работу в 2–3 группах)

Тренер просит участников распределиться в малые группы для работы над следующими вопросами:

- Каким образом можно составить план безопасности для пострадавшей?
- Какие вопросы я задам ей?
- Как может выглядеть план безопасности?

Отчеты малых групп записываются на листе флип-чарта. После этого тренер раздает материал 16 «Вопросы для выявления потребностей и стратегий, связанных с безопасностью пострадавшей», или делает дополнения на основе этого материала.

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПОТРЕБНОСТЕЙ БЕЗОПАСНОСТИ И СТРАТЕГИЙ БЕЗОПАСНОСТИ**

- Что Вы предпринимали ранее, чтобы защитить себя и детей?
- Помогло ли Вам это?
- Поможет ли это сейчас?
- Как Вы думаете, что Вам нужно сейчас для безопасности?
- Как я могу Вам помочь?

- Что еще может помочь Вам? Каким образом?
- Поможет ли такой способ защиты не сталкиваться с обидчиком?

После того как подготовлены основные вопросы, участники обсуждают способы разработки плана безопасности, по возможности используя раздаточный материал 17 «План безопасности». Следует различать ситуации, в которых женщина ушла от обидчика, и те, в которых она вынуждена оставаться с обидчиком.

## Тема 7. Навыки консультирования

### Введение

Этот раздел посвящен проблемам, с которыми специалисты сталкиваются, консультируя женщин, подвергающихся домашнему насилию. В таких случаях на готовность пострадавшей говорить о своем опыте и принимать помощь решающее влияние оказывают внешние обстоятельства ее жизни.

Настоящий раздел нацелен на поощрение профессионалов к активным и позитивным действиям.

*Прежде всего, участники должны учитывать следующее:*

- не существует единственно правильного решения в случаях домашнего насилия;
- профессионалы компетентны в своей области, но, тем не менее, нет предела совершенству;
- каждая женщина имеет право на безопасность;
- разговор о собственных предубеждениях может стать первым шагом к их искоренению.

#### Цели:

- определить препятствия, с которыми профессионалы вынуждены иметь дело, работая с пострадавшими;
- наметить подходы к преодолению этих препятствий;
- сделать обзор видов поддержки и информации для женщин, подвергающихся насилию, который может им предоставить определенная группа профессионалов.

### Упражнение 1. Изменение позиции

*Цели:* развить умение видеть положение пострадавшей ее глазами

*Метод:* ролевая игра в парах с наблюдателем, дискуссия

*Оборудование:* флип-чарт, фломастеры

*Время:* 1,5 часа (30 мин — на каждую ролевую игру, 30 мин — на дискуссию)

*Работа в «тройках».* Один участник играет роль профессионала, другой — пострадавшей.

Женщина обращается за помощью впервые, профессионал слушает ее историю. После этого они меняются ролями.

#### Вопросы к «пострадавшей»:

- Как Вы себя чувствовали в этой роли?
- Было трудно или легко говорить о таком опыте?
- Что помогало Вам? Что, наоборот, мешало?
- Чего бы Вы хотели?

#### Вопросы к «профессионалу»:

- Как Вы себя чувствовали в этой роли?
- Было трудно или легко слушать историю женщины?
- Какие выводы Вы сделали по поводу этой истории?

После этого следует обсудить результаты беседы, наблюдатели делятся своими выводами.

### Упражнение 2. Обсуждение профессионального опыта

*Цели:* сформулировать признаки насилия на основе профессионального опыта участников

*Метод:* рефлексия в парах / дискуссия

*Оборудование:* флип-чарт, фломастеры

*Время:* 1 час (30 минут — на работу в парах, 30 минут — на дискуссию)

Каждый участник выбирает партнера для беседы о своем опыте работы с пострадавшими от насилия. Участники в парах говорят о своих чувствах, а также о тех сигналах насилия, на которые они в то время могли не обратить внимание.

### Упражнение 3: Пустой стул

*Цели:* открыто выразить свое личное мнение; поговорить о чувствах пострадавшей и профессионала

*Метод:* ролевая игра, дискуссия

*Оборудование:* стул

*Время:* 45 минут (15 минут — на каждую роль, 15 минут — на дискуссию)

Поставьте в центр комнаты пустой стул.

Профессионал говорит с пострадавшей (=пустой стул) о своих эмоциях или

Профессионал играет роль пострадавшей и говорит с профессионалом (= пустой стул)

### Упражнение 4. Телефонный звонок или посещение пострадавшей от домашнего насилия

*Цель:* определить условия, которые нужны для того, чтобы человек смог рассказать о травмирующем опыте

*Метод:* ролевая игра в парах с наблюдателем, дискуссия

*Время:* 1 час (по 30 минут на каждую ролевую игру)

Участники разыгрывают телефонный звонок или посещение пострадавшей. В начале беседы женщина чувствует себя очень неуверенно; профессионал старается поощрить ее к рассказу. Участница, играющая роль пострадавшей, останавливается в тот момент, когда чувствует себя достаточно уверенно для продолжения беседы.

После этого следует провести обсуждение по следующим вопросам, адресованным пострадавшей:

- Как я себя чувствовала?
- Что помогло мне рассказать о моем опыте?
- Какие вопросы помогли мне, а какие были не очень полезны?

### Упражнение 5. Словарь сексуальных терминов и эмоциональные ассоциации

*Цель:* составить словарь сексуальных терминов и исследовать собственные эмоции и ассоциации

*Метод:* «мозговой штурм» с последующей дискуссией

*Оборудование:* флип-чарт, фломастеры

*Время:* 45 минут

Провести «мозговой штурм» по сексуальным терминам и распределите их по таким категориям как «Медицинские термины», «Детский язык», «Смешные слова», «Оскорбительные слова».

Как вы себя чувствовали, слыша эти слова? Какие слова вы принимаете / не принимаете?

### Упражнение 6: Постепенное (пошаговое) предоставление информации

*Цель:* научиться задавать корректные вопросы (узнать, когда и как это делать)

*Метод:* рассмотрение конкретного примера из опыта работы тренера

*Время:* 45 минут

Тренер представляет конкретный пример из своего опыта, останавливается через некоторое время и постепенно (по шагам) предлагает информацию:

Шаг 1. Участники должны задать вопросы, чтобы получить больше информации.

Шаг 2. Тренер раскрывает больше информации о случае.

Шаг 3. Участники исследуют главную проблему этого случая.

Шаг 4. Участники пытаются оказать поддержку пострадавшей, или обсуждают возможные способы оказания поддержки.

### Упражнение 7. «Я — пострадавшая от домашнего насилия...»

*Цели:* помочь участникам войти в положение пострадавшей и оценить тяжесть ее состояния

*Метод:* упражнение выполняется индивидуально перед всей группой

*Время:* 20 минут

Участники читают вслух реальную историю женщины от первого лица («Я пережила насилие...», «Я чувствовала...»). После этого они говорят о чувствах, которые испытывали.

**Примечание для тренера**

Выберите реальную историю из своей профессиональной практики.

*Дополнительные методы:* видеоматериалы, иллюстрирующие ситуации женщины, обратившейся за помощью, и трудности, которые возникли при обращении к профессионалам.

## Тема 8. Службы поддержки

### Введение

Крайне редко компетентную и всестороннюю поддержку может оказать один представитель какой-либо службы/организации. Даже если это высокопрофессиональная организация, рамки служебных обязанностей и объем повседневной работы не позволяют предоставить женщине всестороннюю поддержку. В любом случае, вряд ли будет разумно, если представитель какой— либо профессии выйдет за рамки своих профессиональных обязанностей и попытается одновременно выполнять работу судьи, юриста, социального работника. Представители каждой из этих профессий имеют свои возможности для поддержки пострадавших от насилия, и важно, чтобы они этим занимались на своем месте. Важным фактором является сотрудничество с другими службами и организациями, которые также призваны оказывать помощь пережившим насилие.

Данный раздел представляет собой обзор специализированных служб поддержки и основных принципов их сотрудничества.

Особое внимание уделяется информации об убежищах для женщин и региональных организациях, оказывающих поддержку пострадавшим от насилия, так как важно, чтобы женщины имели возможность получать немедленный доступ к соответствующим услугам. Кроме того, в этом разделе большое внимание уделено следующему принципу работы таких организаций: пострадавшая женщина должна быть уверена, что ни один шаг со стороны сотрудников не будет сделан без предварительного обсуждения с ней.

**Цели:**

- Узнать о принципах работы убежищ.
- Получить информацию об организациях, в которые можно направить женщину и детей.
- Узнать о соответствующих ограничениях.
- Узнать о предубеждениях, связанных с убежищами.
- Поощрить участников к междисциплинарному сотрудничеству.

**Упражнение 1**

Профессионалы должны изучить, какие виды помощи доступны для пострадавших от насилия в их регионах, а каких служб пока нет. Попросите профессионалов провести интервью с теми, кто имеет разнообразный опыт оказания помощи пережившим насилие.

**Примечания для тренеров**

В нескольких странах и регионах не существует служб поддержки для пострадавших от насилия. В ходе тренинга вы можете предложить профессионалам подумать на эту тему: как создать новую службу, и как они могут оказать помощь своими силами.

**Упражнение 2**

Презентация тренера: региональные кризисные центры для женщин (службы поддержки).

*Цели:* представить необходимую информацию; поощрить сотрудничество и создание сетей

*Метод:* презентация / дискуссия

*Оборудование:* раздаточный материал «Список кризисных центров»

*Время:* 30 минут

Тренер раздает материалы с информацией о кризисных службах. Участники задают вопросы и обсуждают проблемы сотрудничества.

*Дополнительные методы*

Показать участникам помещение убежища (или фотографии / видеозапись).

Организовать встречи по междисциплинарному сотрудничеству.

## Тема 9. Профилактика синдрома выгорания

### Введение

Синдром «выгорания» — это синдром физического и эмоционального истощения, включая развитие отрицательной самооценки, отрицательного отношения к работе и утрату понимания и сочувствия по отношению к клиентам.<sup>1</sup>

Проявления выгорания свидетельствуют об утрате профессионалами позитивных чувств, сочувствия и уважения к клиентам или пациентам. Дальнейшее развитие синдрома приводит к циничному и антигуманному восприятию клиентов, которое характеризует их негативным образом.

Эмоционально выгорающие профессионалы часто неспособны преодолевать эмоциональные стрессы, связанные с работой, и когда синдром развивается в достаточной степени, у них обнаруживаются и другие негативные проявления — например, прогулы. Часто реакцией на выгорание является уход, смена работы, переход на административный вид деятельности, или окончательная смена профессии. Кроме того, люди, подверженные выгоранию, часто усиливают его действие, злоупотребляя алкоголем и другими наркотиками как средством сокращения напряженности и избавления от чувства враждебности и депрессии. Они сообщают об увеличении душевных проблем; они говорят, что стали плохими людьми и им это не нравится; они становятся холодными и черствыми. Они часто ищут психологической помощи в связи с ощущением своей личной неполноценности.

<sup>1</sup> См. Часть 1 данного пособия.

**Цели:**

- Профилактика синдрома «выгорания»
- Поддержание профессиональной формы

**Упражнения****1. «Кто кого?»**

Посмотрите на участников группы и прислушайтесь к своим желаниям: с кем вам хочется поработать в паре? Разделитесь на пары, чтобы не мешать друг другу. Затем каждый встает на одну ногу, а вторую берет противоположной рукой сзади. Участники берут партнера свободной рукой, стоя лицом друг к другу. Задача: устоять как можно дольше. Выигрывает тот, кто простоят дольше партнера.

Обсуждение в кругу.

**2. «Балансирование». 5–10 мин.**

*Цель:* объединить ум, чувства, тело. Физическое усилие активизирует дыхание и способствует усвоению кислорода. Тело при этом растягивается.

«Сначала я предлагаю вам, стоя на одной ноге, вытягивать в разные стороны обе руки и другую ногу — медленно и осторожно, чтобы почувствовать границы равновесия.

Затем проделать это на другой ноге. Определите, какая нога дает ощущение большей устойчивости, стабильности. Насколько вы можете растянуться? Определите крайние точки растяжения.

После этой разминки я предлагаю вам принять такую позу: вы встаете на одну ногу и высоко поднимаете колено другой ноги прижимая его руками. Необходимо тянуть его как можно выше, но избегать болезненных ощущений. Затем вы отпускаете руки, продолжая держать колено как можно выше, руки раскинуть в стороны.

Продержитесь как можно дольше. Найдите баланс равновесия, почувствуйте, что необходимо сделать телу, остальным группам мышц, чтобы сохранялась эта поза.

Повторите то же самое на другой ноге».

Обсуждение в кругу.



### 3. «Сила тяжести»

*Цель:* в этом упражнении участники могут почувствовать, как утомление сменяется бодростью, если мы не боремся с ним, а намеренно на какое-то время уступаем ему.

*Оборудование:* ковер или пледы на полу.

«Это упражнение вы можете делать стоя, сидя, лежа. Попробуйте все эти позы, и решите которая вам наиболее приятна... Почувствуйте части вашего тела, которые находятся в контакте с Землей. Невидимая сила, что сконцентрирована в центре Земли, притягивает ваше тело. Эта таинственная сила называется силой тяжести.

Теперь немного поддайтесь этой силе, тянущей вас вниз, почувствуйте действие силы тяжести. Это не только ощущение тяжести, это притяжение.

Если вы стоите, пусть ваше тело свободно «свисает». Если вы сидите, то позвольте вашему тазу поддаться силе тяжести и опуститься на Землю...

Если вы лежите на полу, то можно полностью расслабиться и почувствовать, как вас держит Земля...

Во всех положениях — сидя, стоя, лежа — вас будет поддерживать Земля, вы не упадете вниз. Почувствуйте Землю под собой, почувствуйте центр Земли, почувствуйте его огромную энергию, ее силу. Прикоснитесь к этому источнику энергии, который берет свое начало в природе. Вспомните, как в сказках русские богатыри напивались силой земли-матушки. Почувствуйте и вы эту силу Земли. Напитайтесь ею. Почувствуйте поддержку Земли и притяжение к ней. Почувствуйте себя рядом с ней. После того, как вы уступили силе тяжести, вы можете подружиться с ней. Почувствуйте силу тяжести как энергию, которая не только притягивает вас, но и поднимает». Участники выполняют упражнение молча в течение 2–3 минут.

Обсуждение в кругу.

### 4. «Обретение равновесия». 5 минут

*Цель:* используем ритм, чтобы найти баланс души и тела.

«У каждого из нас есть свой ритм жизни. Хотя в повседневной жизни и на работе мы подчиняемся какому-то общему для

всех ритму, не всегда согласуя себя с собственным ритмом. Поэтому важно время от времени возвращаться к своему, наиболее подходящему для вас ритму. Если вы научитесь переключаться на свой ритм, то будете чувствовать себя намного лучше. Это ваш ресурс. В своем ритме работы вы будете успевать намного больше, нежели подстраиваясь под чей-то чужой ритм, и перегружая себя.

Сейчас вы проделаете упражнение, во время которого вы сможете почувствовать, как можно управлять своим ритмом и ощутить внутреннее равновесие.

Сядьте на самый край стула, как можно дальше от спинки, чтобы у вас было достаточно места для раскачивания в разные стороны. Держите спину прямо и начните мягко покачиваться из стороны в сторону, слева направо и наоборот... Если хотите, можете синхронизировать свои движения с дыханием.

Постепенно уменьшайте амплитуду своих движений, раскачиваясь все ближе к своей «центральной оси». Почувствуйте как ощущение равновесия становится все отчетливее. Когда вы достигнете полного равновесия, останьтесь в такой позе на некоторое время и почувствуйте это ощущение совершенного баланса (1–2 минуты).

Теперь начните раскачиваться верхней половиной туловища вперед и назад, и, как в прошлый раз, постепенно сокращайте амплитуду движений. Чем незаметнее ваши движения, тем тоньше становятся ваши ощущения. Почувствуйте, как вы приближаетесь к состоянию равновесия. Когда вы его достигнете, понаслаждайтесь приятным чувством спокойствия и баланса».

Обсуждение в кругу.

### 5. Эмоции

#### Упражнение «Карта»

*Цель:* упражнение учитывает ассоциативное мышление, стимулирует умственную деятельность и предоставляет возможность «разговора» различных частей нашего мозга. В этом упражнении есть имитация того, чем постоянно занято наше мышление — установления связей между концепциями и эмоциями, целями и препятствиями, прошлым и настоящим, предприятением и клиентом.

**Оборудование:** лист ватмана или флип-чат, разноцветные фломастеры.

«Каждый из нас обладает огромным и разнообразным миром эмоций. Что вы знаете о них? Какие эмоции вы умеете в себе идентифицировать, узнавать их в «лицо»? Я предлагаю каждому из вас нарисовать «карту своей души» по типу карты мира. Нарисуйте, где и какие эмоции у вас живут, дайте им название, подумайте, в каких отношениях они друг с другом (20 минут.) А теперь представьте, пожалуйста, свой мир».

Обсуждение в кругу.

На большом листе ватмана составляется общий список эмоций:

Радость	Горе	Страх	Раздражение
Восторг	Печаль	Ужас	Злость
Блаженство	Грусть	Тревога	Гнев
Удовольствие	Тоска	Паника	Ярость
Удивление	Отчаяние	Боль	Возмущение
Интерес	Горечь	Напряжение	Протест
Спокойствие	Опустошенность	Вина	Обида
Умиротворение	Беспомощность	Стыд	
Любовь	Одиночество		
Нежность	Усталость		
Жалость	Сожаление		
	Растерянность		
	Разочарование		

Затем каждому участнику предлагается описать индивидуальное проявление эмоций в терминах ощущений.

Например:

*грусть*: легкая вибрация в лице и плечах, расслабление в плечах, и руках, тепло в области солнечного сплетения, легкое жжение в области глаз.

*спокойствие*: тянущее ощущение в затылке, расслабление в области пресса, тепло снаружи бедер...

Старайтесь быть максимально точными и отмечайте даже слабые ощущения. Отметьте, если ощущения «передвигаются»:

очень часто они зарождаются в одной области, потом как бы «перетекают» в другую, где мы их обычно и замечаем.

### Образ «Источник сил»

Где вы обычно черпаете силы? Как Вы пополняете свою энергию?

«Попробуйте представить сейчас какой-нибудь источник сил, который рисует ваше воображение или какой-нибудь другой образ» (чаще всего это бывает водный источник). Насладитесь водой, почувствуйте эту воду на лице, во рту, в животе, в каждой клеточке вашего тела. Почувствуйте, как вы заряжаетесь энергией источника, энергией струящейся воды. Побудьте в этом состоянии.

Что хочется сделать? Сделайте это. Отдохните, почувствуйте энергию солнца, воды. Почувствуйте, как вы заряжаетесь энергией, подпитываетесь ею. Просто полежите, понаслаждайтесь. Что сейчас хочется сделать? Сделайте это. Понаслаждайтесь тем, что вы делаете.

Запомните это состояние и возьмите его с собой».

## Часть 5.

# СТАНДАРТЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ДЛЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ РАЗНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ГРУПП

## Подготовка работников правоохранительной системы

### Введение

Полиция является основным фактором борьбы с насилием в отношении женщин. Полиция отвечает за обеспечение защиты и безопасности населения в целом и за предотвращение общественных и частных проявлений насилия. Однако в России пострадавшие все еще сталкиваются с тем, что представители правоохранительных органов относятся к домашнему насилию как к «частному делу» и стараются в него не вмешиваться, по крайней мере, на стороне жертв. Опыт организаций по оказанию поддержки женщинам показывает, что основная проблема заключается в том, что реакция полицейских на насилие в отношении женщин обусловлена недостаточным пониманием проблемы или мнением «она сама его спровоцировала» или «она сама во всем виновата».

Подготовка работников полиции по этой проблеме и повышение ее восприимчивости к положению жертв насилия — важная составляющая предотвращения насилия. Это мнение высказано также в международных рекомендациях, в частности утвержденных Конференцией ЕС «Борьба полиции с насилием в отношении женщин», состоявшейся в Бадене в 1998 г. Пострадавшие будут стараться не сообщать об актах насилия, которым они подверглись, или не станут искать защиты и помощи, пока не почувствуют, что могут доверять полиции.

При проведении программ подготовки для работников полиции следует придерживаться принципа анализа «сверху вниз», т.е. сначала устанавливать контакты с начальниками соответствующих правоохранительных структур и ответственными за профессиональную подготовку полицейских. Задача заключается в том, чтобы курсы подготовки по проблеме применения насилия в отношении женщин стали постоянной составляющей профессиональной подготовки и повышения квалификации полиции, как уже происходит в ряде других стран.

Продолжительность основного курса подготовки для полиции в идеале должна составлять не менее двух дней, причем первый день должен быть посвящен принципиальным аспектам основного учебного модуля.

Второй день должен быть посвящен конкретным аспектам работы. Некоторые из этих тем, в частности, стокгольмский синдром или оценка опасности, затронуты в основном модуле. На второй день они рассматриваются в свете специфики работы полиции.

Ниже приводится список основных тем и упражнений, входящих в состав данного раздела:

**Тема 1.** Стокгольмский синдром.

**Тема 2.** Оценка опасности.

**Тема 3.** Собеседование с пострадавшими.

**Тема 4.** Профессиональное реагирование, ориентированное на потребности пострадавших.

**Тема 5.** Правовая основа и основные правила реагирования полиции.

## Тема 1. Стокгольмский синдром

### Введение

Задача данного раздела — подробно рассмотреть, почему женщинам, подвергающимся насилию, трудно уйти от обидчика или почему это опасно. Данное упражнение рассчитано не только на полицейских, но и на работников прокуратуры, судов и

представителей других профессий. Участники должны поставить себя на место пострадавшей, чтобы лучше понять ее реакцию и положение. В частности, необходимо понять, почему жертвы не хотят сотрудничать с полицией и судебными органами и неохотно обращаются за помощью. Исследования показали, что лица, подвергающиеся насилию, могут избирать стратегию выживания, которая влечет за собой отождествление себя с виновником насилия. В частности, такой психологический феномен наблюдался у лиц, взятых в заложники во время ограбления банка в Стокгольме. Отсюда его название — «стокгольмский синдром». В некоторых случаях им страдают и пострадавшие от домашнего насилия.

### Задачи

- Участники должны поставить себя на место пострадавшей, чтобы лучше понять ее положение, действия и реакцию.
- Они должны понять ситуации, в которых может возникать стокгольмский синдром, и его влияние на систему оказания помощи.

### Упражнение 1: Ограбление банка

*Краткое содержание:* Работа в парах помогает участникам понять, что такое стокгольмский синдром.

*Методика:* Работа в парах, обсуждение.

*Учебные пособия:* флип-чарт, фломастеры.

*Продолжительность:* 50 минут (10 минут работы в парах, 40 минут обсуждения и теоретического занятия)

Преподаватель просит участников представить себе следующую ситуацию:

Вы пошли в банк, чтобы снять деньги со счета, потому что завтра уезжаете в отпуск, и взяли с собой трехлетнюю дочь. Внезапно в банк врываются два бандита с криками: «Всем лечь!» Они велят кассиру передать им деньги. Один из бандитов направляет свой револьвер на кассира, а другой — на клиентов банка, которые лежат на полу. Затем на улице раздается сирена полицейской машины. Бандиты оказываются в ловушке. Они решают сопротивляться и взять в заложники всех, кто находится в банке.

Описав ситуацию, тренер просит участников разбиться на пары и в течение десяти минут обсудить следующие вопросы:

1. Что бы я сделал в этой ситуации? Какие чувства я бы испытывал? (эмоциональный уровень)
2. Какие мысли пронеслись бы у меня в голове, и что я был бы намерен предпринять? (когнитивный уровень)
3. Что бы я сделал? (уровень деятельности)

Затем участники рассказывают всей группе о результатах работы в парах. Тренер записывает результаты на флип-чарте с разбивкой по трем вышеупомянутым уровням.

Наконец тренер просит всю группу обсудить, каковы были бы ожидания от полиции, если бы они оказались заложниками, и что способствовало бы появлению чувства безопасности.

### Примечание для тренера:

После выполнения этого упражнения участники получают раздаточный материал «Стокгольмский синдром», и тренер объясняет его содержание и указывает на связь с домашним насилием. Кроме того, важно обсудить, в чем нуждаются жертвы в такой ситуации, чтобы обращаться за помощью и принимать ее.

## Тема 2. Оценка опасности

### Введение

Задача данного раздела — повысить уровень знаний работников правоохранительных органов (а также судебной системы и смежных областей, которые могут выполнять это упражнение) об опасности, которую представляют виновники насилия, изучить и определить критерии оценки опасности. Это особенно важно для ответа на вопрос о том, должна ли полиция задерживать виновников насилия. Цель обоих аспектов подготовки состоит в том, чтобы к проявлениям насилия относились серьезно, профессионально, учитывая, что это позволяет предотвратить совершение более тяжкого преступления, — в частности, убийства. Как правило, серьезные проявления насилия не возникают «на пустом месте»; зачастую им предшествуют признаки их не-

избежности, причем во многих случаях виновники насилия заранее сообщают о своих намерениях. Особенно высокая степень риска возникает в период раздельного проживания, когда совершается большинство серьезных актов насилия. Поэтому очень важно распознавать признаки усиления риска насилия.

### Задачи

- Улучшить понимание признаков усиления риска насилия.

### Упражнение 1: Оценка опасности

*Методика:* Пример из практики, работа в группе, обсуждение.

*Учебное пособие:* флип-чарт

*Продолжительность:* 60 минут

Тренер рассказывает реальный случай из практики, чтобы проиллюстрировать ситуацию и действия особо опасного обидчика.

Тренер просит участников разбиться на небольшие группы, обсудить приведенный пример и ответить на следующие вопросы:

1. Насколько опасным я считаю виновника насилия?
2. Какие критерии использую для оценки опасности, и почему я выбрала эти критерии?

Затем тренер записывает ответы на флип-чарте и начинает общее обсуждение. Наконец он раздает «Критерии оценки опасности» и сравнивает содержание с ответами группы.

## Тема 3. Беседа с пострадавшими

### Введение

В большинстве стран проявления насилия в отношении женщин являются преступлением, в том числе и когда они происходят в семье. Однако это не значит, что в каждой стране виновнику насилия действительно предъявляется обвинение, и он преследуется в судебном порядке. Это позволяет оказывать давление на пострадавших, поскольку означает, что они должны взять инициативу в свои руки и сами предъявить обвинение обидчику, от которого они часто зависят. Государство должно

предъявлять обвинения за проявления насилия и в судебном порядке преследовать обидчиков.

Принцип, который заключается в том, что государство, а не пострадавшая, должно возбуждать дело против обидчика, провозглашен во многих международных документах. Комиссия Организации Объединенных Наций по борьбе с преступностью и уголовному судопроизводству разработала типовые стратегии, утвержденные Генеральной Ассамблеей. В принятой по этому вопросу Резолюции говорится:

Ответственность за предъявление обвинения несут органы прокуратуры, а не женщины, подвергшиеся насилию. (ООН 1997 г., Резолюция 52/86, Раздел II, Уголовное производство).

Предъявление обвинения и допрос в полиции сопряжены с чрезвычайно сильным эмоциональным стрессом. Поэтому необходимо, чтобы сотрудники проходили специальную подготовку по этому аспекту своей работы.

### Задачи

- Цель данного раздела — обеспечить лучшее понимание сотрудниками полиции положения женщин, пострадавших от насилия, и отработать практические навыки проведения собеседования с ними с учетом ситуации. Кроме того, в данном разделе содержится информация о необходимых составляющих собеседования с пострадавшими.

### Упражнение 1: Что это значит — быть пострадавшей?

Краткое содержание: цель данного упражнения — представить себе и понять положение пострадавшей во время ролевой игры.

*Методика:* ролевая игра в составе малых групп, обсуждение

*Учебное пособие:* флип-чарт

*Продолжительность:* 60–90 минут

Тренер просит участников разбиться на группы по три человека.

*Роли:*

- Избитая женщина
- Полицейский

- Наблюдатель

*Ситуация:*

Женщина, избитая мужем, приходит в отделение полиции. У нее есть травмы. Она говорит, что боится возвращаться домой.

Ролевая игра должна продолжаться 15—20 минут, после чего участники возвращаются к обсуждению, отвечают на вопросы и обсуждают замечания, записанные наблюдателем.

*Вопросы для обсуждения:*

Вопросы к женщине:

- Какие чувства Вы испытывали?
- Трудно или легко Вам было говорить о насилии?
- Что Вам помогало? Что не помогало?
- Чего бы Вы хотели?

Вопросы к полицейскому:

- Какие чувства Вы испытывали?
- Трудно или легко Вам было выслушать рассказ?
- Какие наблюдения Вы сделали?

Наконец все участники обсуждают результаты работы небольшой группы.

**Упражнение 2: Должен ли я предъявить обвинение?**

*Краткое содержание:* задача данного упражнения — понять, почему пострадавшие от насилия часто не хотят предъявлять обвинение.

*Методика:* коллективное решение проблемы в составе двух групп, обсуждение

*Учебные пособия:* флип-чарт, раздаточный материал «Понимание нежелания пострадавшей от насилия давать показания»

*Продолжительность:* 60 минут

Тренер просит участников разбиться на две группы и обсудить следующую ситуацию:

Женщина подверглась физическому насилию со стороны мужа. Она размышляет о том, предъявить ли ему обвинение.

Группа 1 возражает против предъявления обвинения, Группа 2 выступает за предъявление обвинения. Группы обсуждают следующие вопросы:

Группа 1:

- Каковы причины отказа от предъявления обвинения?
- Что мешает предъявить обвинение?
- Что мешает женщине это сделать?

Группа 2:

- Какие причины заставляют предъявить обвинение?
- Как упростить ей предъявление обвинения?
- Что нужно женщине, чтобы это сделать?

Обе группы записывают свои выводы на флип-чарте и представляют их другим участникам. Каждая группа должна постараться убедить другую группу в своей правоте и обоснованности своей аргументации.

**Примечание для тренера:**

Данное упражнение поможет понять колебания женщины, пострадавшей от насилия. При этом участникам не менее важно понять, что общество и государственные институты относятся к проблеме так же двойственно, как и пострадавшие. Очень часто нам трудно бывает принять решение о том, как лучше поступить и что мы должны посоветовать женщине. Как и при принятии любого решения, задача в данном случае состоит в том, чтобы учесть все факторы за и против каждого решения.

При выполнении упражнения каждая группа может обсуждать оба набора вопросов.

**Упражнение 3: Беседа с женщиной, пострадавшей от насилия**

*Краткое содержание:* Данное упражнение поможет участникам научиться задавать вопросы пострадавшим, которые носят профессиональный характер, но при этом учитывают потребности женщины.

*Методика:* работа в составе трех групп, обсуждение

*Учебные пособия:* флип-чарт, раздаточный материал «Планирование беседы с пострадавшей; обстановка», «Основные

правила беседы с пострадавшей от насилия» и «План безопасности»

*Продолжительность: 90 минут*

Тренер просит участников разбиться на три группы. Каждая группа обсуждает одну из следующих тем:

Группа 1: Обстановка

- В какой обстановке следует проводить беседу с женщиной, пострадавшей от насилия?
- Представьте, что Вы — пострадавшая женщина, и Вы обратились в полицию. В какой обстановке Вы хотели бы оказаться?

Группа 2: Беседа

- Как Вы будете проводить беседу?
- Какие аспекты Вы затронете во время беседы?
- Какие вопросы Вы зададите?
- О чем Вы предпочтете не говорить?

Группа 3: План безопасности

- Каким образом Вы составили бы план безопасности вместе с женщиной?
- Какие пункты он должен содержать?
- Группы записывают свои выводы на флип-чарте. Затем каждая группа представляет их другим участникам.

**Примечание для тренера:**

Преподаватель дополняет выводы групп, используя раздаточный материал.

## Тема 4. Профессиональное реагирование, ориентированное на потребности пострадавших

### Введение

В данном разделе рассматривается реагирование полиции на случаи домашнего насилия.

#### **Задачи**

Смоделировать реагирование полиции и проанализировать полученный опыт.

#### **Упражнение 1: Ролевая игра: Реагирование полиции**

*Краткое содержание:* моделирование реагирования полиции в случае домашнего насилия. Данное упражнение должно выполняться только в присутствии инструктора, представляющего правоохранительные органы.

*Методика:* ролевая игра, обсуждение, раздаточный материал «Основные правила реагирования полиции»

*Учебное пособие:* флип-чарт

*Продолжительность:* 90 минут (планирование ролевой игры — 10 минут; игра — 20 минут; анализ и основные правила — 60 минут)

Тренер рассказывает о ролевой игре «Реагирование в случае домашнего насилия». Он раздает соответствующий материал, читает описание предлагаемой ситуации и распределяет роли произвольно или по жребию.

После ролевой игры следует анализ, который проводится на основе следующих вопросов при соблюдении их последовательности:

#### 1) Пострадавшая В:

- Как я отреагировала? Что я испытывала?
- Как на меня подействовало реагирование полиции? Появилось ли у меня чувство безопасности? Если да, то почему? Если нет, то почему?

- Что мне было нужно, чего я не получила от реагирования полиции?

#### 2) Сын:

- Как я отреагировал? Что я испытывал?
- Как на меня подействовало реагирование полиции?
- Что мне было нужно, чего я не получил от реагирования?

#### 3) Обидчик В:

- Как я отреагировал? Что я испытывал?
- Как на меня подействовало реагирование полиции? Помогло ли оно мне удержаться от дальнейшего насилия? Если да, то как? Если нет, то почему?
- Что мне было нужно, чего я не получил от реагирования?
- Что еще было необходимо, чтобы заставить меня прекратить насилие?

#### 4) Сотрудники полиции

- Как мы отреагировали? Что мы испытывали?
- Что мы сделали, чтобы обеспечить собственную безопасность?
- Какую оценку я поставил бы нашему реагированию? Были ли мне понятны правила наших действий? Что было непонятно? Что было непонятно?
- Что еще мы могли бы сделать?

Тренер записывает ответы на флип-чарте.

#### **Примечание для тренера:**

**ВАЖНО ПОМНИТЬ:** В выполнении данного упражнения должен участвовать представитель полиции. В пособии, подготовленном для раздачи участникам, должны быть описаны правила реагирования полиции, действующие в России.

Представитель полиции должен уделить внимание следующим аспектам:

1. Вопросам собственной безопасности полицейских во время реагирования.
2. Юридической основе реагирования полиции.
3. Оперативным правилам.

## Тема 5. Правовая основа и основные правила реагирования полиции

*Методика:* лекция о соответствующих законодательных нормах. Эту лекцию по возможности должен проводить эксперт из правоохранительных органов.

В лекции должны быть затронуты следующие аспекты:

1. Действующее уголовное законодательство.
2. Меры, предусмотренные уголовным правом для защиты от насилия.
3. Меры, предусмотренные гражданским правом для защиты от насилия.
4. Правовая основа реагирования полиции.
5. Основные правила реагирования полиции.
6. Права пострадавшей.

## Подготовка работников судебной системы

### Введение

Ряд международных исследований показал, что на решения, принимаемые судебной системой, влияет сочетание объективного и субъективного восприятия, практический опыт и личная предубежденность.

Резонно допустить, что решение женщины о том, обратиться ли к помощи судебной системы, в значительной мере зависит от отношения к ней сотрудников судебной системы, и это подтверждается заявлениями женщин, подвергшихся насилию.

Решение о том, должно ли насилие подвергаться судебному преследованию, принимает прокуратура. Проведенные исследования и опыт пострадавших от насилия показывают, что даже на этом уровне очень распространено традиционное мнение о том, что насилие в семье является частным делом и, в



крайнем случае, должно рассматриваться как социальная или психологическая проблема.

Ниже приводится список основных тем и упражнений, входящих в состав данного раздела:

**Тема 1.** Психологическое состояние пострадавшей от домашнего насилия — стокгольмский синдром.

**Тема 2.** Стратегия обидчиков.

**Тема 3.** Оценка опасности.

**Тема 4.** Показания пострадавшей/свидетеля в суде.

**Тема 5.** Пострадавшая в гражданском суде.

**Тема 6.** Пострадавшая в уголовном суде.

## Тема 1. Психологическое состояние пострадавшей от домашнего насилия

### Введение

Задача данного раздела — подробно рассмотреть, почему женщины, подвергающиеся насилию, с трудом уходят от обидчика или считают это опасным. Данное упражнение рассчитано не только на полицейских, но и на сотрудников прокуратуры, судов и представителей других профессий. Участники поставят себя на место пострадавшей, чтобы лучше понять ее реакцию и положение. В частности, необходимо понять, почему пострадавшие не хотят сотрудничать с полицией и судами, неохотно обращаются за помощью. Исследования показали, что лица, подвергающиеся насилию, могут избирать стратегию выживания, которая влечет за собой отождествление себя с обидчиком. В частности, такой психологический феномен наблюдался у лиц, взятых в заложники во время ограбления банка в Стокгольме. Отсюда его название — «стокгольмский синдром». В некоторых случаях им страдают и женщины, подвергающиеся домашнему насилию.

### Задачи

- Участники должны думать и чувствовать себя, как заложники или пострадавшие, чтобы лучше понять их положение, действия и реакцию.
- Они должны понять ситуации, в которых может возникать стокгольмский синдром, и его влияние на систему оказания помощи.

### Упражнение 1: Ограбление банка

*Краткое содержание:* Работа в парах помогает участникам понять, что такое стокгольмский синдром.

*Методика:* Работа в парах, обсуждение, раздаточный материал «Стокгольмский синдром».

*Учебные пособия:* флип-чарт, фломастеры

*Продолжительность:* 50 минут (10 минут работы в парах, 40 минут обсуждения и теоретического занятия)

Тренер просит участников представить себе следующую ситуацию:

Вы пошли в банк, чтобы снять деньги со счета, потому что завтра уезжаете в отпуск, и взяли с собой трехлетнюю дочь. Внезапно в банк врываются два бандита с криками: «Всем лечь!» Они велят кассиру передать им деньги. Один из бандитов направляет свой револьвер на кассира, а другой — на клиентов банка, которые лежат на полу. Затем на улице раздается сирена полицейской машины. Бандиты оказываются в ловушке. Они решают сопротивляться и взять в заложники всех, кто находится в банке.

Описав ситуацию, тренер просит участников разбиться на пары и в течение десяти минут обсудить следующие вопросы:

1. Что бы я сделал в этой ситуации? Какие чувства я бы испытывал? (эмоциональный уровень)
2. Какие мысли пронесли бы у меня в голове, и что я был бы намерен предпринять? (когнитивный уровень)
3. Что бы я сделал (уровень деятельности)

Затем участники рассказывают всей группе о результатах работы в парах. Тренер записывает результаты на флип-чарте с разбивкой по трем вышеупомянутым уровням.

Наконец тренер просит всю группу обсудить, каковы были бы ожидания от полиции, если бы они оказались заложниками, и что способствовало бы чувству безопасности.

**Примечание для тренера:**

После выполнения этого упражнения тренер раздает материал «Стокгольмский синдром», объясняет его содержание и указывает на связь с домашним насилием. Кроме того, важно обсудить, в чем нуждаются пострадавшие в такой ситуации, чтобы они могли обращаться за помощью и принимать ее.

## Тема 2. Стратегия обидчиков

### Введение

Обидчики всегда пытаются преуменьшить значение того, что они совершили, или найти способы избежать последствий и наказания за свои действия. Простейшим способом является оказание давления на жертву и/или манипулирование работниками учреждений, которые занимаются этой проблемой.

Поэтому важно, чтобы представители соответствующих профессиональных групп понимали стратегии обидчика и научились вырабатывать контр-стратегии. Это позволит им не поддаваться влиянию со стороны обидчиков, иначе это укрепит положение обидчика, а положение женщины, наоборот, ослабит, и ее жизнь будет подвергаться еще большей опасности.

**Задачи**

- Научиться понимать стратегии обидчика и вырабатывать контрстратегии.

**Упражнение 1: Стратегии обидчика**

*Краткое содержание:* научиться понимать стратегии поведения обидчика в семье, направленные на то, чтобы избежать последствий своих действий.

*Методика:* выполнение упражнения в группах по 3—4 человека.

*Учебные пособия:* флип-чарт, фломастеры, раздаточный материал «Психология и стратегии обидчиков»

*Продолжительность:* 20–25 минут (групповая работа), всего не менее 60 минут

Участников просят разбиться на небольшие группы для обсуждения следующих вопросов:

1. Какую стратегию, судя по моему опыту, выбирают обидчики, чтобы избежать последствий своих действий или оправдать их?
2. Как я воспринимаю эту стратегию, и какую контрстратегию использую?

Нужно собрать ответы, обсудить и записать их, чтобы после окончания работы их можно было использовать в групповой работе.

**Примечание для тренера:**

Результаты, полученные участниками, должны быть дополнены тренером, который может использовать для этого раздаточный материал «Психология и стратегии обидчика», раздав его участникам.

## Тема 3. Оценка опасности

### Введение

Задача данного раздела — повысить уровень знаний сотрудников правоохранительных органов (а также сотрудников судебной системы и смежных областей, которые могут выполнять это упражнение) об опасности, которую представляют обидчики, и изучить и определить критерии оценки их опасности.

Это особенно важно для ответа на вопрос о том, должна ли полиция задерживать виновников насилия. Цель этих аспектов подготовки состоит в том, чтобы к проявлениям насилия относились серьезно, профессионально, учитывая, что это позволяет предотвратить совершение более тяжкого преступления, — в частности, убийства. Как правило, серьезные проявления наси-

лия не возникают «на пустом месте»; зачастую им предшествуют определенные сигналы, причем во многих случаях виновники насилия заранее сообщают о своих намерениях. Особенно высокая степень риска возникает в период раздельного проживания, когда совершается большинство серьезных актов насилия. Поэтому очень важно распознавать сигналы, свидетельствующие об усилении опасности.

#### **Задачи:**

- Научиться распознавать сигналы усиления опасности насилия.

#### **Упражнение 1: Оценка опасности**

*Методика:* пример из практики, работа в группе, обсуждение

*Учебное пособие:* флип-чарт, раздаточный материал «Оценка опасности»

*Продолжительность:* 60 минут

Тренер рассказывает о реальном случае из практики, чтобы проиллюстрировать ситуацию и действия особо опасного обидчика.

Тренер просит участников разбиться на небольшие группы, обсудить приведенный пример и ответить на следующие вопросы:

1. Насколько опасным я считаю виновника насилия?
2. Какие критерии использую для оценки опасности, и почему?

Затем тренер записывает ответы на флип-чарте и начинает общее обсуждение. Наконец он раздает материал «Критерии оценки опасности» и сравнивает его содержание с ответами группы.

#### **Примечание для тренера:**

Важно использовать реальный случай из практики, связанный с нанесением тяжких телесных повреждений или даже с убийством. В конце упражнения тренер должен рассказать участникам, чем закончилось дело. Такой подход может показаться слишком жестким, но, борясь с насилием, необходимо по возможности предотвращать убийства и тяжкие телесные повреж-

дения, а это означает, что представители соответствующих профессиональных групп должны научиться оценивать ситуацию. Сотрудники полиции и судебной системы должны серьезно относиться к соответствующим критериям.

## Тема 4. Показания пострадавшей/свидетеля

### Введение

В большинстве стран насилие в отношении женщин является преступлением, в том числе и в семье. Однако это не значит, что в каждой стране обидчику действительно обязательно предъявляется обвинение, и он преследуется в судебном порядке. Это позволяет оказывать давление на женщин, поскольку означает, что именно они должны взять инициативу в свои руки и сами предъявить обвинение обидчику, от которого они часто зависят. Государство должно предъявлять обвинения за насилие и преследовать виновных в судебном порядке.

Принцип, который заключается в том, что государство, а не пострадавшая, должно возбуждать дело против виновника насилия, провозглашен во многих международных документах. Комиссия Организации Объединенных Наций по борьбе с преступностью и уголовному судопроизводству, разработала типовые стратегии, утвержденные Генеральной Ассамблеей. В принятой по этому вопросу Резолюции говорится: «Ответственность за предъявление обвинения несут органы прокуратуры, а не женщины, подвергшиеся насилию».<sup>1</sup>

Предъявление обвинения и беседа в полиции сопряжены с чрезвычайно сильным эмоциональным стрессом. Поэтому необходимо, чтобы представители системы правосудия проходили специальную подготовку.

#### **Задачи**

- Цели данного раздела — обеспечить лучшее понимание положения пострадавших сотрудниками прокуратуры и судов; отработать практические навыки проведения бесе-

<sup>1</sup> ООН 1997 г., Резолюция 52/86, Раздел II, Уголовное производство.

ды с пострадавшими с учетом ситуации. Кроме того, в данном разделе содержится информация о необходимых составляющих беседы.

### Упражнение 1: Что это значит — быть пострадавшей?

*Краткое содержание:* цель данного упражнения — представить себе и понять положение пострадавшей во время беседы.

*Методика:* ролевая игра в составе малых групп, обсуждение

*Учебное пособие:* флип-чарт

*Продолжительность:* 60–90 минут

Тренер просит участников разбиться на группы по три человека.

*Роли:*

- Избитая женщина
- Судья/мировой судья, ведущий беседу
- Наблюдатель

*Ситуация:*

Пять недель назад муж избил женщину настолько сильно, что ее пришлось положить в больницу. Материалы дела были переданы в уголовный суд, куда женщину вызвал для допроса судья/мировой судья. Она не знает, хочет ли давать показания.

Ролевая игра должна продолжаться 15–20 минут, после чего участники возвращаются к обсуждению, отвечают на вопросы и обсуждают замечания, записанные наблюдателем.

*Вопросы для обсуждения:*

Вопросы к пострадавшей:

- Какие чувства Вы испытывали?
- Решили ли Вы дать показания?
- Если да, что заставило Вас это сделать/подтолкнуло Вас к этому?
- Если нет, то по какой причине?

Вопросы к судье:

- Какие чувства Вы испытывали?
- Трудно или легко Вам было выслушать рассказ?
- Какие наблюдения Вы сделали?

Все участники обсуждают результаты работы малых групп.

### Упражнение 2: Должен ли я предъявить обвинение?

*Краткое содержание:* задача данного упражнения — понять, почему пострадавшие от насилия часто не хотят предъявлять обвинение.

*Методика:* коллективное решение проблемы в составе двух групп, обсуждение

*Учебные пособия:* флип-чарт, раздаточный материал «Понимание нежелания женщины давать показания»

*Продолжительность:* 60 минут

Тренер просит участников разбиться на две группы и обсудить следующую ситуацию:

Женщина подверглась физическому насилию со стороны мужа. Она размышляет о том, предъявить ли ему обвинение.

При выполнении данного упражнения можно использовать реальный случай из практики, который послужит основой работы в малых группах.

Группа 1 возражает против предъявления обвинения, Группа 2 выступает за предъявление обвинения. Группы обсуждают следующие вопросы:

Группа 1:

- Каковы причины отказа от предъявления обвинения?
- Что мешает предъявить обвинение?
- Что мешает женщине это сделать?

Группа 2:

- Какие причины заставляют предъявить обвинение?
- Как упростить предъявление обвинения?
- Что нужно женщине, чтобы это сделать?

Обе группы записывают свои выводы на флип-чарте и представляют их другим участникам. Каждая группа должна постараться убедить другую группу в своей правоте и обоснованности своей аргументации.

### Примечание для тренера:

Данное упражнение поможет понять колебания женщины. При этом участникам не менее важно понять, что общество и го-

сударственные институты относятся к проблеме так же двойственно, как и жертвы. Очень часто нам трудно бывает принять решение, как лучше поступить и что посоветовать женщине. Как и при принятии любого решения, задача в данном случае состоит в том, чтобы учесть все факторы за и против каждого решения.

При выполнении упражнения каждая группа может обсуждать оба набора вопросов.

### Упражнение 3: Беседа с пострадавшей

*Краткое содержание:* Данное упражнение поможет участникам научиться задавать пострадавшей женщине вопросы, которые носят профессиональный характер, но в то же время учитывают ее потребности.

*Методика:* работа в составе трех групп, обсуждение

*Учебные пособия:* флип-чарт, раздаточные материалы: «Планирование собеседования с пострадавшей — обстановка», «Основные правила собеседования с пострадавшей от насилия», «План безопасности»

*Продолжительность:* 90 минут

Тренер просит участников разбиться на три группы. Каждая группа обсуждает одну из следующих тем:

#### Группа 1: Обстановка

- В какой обстановке следует проводить собеседование с пострадавшей?
- Представьте, что Вы — женщина, пострадавшая от насилия, и что Вы обратились в суд. В какой обстановке Вы хотели бы оказаться?

#### Группа 2: Беседа

- Как Вы будете проводить беседу?
- Какие аспекты Вы затронете во время беседы?
- Какие вопросы Вы зададите?
- О чем Вы предпочтете не говорить?

#### Группа 3: План безопасности

- Каким образом Вы составили бы план безопасности вместе с женщиной?
- Какие пункты он должен содержать?

Группы записывают свои выводы на флип-чарте. Затем каждая группа представляет их другим участникам.

### **Примечание для тренера:**

Тренер дополняет выводы групп, используя материалы, которые он раздает участникам.

## Тема 5. Пострадавшая в гражданском суде

### Введение

В данном разделе мы рассматриваем нормы гражданского права, защищающие пострадавших от насилия. Кроме того, мы рассматриваем, как чувствуют себя жертвы во время бракоразводных процессов и процессов по делу об опеке над детьми или о праве посещения детей. Как уже отмечалось, уйти от обидчика непросто, а иногда и очень опасно. Кроме того, насилие сказывается на детях. После того, как родители расходятся, дети могут подвергаться большому риску, поскольку насилие может распространиться и на них. Вспышки насилия могут происходить во время бракоразводного процесса или по делу об опеке над детьми или во время разрешенных посещений. Часто к насилию подталкивают судебные процессы (см. факторы оценки опасности). Таким образом, во время бракоразводного процесса или по делу об опеке над детьми первостепенное внимание должно уделяться защите и обеспечению безопасности женщины и ее детей.

### **Задачи**

- Объяснить важность роли гражданского судопроизводства в защите пострадавших от насилия.
- Обеспечить понимание положения пострадавших во время гражданских судебных процессов по делам о разводах, опеке над детьми или о праве посещения детей.

**Упражнение 1: Защита пострадавших нормами гражданского права**

*Краткое содержание:* обеспечить понимание потребности пострадавших в защите в рамках норм гражданского законодательства

*Методика:* ролевая игра в группах по три человека, обсуждение

*Учебные пособия:* флип-чарт, фломастеры

*Продолжительность:* 1<sup>1</sup>/<sub>2</sub> часа, ролевая игра в составе малых групп — 30 минут

Тренер просит участников разбиться на группы по три человека и разыграть следующие ситуации:

Вы являетесь судьей по гражданским делам, который рассматривает семейные дела. К Вам обращается женщина, с которой в течение некоторого времени жестоко обращается ее муж. Она говорит, что больше не может это терпеть, и что ситуация уже серьезно сказывается на ее двоих детях. Она спрашивает, какие юридические меры можно принять, чтобы обеспечить ее защиту. Какой совет Вы дадите женщине? Какие меры принимаете?

*Роли:*

- Избитая женщина
- Судья
- Наблюдатель

После проведения ролевой игры малая группа возвращается к этой ситуации, рассматривая ее по следующим вопросам:

*Вопросы к женщине:*

- Как я себя чувствовала?
- Какой совет/защиту я получила?
- Что мне помогло?
- Что оказалось бесполезным/неприятным?
- Почувствовала ли я себя в большей безопасности после этого? Если да, то почему?
- Если нет, то в чем еще я нуждаюсь?

*Вопросы к судье:*

- Как я к этому отнесся?
- Какой совет я дал женщине? Какие меры я принял?

- Что оказалось полезным? Что оказалось трудным?
- Чего не хватало?

Обсуждение ведет наблюдатель, добавляющий свои замечания. После этого результаты обобщаются и обсуждаются всеми участниками.

**Упражнение 2: Бракоразводный процесс**

*Краткое содержание:* обеспечить понимание положения и чувств пострадавшей во время бракоразводного процесса.

*Методика:* работа в малых группах

*Учебные пособия:* флип-чарт, фломастеры

*Продолжительность:* 1<sup>1</sup>/<sub>2</sub> часа, групповая работа — 30 минут

Тренер просит участников разбиться на небольшие группы и обсудить следующие вопросы:

Представьте, что Вы — судья по гражданским делам, рассматривающий семейные дела. К вам приходит госпожа В., с которой в течение некоторого времени жестоко обращается муж. Она хочет начать бракоразводный процесс.

1. Какие проблемы могут возникать в бракоразводном процессе, связанном с насилием?
2. Как следует вести бракоразводный процесс (с момента подачи заявления до завершения процесса)?
3. Какие меры можно принять для обеспечения безопасности женщины?

## Тема 6. Пострадавшая в уголовном суде

### Введение

Уголовные судебные процессы по делам о домашнем насилии связаны с сильным эмоциональным напряжением, зачастую опасным для женщин, поскольку события, связанные с судебным процессом, могут привести к возобновлению насилия. Поэтому для обеспечения безопасности пострадавших и сотрудников судебной системы в ходе судебного процесса важно при-

нимать меры для защиты пострадавших и удовлетворения их эмоциональных потребностей. Кроме того, такие меры способствуют выяснению фактов по делу, так как женщины, чувствующие понимание и защиту, охотнее дают показания. Задача данного раздела — понять суть проблемы и применить ее понимание в практике судебной деятельности.

Выбор конкретного блока из двух предложенных далее зависит от состава участников и их профессиональных интересов.

**Задача:** обеспечить понимание положения пострадавших во время уголовных судебных процессов.

### Упражнение 1: Судебное разбирательство

*Краткое содержание:* задача данного упражнения — представить себе чувства пострадавшей и посмотреть на судебное разбирательство ее глазами.

*Методика:* ролевая игра, обсуждение

*Учебные пособия:* флип-чарт, фломастеры, раздаточный материал «Судебное разбирательство»

*Продолжительность:* 1<sup>1</sup>/<sub>2</sub> часа, ролевая игра, включая подготовку, — примерно 25 минут

Предыстория ролевой игры

Идет судебный процесс в суде по уголовным делам. Ответчик — господин В., который избил жену (разбил ей бровь, сломал палец) и угрожал ее убить. Его впервые вызвали в суд, хотя это не первый случай, когда он избил свою жену.

Госпожа В. вместе с детьми обратилась за помощью в убежище для женщин, пострадавших от домашнего насилия. Сейчас они живут там. Сегодня начинается рассмотрение дела в суде.

*Роли:*

- Господин В.
- Адвокат господина В.
- Госпожа В.
- Сотрудница убежища, выбранная госпожой В. в качестве сопровождающего лица
- Государственный обвинитель
- Судья
- Стенографистка

**Наблюдатели:** другие участники выступают в качестве наблюдателей.

Главное правило: каждый участник действует, исходя из собственных потребностей. Исполнителям ролей дается 5 минут на подготовку.

### Примечание для тренера

После окончания ролевой игры участники рассказывают о том, что они испытывали при исполнении ролей. Только тогда они выступают от собственного лица, а не от имени персонажа. Для этого они могут, в частности, сказать: «Я говорю уже не от лица ..., а от себя».

*Вопросы для обсуждения ролевой игры (начиная с пострадавшей):*

- Какие чувства я испытывала?
- О чем я думала?
- Что я делала?
- Что меня порадовало?
- Что было неприятно?
- Чего мне не хватало?

Тренер записывает ответы на флип-чарте. Затем сравниваются разные точки зрения. Наконец участники совместно определяют, что имеет большое значение для пострадавших во время уголовного судебного процесса.

Тренер может дополнить результаты и раздать материал «Рекомендации для проведения судебного разбирательства».

### Упражнение 2: Судебное разбирательство

*Методика:* работа в малых группах (4–5 человек), обсуждение

*Учебные пособия:* флип-чарт, фломастеры, раздаточный материал

*Продолжительность:* 1<sup>1</sup>/<sub>2</sub> часа, работа в малых группах — примерно 25 минут

Тренер просит участников представить себя в ситуации госпожи В.: Муж избивал ее, жестоко с ней обращался и угрожал ее убить. Теперь он предстал перед судом.

*Вопросы* (записываются на флип-чарте):

- Что чувствует госпожа В. до судебного процесса и во время судебного процесса?
- Что она чувствует? О чем думает? Что делает?
- Какая помощь нужна ей во время судебного процесса? Что может ей помочь в этой ситуации? Что может повредить?
- Каким образом вы бы вели судебное разбирательство (от момента направления судебной повестки до завершения процесса)?

Один из участников записывает результаты на флип-чарте и затем показывает их остальным участникам.

**Примечание для тренера:**

После окончания работы в группе обсуждаются ее результаты. Затем тренер дополняет результаты.

## Программа для психологов и социальных работников

### Введение

К профессиональным психологам и социальным работникам относятся социальные работники, психологи, консультанты и психотерапевты.

По ряду причин на долю женщин приходится большинство пациентов и персонала во многих областях психологической и социальной помощи. Одна из причин состоит в том, что женщины как социально уязвимая группа в большей степени подвержены риску возникновения психических или социальных проблем (в частности, женщинам значительно чаще угрожает бедность). Другая причина заключается в том, что в результате социализации женщины чаще способны понять, что нуждаются в помощи, и обратиться за поддержкой.

Исследования в области социальной работы заставляют предположить, что социализация женщин особенно хорошо го-

товит их к оказанию поддержки (и межличностному общению в целом), и этим объясняется тенденция выбора ими таких профессий.

Возможно, корни проблемы насилия в отношении женщин следует искать в мужчинах, но, как мы уже отмечали выше, в социальные учреждения и за психологической поддержкой, **как правило**, обращаются **женщины**. Учитывая, что женщины часто подвергаются насилию, высока вероятность того, что профессиональным психологам и социальным работникам придется столкнуться с проявлениями насилия.

Основная причина насилия по половому признаку заключается в **неравном распределении власти между мужчинами и женщинами**. Поэтому профессионалам особенно важно знать об особенностях распределения власти по половому признаку. Ряд исследований показывает, что, по крайней мере, в области социальной работы, вмешательство социальных работников очень часто приводит к закреплению традиционных половых ролей (в частности, на женщин в основном возлагается ответственность за воспитание детей). Поэтому профессиональные социальные работники должны анализировать и пересматривать свои взгляды на традиционное распределение ролей между полами, лежащее в основе многих социальных и психологических проблем, с которыми сталкиваются как женщины, так и мужчины. Это самый важный шаг, который данная профессиональная группа может сделать для предотвращения насилия.

### Задачи

- Получить информацию и создать условия, обеспечивающие безопасность и доверие женщин, подвергающихся жестокому обращению на работе.
- Переосмыслить работу и рабочее место — рассказать участникам об амбивалентных эмоциях.
- Расширить сотрудничество с другими профессиональными группами и учреждениями.

### Рассматриваемые темы

**Тема 1.** Основные сведения о насилии в отношении женщин.

**Тема 2.** Ситуация мигранток, вынужденных жить в ситуации насилия.



**Тема 3.** Юридическая информация.

**Тема 4.** Сотрудничество.

**Тема 5.** Возможности и ограничения данной профессиональной группы.

Тренер выбирает темы, которые он будет рассматривать в составе специального модуля, в зависимости от количества времени.

## Тема 1. Основные сведения о насилии в отношении женщин

### Введение

Во многих странах считается, что профессиональные социальные работники больше знают о жестоком обращении в отношении женщин и детей, чем другие профессиональные группы. В том случае, когда это соответствует действительности, можно углублять основные знания о предмете и обсуждать с участниками их профессиональный опыт. В противном случае тренеру следует сосредоточиться на Основном модуле, который содержит подробную исходную информацию и описывает методы ее передачи.

### 1. Формы и виды физического насилия

Задача состоит в понимании видов физического насилия и его психологических последствий. Участники должны понять, что насилие может быть не только физическим и часто усугубляется различными формами психологического насилия, направленного на то, чтобы мужчина мог сохранить «свою власть» над женщиной.

Физическое насилие применяется для того, чтобы сделать женщину слабой и подавить ее самоуважение, и это приводит к ослаблению ее сопротивления и, в конечном счете, к моральному истощению.

### Упражнение 1: Исходное упражнение

*Краткое содержание:* групповое решение проблем, связанных с применением насилия в отношении женщин.

*Задачи:*

- Научиться понимать чувства пострадавших.
- Обсудить виды насилия и стратегии обидчиков.
- Расширить свой кругозор.

*Методика:* групповое решение проблем, обсуждение

*Продолжительность:* различная

Тренер делит лист флип-чарта на четыре колонки для определения условий, связанных с применением насилия в отношении женщин:

Колонка 1: условия, связанные с пострадавшей (уныние, разочарование, страх ...);

Колонка 2: условия, связанные с обидчиком (агрессивность ...);

Колонка 3: условия, связанные с потребностями/ресурсами (безопасность, друзья, уход за ребенком, жилищные условия, юридическая помощь, убежища для пострадавших);

Колонка 4: условия, связанные с другими сферами/обществом (контекст): преступность, нарушения прав человека, осведомленность общества, воспитание, законодательство, медиа.

Затем участники обсуждают эти условия. Тренер должен указать на стереотипы, которые часто действуют в связи с пострадавшей и обидчиком. Условия, связанные с пострадавшей, указывают на пассивность и чувство бессилия. Условия, связанные с обидчиком, ассоциируются с активной ролью.

### **Примечание для тренера:**

См. также Основной модуль, Упражнение 2 «Понимание видов насилия». Это упражнение можно использовать, попросив участников привести примеры психологического насилия.

### 2. Состояние пострадавшей

Важно, чтобы профессиональные социальные работники понимали, почему женщины, подвергшиеся насилию, остаются

с обидчиками, и какие последствия имеет насилие для психологической и физической устойчивости женщин.

При этом особое внимание следует уделить двум темам, которые рассмотрены в других «Специальных модулях». Объяснения и примеры стокгольмского синдрома содержатся в Специальном модуле «Подготовка работников правоохранительной системы». Объяснения и примеры «Травмы и терапии» содержатся в Специальном модуле «Подготовка медицинских работников».

### Упражнение 2: Предоставление прав

*Краткое содержание:* упражнение выполняется добровольцами или в малых группах, и его задача состоит в том, чтобы лучше понять психологический ущерб, причиняемый пострадавшим от насилия.

*Задачи:*

- Проиллюстрировать, как применение насилия разрушает личность женщины.
- Обсудить и найти ответы на типичные вопросы, в частности «Почему женщины уступают насилию? Почему женщины не защищают себя?»
- Профессионал всегда понимает, как важно понять причины действий пациентки и представить себя на ее месте. Иногда профессионалам кажется, что им известно, как решить проблему еще до того, как они выслушали женщину.

*Методика:* работа в группах или работа добровольцев.

*Учебные пособия:* чистые листки бумаги (карточки), ручки

*Продолжительность:* 30–45 минут

Выясните, есть ли добровольцы. Раздайте им пять листов бумаги (карточек) и попросите написать на них пять качеств, которые им больше всего нравятся в них самих. Затем попросите выбрать и отдать одну карточку. Заберите у них еще две карточки. После этого вы можете договориться с ними о том, что они будут готовы вам отдать, если вы вернете им одну «карточку». Спросите, что они при этом испытывают и как это соотносится с динамикой насилия.

### Примечание для тренера:

Если группа очень маленькая, то карточки раздаются, и в упражнении участвуют все члены группы; в группах большего размера вы выбираете нескольких добровольцев; не принуждайте участвовать в упражнении тех, кто этого не хочет. Не допускайте, чтобы другие участники видели, что написано на карточках. После выполнения упражнения порвите и выбросьте карточки.

Если мы поймем стратегию виновников насилия, то сможем занять определенную позицию по отношению к насилию, рассматривать его как преступление и действовать в защиту прав женщин.

## 3. Кризисная поддержка

В данном случае ключевым фактором является проведение беседы в различных рабочих ситуациях. Этот раздел посвящен практической и теоретической оценке того, что пациенты считают поддержкой, способствующей созданию доверия. При этом следует помнить, каковы уровень компетентности и практическое содержание работы соответствующей профессиональной группы или учреждения, и каковы их границы.

Рекомендуется адаптировать ролевые игры к конкретной ситуации, в которой приходится работать участникам. При этом могут моделироваться ситуации кризисной консультации, психологической консультации на дому, консультации по телефону, или скрытого насилия.

### Упражнение 3: Описание форм насилия

*Краткое содержание:* обсуждение вопроса о том, как трудно подробно описать различные проявления насилия.

*Задачи:* женщине чрезвычайно трудно говорить о насилии, жестоком обращении и унижении, которым она подверглась, особенно если ее просят подробно описать их проявления. Задача данного упражнения — суметь понять, насколько трудно дать такое описание.

*Методика:* работа в группах, обсуждение

*Учебные пособия:* флип-чарт, ручки

*Продолжительность:* 45 минут

Подготовьте листки бумаги, на которых указаны различные формы насилия. Сформируйте небольшие группы и попросите участников сосредоточиться на действиях, соответствующих предложенной теме. Через 20 минут они должны сообщить группе о своих соображениях, написав результаты на доске. Затем участники должны объяснить, что означает каждое слово.

#### Упражнение 4: Обсуждение условий труда

*Краткое содержание:* обсуждение рабочих процессов и условий труда

*Задачи:*

- Обсудить условия своего труда
- Научиться распознавать методы и ошибки, которые имеют место при работе с женщинами, подвергшимися насилию.

*Методика:* обсуждение в малых группах.

*Учебные пособия:* 4 листа флип-чарта, фломастеры

Малые группы обсуждают следующие вопросы:

- Как профессионалы относятся к пострадавшим?
- Какая реакция является правильной/неправильной?

Обсудите выбор времени и места. Часто разумнее перенести беседу, если у вас недостаточно времени, или если место, где вы находитесь, не позволяет обеспечить конфиденциальность и безопасность. Помните о риске, которому подвергается женщина (обидчик может следовать за ней до места встречи с вами).

#### **Примечание для тренера:**

Участники должны обсуждать не свои ошибки, а общий характер своей работы (или работы других профессиональных групп, с которыми они сотрудничают).

### 5. Стратегии обидчиков

В этом случае также рекомендуется использовать заранее подготовленные примеры и ролевые игры, моделирующие столкновение с обидчиком, чтобы научить участников разбираться в стратегии обидчиков при консультировании. Ролевые игры должны включать такие аспекты как консультации для сов-

местно проживающих лиц, столкновение с обидчиком при посещении на дому и индивидуальная беседа с мужчиной, склонным к насилию. Для получения участниками максимума полезной информации для своей профессиональной работы большое значение имеет последующее обсуждение.

## Тема 2. Ситуация мигранток, вынужденных жить в ситуации насилия

### Введение

Социально ущемленные и дискриминируемые общественные группы особенно часто подвергаются запугиванию. Важно понять и осознать, насколько трудно заставить себя высказаться, находясь в условиях чужой культуры и другого языка, особенно когда речь идет о личных проблемах.

Кроме того, следует обсудить последствия жизни в чужой стране с неизвестными законами и обычаями.

Рекомендуется подготовить для раздачи участникам материал с подробным описанием юридического статуса и прав мигранток, или дать их объяснение. Вы должны рассмотреть такие темы, как защита от насилия, доступность юридической защиты, нормы законодательства об иностранных гражданах и браках с иностранными гражданами, разрешения на работу, законы о предоставлении убежища, прав на социальное обеспечение и т.п.

#### Упражнение 5: Предоставление консультаций на иностранном языке

*Задачи:* Обращение за консультацией, если вы находитесь в затруднительном положении в чужой стране.

*Учебные пособия:* Бумага, карандаши

*Методика:* Работа в парах

Формирование пар: Преподаватель спрашивает каждого участника, какими иностранными языками он владеет. Затем

выбирает участника, который не говорит на соответствующем языке. Третий участник выступает в качестве наблюдателя.

Участники представляют, что работают в кризисном центре за рубежом. За консультацией обращается мигрантка, у которой возникли серьезные проблемы с мужем: он постоянно ее избивает. Она хочет обсудить свои права.

Она плохо говорит на языке страны проживания или почти на нем не говорит. Во время консультации наблюдатель должен записывать свои впечатления и рассказать о них во время обсуждения в составе небольшой группы.

*Вопросы для обсуждения:*

Посетительница:

- Как я оцениваю происшедшее? Что я испытываю?
- В чем я нуждалась? Что я получила? В чем еще я нуждаюсь?
- Что было хорошо, а что не очень хорошо?

Консультант:

- Как я оцениваю происшедшее? Что я испытываю?
- Как я провела консультацию?
- Что было хорошо, а что не очень хорошо? Что еще я могла сделать?

**Анализ конкретных ситуаций**

Ответы на ряд вопросов об особых/дополнительных барьерах, с которыми сталкиваются женщины (дискриминация по расовому и этническому признаку, вероисповеданию, сексуальной ориентации, физической или психической недееспособности, социальному происхождению и т.п.).

## Тема 3. Юридическая информация

Этот раздел содержит основные знания о юридических мерах защиты от насилия и о других формах поддержки женщин и их детей, подвергающихся насилию:

- Какие важнейшие законодательные акты защищают пострадавших?
- Каковы мои права и обязанности как представителя данной профессиональной группы?
- Каковы обязанности других профессиональных групп, с которыми я сотрудничаю (полиция, обязательные обращения к медицинским работникам и т.п.)?

Рекомендуется пригласить на это занятие профессионального юриста, который мог бы рассказать не только о правах пострадавших, но и правовой ситуации, связанной с соответствующей профессиональной группой.

## Тема 4. Сотрудничество

Комплексный подход позволит понять направления межведомственного сотрудничества. Именно в связи с этой темой уместно рассказать о ресурсах и услугах, которые могут совместно использоваться и предоставляться в случаях насилия. В данной теме уместно рассказать о Стандартах и Протоколе межведомственного взаимодействия, рассмотренных в Части 3 данного пособия.

**Упражнение 6: Сотрудничество — комплексный подход**

*Краткое содержание:* Работа с системной ориентацией

*Методика:* Анализ конкретных ситуаций, обсуждение.

Выберите конкретный случай и обсудите его с группой.

Что может предпринять профессиональный социальный работник для оказания поддержки?

**Примечание для тренера:**

Расскажите об ограничениях реагирования и трудностях, которые испытывают профессионалы, сталкиваясь с проявлениями насилия в отношении женщин (профессионалы также могут являться пострадавшими, поэтому они могут «неохотно» вникать в динамику насилия).

## Тема 5. Возможности и ограничения данной профессиональной группы

### Введение

Курс подготовки следует завершить обсуждением возможностей и ограничений, связанных с работой соответствующей профессиональной группы. Участники должны сознавать пределы своих возможностей, а также слабые места и проблемы их учреждений и сферы деятельности, но в то же время после тренинга они должны быть готовыми к работе с проблемой домашнего насилия.

**Задачи:**

- Осознать пределы своих возможностей как личности и «профессионала».
- Обсудить проблемы, которые возникают в работе с обидчиками.
- Разработать / переработать конкретные планы безопасности.
- Улучшить свою подготовку во время проведения группового обсуждения.

**Упражнение 7: Консультация**

*Краткое содержание:* Моделирование консультации

**Задачи:**

- Обсудить и отработать навыки консультирования.
- Обсудить вопросы обеспечения безопасности и обстановку на месте консультации.

*Методика:* ролевая игра: 1 посетитель, 1 консультант, как минимум 1 наблюдатель, последующее обсуждение

В консультативный центр приходит женщина и рассказывает о том, что она подверглась насилию. Социальные работники или психолог консультируют ее.

*Вопросы для посетительницы.*

- Что я испытывала? Достаточно ли доверяла специалистам, чтобы рассказать о том, что со мной случилось?
- Что было хорошо, а что плохо?
- В чем еще я нуждалась?

Малая группа составляет список потребностей, ожиданий и ощущений женщины, которая обратилась за помощью. Затем малая группа рассказывает большой группе о том, каким образом консультант может вселить в женщину чувство безопасности и уверенности. Во время последующего обсуждения тренер должен подчеркнуть необходимость плана безопасности.

**Примечание для тренера:**

Ролевую игру проще проводить со студентами; профессионалы часто неохотно демонстрируют свое умение консультировать. Кроме того, ролевую игру проще проводить в небольших группах, которые меньше ей сопротивляются. Если тренер хочет убедить участников в необходимости ролевой игры, то она должна нравиться ему самому! В то же время ролевая игра очень хорошо помогает понять чувства посетителя.

**Важно:**

- Рассказывая о том, какое впечатление произвела на Вас ролевая игра, и какую роль Вы в ней сыграли, говорите от третьего лица.
- Во время ролевой игры следите за своими ощущениями.
- После ролевой игры свои впечатления и полученный опыт необходимо обсудить в большой группе.

*Вариант:*

Ролевая игра: 4 роли и 1 наблюдатель: социальный работник, полицейский, врач и т.п.

Проводится в форме конференции: «Как вы боретесь с насилием в отношении женщин?»

### Упражнение 8: Определение целей вашей организации

**Задачи:** дать рекомендации, полезные в повседневной работе. Начать определение практических целей и обсуждение мер, которые нужно принять для их достижения.

**Учебные пособия:** карандаши, бумага

**Методика:** индивидуальное обсуждение после обсуждения в малых группах

**Продолжительность:** 1 час

После обсуждения проблем, поднятых в предыдущем разделе («В чем нуждается женщина, подвергшаяся насилию/какой помощи она ожидает от соответствующей организации/лица?»), каждый участник задает себе следующие вопросы:

- Какие изменения я должен/хочу внести на своем рабочем месте? Какие изменения следует внести в услуги, которые оказывает моя организация?
- Что я должен/хочу улучшить в своем подходе к работе?

Кроме того, каждую проблему следует рассматривать с учетом таких вопросов:

- За какой срок я хочу этого добиться?
- Какая информация мне нужна, чтобы этого добиться?
- Какие ресурсы будут необходимы?
- Каких партнеров я могу/должен привлечь?

Тренер может написать эти вопросы на плакате или продиктовать их во время объяснения упражнения. Кроме того, он должен попросить участников сформулировать план действий (с разбивкой по пунктам) и определить сроки достижения наиболее трудных целей. Затем участники делятся на малые группы, обмениваются предложениями и обсуждают проблемы, с которыми предполагают столкнуться, а также ресурсы, необходимые для реализации высказанных предложений. Если в обучении участвуют несколько человек из одного учреждения или аналогичных учреждений (например, молодые работники системы социального обеспечения), их целесообразно объединить в одну группу, которая составит собственный план действий.

**Вариант:**

Если присутствуют лишь несколько участников, они могут выполнять упражнение как единая группа.

### Примечание для тренера:

Данное упражнение направлено на то, чтобы определить первые реальные шаги и мероприятия, которые можно реализовать на практике. Они могут быть совсем простыми, — например, повесить в офисе плакат или собрать информационный материал.

Другие предложения могут быть следующими:

- организацию на рабочем месте встречи/группового обсуждения на тему «Как нам улучшить услуги, предоставляемые женщинам, пострадавшим от насилия?», проведение вечернего обсуждения в присутствии местного юриста и т.п.
- участники также могут определять личные цели, — например, прочтение определенной книги, или запись на определенные дополнительные курсы подготовки, или проведение мероприятия с привлечением всех участников семинара (например, посещение других организаций для ознакомления с оказываемыми ими услугами и методами работы).

Не исключено, что предыдущий раздел подсказал новые идеи и предложения об оказании помощи женщинам, пострадавшим от насилия, и об изменении методов работы соответствующих организаций. В данный момент важно перейти к практическим аспектам и определить пути внесения изменений или достижения практических целей. При этом основное внимание следует уделять сотрудничеству и созданию команд: совместная работа и оказание помощи в рамках сотрудничества значительно проще и эффективнее. Кроме того, сотрудничество способствует повышению качества услуг, предоставляемых пострадавшим женщинам и их детям. Вместе легче преодолевать трудности и неудачи. Когда дело налаживается, гораздо приятнее разделить успех с другими.

## Программа для медицинских работников

### Введение

В этой части мы предлагаем Вам ознакомиться с основными шагами по введению в повседневную деятельность медицинских работников опроса и скрининга пациенток на наличие домашнего насилия и методов реагирования на случаи насилия. Эта часть касается непосредственной работы с пострадавшими.

Следует учитывать, что женщины могут не воспринимать свои отношения с обидчиком как насильственные на ранних стадиях проявления насилия. Поэтому, приходя в поликлинику или женскую консультацию, они ищут поддержки от врача или медицинской сестры. Они могут просто хотеть сохранить отношения с партнером по разным причинам: из-за любви к нему, ради детей или из-за страха одиночества. Часто женщины верят в то, что насилие совершается по причине того, что мужчина принимает наркотики/алкоголь, или из-за того, что он безработный. В этих случаях они надеются, что при разрешении этих проблем прекратится и насилие. Представительницы национальных меньшинств могут опасаться отношения со стороны их родственников и знакомых, поскольку в их сообществе отношение к женщине в ситуации домашнего насилия является деструктивным. Все эти факторы необходимо учитывать сотрудникам медицинских учреждений, чтобы обеспечить атмосферу безопасности и доверия для женщин.

#### **Рекомендации тренеру:**

Поскольку эта часть направлена специально на изменения во врачебной практике, участники хорошо реагируют на «мини-демонстрации» по отдельным сегментам: навыки выявления, оценки и реагирования. Поощряйте участников к тому, чтобы они могли увидеть, что существует множество «правильных» тактик, а не одна. Также мы рекомендуем обратить внимание участников на семь основных принципов работы с пострадавшими от домашнего насилия.

### **Семь основных принципов работы с пострадавшими от домашнего насилия:**

1. Создайте для пациентов атмосферу, в которой они могут чувствовать себя комфортно и безопасно для разговора о насилии.
2. Обеспечьте взаимопонимание с пациентками.
3. Уважительно задавайте пациенткам вопросы о насилии, не судите их поведение. Обидчики, а не пострадавшие, должны нести ответственность за совершение насилия и его прекращение.
4. Используйте незаконченные предложения и прямые вопросы при беседе с пациентками.
5. Учитывайте культурную специфику.
6. Выслушивайте пациентку, ее точку зрения. Уважайте опыт и личностную целостность пострадавших при принятии решений относительно их жизни.
7. Не давайте советов!

Для того, чтобы реагировать более эффективно на обращения пострадавших от насилия, а также их детей, мы должны:

- Провести скрининг пострадавших от домашнего насилия.
- Оценить степень домашнего насилия.
- Обеспечить соответствующее реагирование.
- Документировать домашнее насилие как проблему, связанную с состоянием здоровья.

### **Рассматриваемые темы:**

**Тема 1.** Повышение уровня реагирования системы здравоохранения.

**Тема 2.** Скрининг.

**Тема 3.** Оценка конкретного случая домашнего насилия.

**Тема 4.** Реагирование.

**Тема 5.** Документирование.

**Тема 6.** Дополнительные презентации.

## Тема 1. Повышение уровня реагирования системы здравоохранения

*Продолжительность:* 15 минут.

Для того, чтобы совершить изменения в реагировании системы здравоохранения на потребности пострадавших от домашнего насилия, необходимо преодолеть некоторые барьеры. Перемены должны основываться на понимании сил, воздействующих на пострадавших в их борьбе за выживание.

**Что мешает (мешало) специалисту оказывать эффективную помощь пострадавшим:**

- Непонимание или дезинформация относительно проблемы домашнего насилия или культурных особенностей, — это вынуждает специалистов предъявлять завышенные ожидания своим пациентам или самим себе как людям, оказывающим помощь.
- Недостаток клинических навыков эффективного реагирования, знаний о простых, реалистичных шагах взаимодействия с различными пациентами.
- Структурные проблемы учреждения: ограничение по времени или отсутствие административной поддержки.
- Недопонимание требований оказания помощи, конфиденциальности и способов выявления случаев насилия.
- Недостаток информации о юридических аспектах проблемы, а также о ресурсах общества в области оказания помощи пострадавшим.

Перемены должны преодолеть сопротивление этих барьеров. Может случиться так, что через процесс изменений каждый специалист пройдет самостоятельно, либо в команде коллег путем коллективных усилий, разрабатывая и применяя наиболее реалистичные в каждом отдельном случае пути реагирования на проблему.

**Что мешает пациенту обратиться за помощью к специалистам:**

- Страх перед контролирующим поведением и эскалацией насилия со стороны обидчика.
- Возможность потери родительских прав.
- Отсутствие необходимых ресурсов: жилья, финансовой поддержки, трудоустройства, безопасности, медицинской помощи и т.д.
- Неудачный опыт обращения за помощью к правоохранительным органам, медицинским работникам, консультантам, чиновникам, членам семьи, друзьям и т.п.
- Страх информирования третьей стороны: правоохранительных органов, органов опеки и попечительства, членов семьи и т.п.
- Культурные или религиозные убеждения

**Переход к следующей части презентации:**

Следующие части, касающиеся выявления, оценки, реагирования и документирования случаев насилия, отделены друг от друга лишь в обучающих целях. Необходимо понимать, что в реальной практике эти функции часто взаимно переплетены.

**Примечание для тренера:** следует включить специфические примеры из своего опыта или из опыта коллег по каждой теме.

## Тема 2. Скрининг

*Продолжительность:* 15 минут.

**Темы презентации:**

- Какова цель регулярного скрининга?
- Для чего проводить регулярный скрининг?
- Кто проводит скрининг?
- Как выявлять домашнее насилие в процессе приема и осмотра

**Цель регулярного скрининга:**

Определить пациентов, пострадавших от домашнего насилия для того, чтобы оказать им эффективную помощь.



### Для чего проводить регулярный скрининг?

Домашнее насилие — очень распространенная и важная проблема здравоохранения, хорошо знать, кто из пациентов пострадал от насилия, а кто — нет. Поскольку домашнее насилие является распространенной проблемой среди женщин, лучше проводить скрининг всех пациенток, а не только в случаях наличия специфических признаков.

Выявление специфических признаков занимает больше времени, которое можно использовать более эффективно, задавая 2–3 вопроса всем пациенткам.

Регулярное выявление случаев насилия во время опроса и осмотра позволит определить пострадавших, в том числе среди тех, чьи проблемы со здоровьем возникли безотносительно к проблеме насилия.

Повседневный скрининг подтверждает то, что домашнее насилие — это серьезная проблема, и данный специалист может оказать помощь в случае, если пациент решится обратиться за ней.

Зачастую считается, что пациентки будут негативно реагировать на вопросы о домашнем насилии. Однако, как показывает наш опыт работы в нескольких российских медицинских учреждениях, это не так. Спрашивая о ситуации в семье, врач проявляет внимание к здоровью женщины, на которое могут негативно влиять социальные условия ее жизни.

### Кто проводит скрининг?

Каждый практикующий специалист должен быть способен провести скрининг, собирая первичную информацию или реагируя на конкретный запрос.

В медицинских учреждениях, разработавших модель профилактики домашнего насилия, сотрудники должны четко понимать, кто проводит скрининг, и в какой момент он должен производиться.

Рекомендуется, чтобы при межведомственном подходе методам скрининга были обучены все участники процесса для того, чтобы при необходимости заменить того, кто уполномочен это, или в случае, если пациентка доверяет больше кому-либо одному из группы специалистов.

### Как выявлять признаки насилия в процессе приема и осмотра:

**Примечания для тренера:** Предоставьте короткие, конкретные примеры к этой части, отображающие пациентов и специалистов.

#### Общие правила:

**Правило №1.** Проводите скрининг на домашнее насилие только в конфиденциальной обстановке. Убедитесь в том, что вас не слышат члены семьи или друзья, которые могут сопровождать пациентку.

**Правило №2.** Проводите скрининг только в том случае, когда вам удалось установить контакт с пациенткой.

**Правило №3.** Проводите скрининг как можно более буднично, как регулярную процедуру. Это необходимо для того, чтобы некоторые пациентки не подумали, что вы проводите это только с определенными людьми, подчиняясь стереотипам о социальных классах.

**Правило №4.** Будьте спокойны, не осуждайте пациентку, разговаривая на эту тему.

Стиль беседы либо помогает, либо мешает тому, чтобы пациент поделился информацией. Предлагайте, а не требуйте рассказать, спрашивайте, не осуждая.

**Правило №5.** Собирайте сведения о том, что произошло, а не почему это произошло.

Расспросите пациентку о случае насилия, а не о том, что ему предшествовало или почему он произошел.

**Правило №6.** Избегайте слов «подвергающаяся насилию», «жертва насилия», «домашнее насилие».

Каждый человек вкладывает свое понимание в смысл этих слов. Пациентка может дать вам неточную информацию из-за того, что вопрос был для него неясен. Выбирайте слова и выражения пациентки при сборе информации для того, чтобы продемонстрировать уважение к ее окружению: «Когда ваш партнер (муж, любимый человек, бойфренд и т.п.) «ругается» с вами (ссорится, дерется, выясняет отношения и т.п.) бывает ли, что он толкает, пинает, хватает, Вас?»

**Примечание для тренера:** Приведите пример случая, когда женщина заявила о том, что не являлась пострадавшей от насилия, так как она сумела ответить обидчику. В ее представлении пострадавшая не в состоянии оказать сопротивление.

Во время первого интервью специалист пытается выявить, не применялась (применяется) ли физическая сила по отношению к пациентке или принадлежащим ей и обидчику вещам (либо использовались ли угрозы причинения вреда).

**Правило №7.** Используйте открытые вопросы, за ними задавайте дополнительные вопросы для разъяснения.

Иногда пациентам легче признать, что по отношению к ним совершается насилие, которое в их понимании не очень опасно или серьезно. Пострадавшие часто преуменьшают серьезность актов насилия для того, чтобы психологически справиться с проблемой. Когда пациентка подтвердит, что в ее отношении совершался какой-то вид насилия, специалист может задать более прямые вопросы относительно видов насилия. Это будет рассмотрено в части об оценке проблемы.

Иногда на вопрос о том, что происходило с пациенткой, она будет отвечать, сообщая, почему это произошло: «Мы ругались»; «Я была в депрессии»; «Он много пьет». Выслушайте внимательно и затем снова попросите рассказать о том, что произошло.

Умение слушать — один из самых важных навыков для выявления домашнего насилия (а также и для оценки реагирования). Часто о пострадавших говорят, что они избегают обсуждения своей проблемы. Однако многие из них говорят о насилии и часто теряют веру в возможность получения помощи из-за того, что их не слушают.

**Примечание для тренера:** Приведите пример случая, когда пациентка, страдающая диабетом, периодически сообщала своему врачу о том, что ссоры с мужем ухудшают ее состояние. Также она рассказала о том, как муж толкнул ее, что вызвало приступ астмы. Она была вынуждена принимать больше медикаментов вопреки разработанному ее врачом плану. На протяжении двух месяцев она посетила врача десять раз. Рассказывая о проблеме насилия, она получила медицинскую помощь, связанную с диабетом, приступами астмы и травмами. Однако ее врач так и не среагировал на рассказ о домашнем насилии.

Улучшение навыков слушания повысит уровень выявления, оценки и реагирования.

### Как начать скрининг (опрос пациентки)?

Часто как пациенты, так и специалисты находят прямое расспрашивание относительно домашнего насилия без предварительной подготовки чересчур резким. Иногда заблаговременная подготовка и планирование опроса может способствовать рассказу пациенток.

При проведении скрининга, важно помнить, что многие женщины, подвергающиеся насилию, считают себя ответственными за него, винят себя, и поэтому они не хотят рассказывать об этом. В связи с этим вопросы скрининга должны быть заданы таким образом, чтобы женщина воспринимала их как часть необходимых традиционных вопросов со стороны врача. Можно использовать, например, такие фразы: «Сейчас я задам вам несколько вопросов, которые я задаю всем своим пациенткам. Эти вопросы будут касаться возможного насилия в вашей семье». После этого можно сказать, что многие женщины подвергаются домашнему насилию, и что насилие является одной из проблем здравоохранения. Кроме того, важно сказать женщине о том, что вы не считаете женщин ответственными за насилие, которому они подвергаются, и что вы понимаете, как трудно говорить об этой проблеме.

Многие медицинские работники не знают, какие именно вопросы следует задавать и как их правильно выстроить для того, чтобы они прозвучали корректно. Мы предлагаем здесь несколько вариантов подобных вопросов, применимых для скрининга на наличие ситуаций, влияющих на здоровье пациентки. Возможно, что в ходе практической работы, Вы придумаете и свои варианты вопросов. Покажите женщине, что Вы задаете ей вопросы не из любопытства, а по профессиональной причине: Вы заботитесь о ее здоровье.

Важно задавать эти вопросы женщине один на один, в отсутствие ее партнера, членов ее семьи или друзей, чтобы обеспечить ей конфиденциальность и поддержку. В противном случае женщина будет бояться рассказывать о насилии в своей семье.

**Примечание для тренера:**

Приведите 2–3 примера из своего опыта или приведенные ниже, адаптируя свой лексикон для описания каждой группы пациентов.

- В семейной жизни женщинам иногда приходится испытывать агрессию со стороны близких людей, именно поэтому я всегда обычно задаю вопросы своим пациенткам о домашнем насилии.
- Я теперь хочу задать Вам вопросы о Вашей жизни. Часто именно плохие отношения в семье негативно сказываются на здоровье женщины.
- У нас работает программа помощи женщинам, пострадавшим от насилия, поэтому каждую пациентку мы спрашиваем о...
- Я не знаю, приходилось ли Вам испытать нечто подобное, но многие женщины испытывают насилие со стороны близких людей — мужей или партнеров.
- Я хочу понять, не явилось ли причиной Ваших проблем со здоровьем агрессивное поведение мужа.

Прямые вопросы, которые можно задать после этого:

- Применял ли Ваш муж физическое насилие в отношении Вас? Угрожал ли он Вам или Вашим близким?
- Унижал ли Вас муж когда-либо? Контролировал ли Ваше поведение? Запрещал Вам делать какие-либо вещи, которые Вы хотели бы делать?
- Принуждал ли муж (партнер) когда-либо Вас к вступлению в сексуальные отношения против Вашего желания?

Свяжите вопрос с тем, что пациентка уже рассказала вам:

- «Вы упомянули алкоголизм мужа (стресс и т.п.). В подобных случаях причинял ли он вам физический вред, угрожал ли он вам когда-либо?»
- «У многих пациенток проблемы со здоровьем возникают из-за ссор с партнером. Знаете ли вы кого-нибудь с подобной проблемой? Случалось ли такое с вами? Происходит ли это с вами сейчас?»

**Примечание для тренера:**

Попросите участников предложить их варианты вопросов. Как следует построить вопрос, по их мнению? Задавали ли они подобные вопросы прежде?

**Что делать, если пациентка отвечает «нет» на вопросы о домашнем насилии, но у Вас все еще есть сомнения:**

- Не спорьте, примите ее ответы. Не все пациенты подвергаются домашнему насилию. Если пациентку смущают вопросы, сообщите, что вы задаете их всем в связи с распространенностью проблемы домашнего насилия и ее влиянием на здоровье. Обычно пациентки не реагируют негативно на обязательные вопросы об общем состоянии здоровья.
- Убедите, что этот опрос — обычная практика в Вашей работе, и что вся информация остается конфиденциальной (если это действительно так).
- Если Вы все же обеспокоены тем, что в данном случае может иметь место домашнее насилие, кратко сообщите пациентке о том, что к Вам можно обратиться за помощью, в случае, если домашнее насилие когда-либо коснется ее. Дайте ей понять, что Вы всегда окажете помощь ей или ее подругам, если они окажутся в ситуации насилия.
- Расскажите ей, куда она еще может обратиться за помощью, если что-либо произойдет (кризисный центр), дайте ей информационные материалы. Затем перейдите к другим темам. Подобные опросы часто дают женщинам возможность обратиться за помощью.
- Пациентка примет все это во внимание, но вполне возможно, что не откроется Вам с первого раза, а сделает это позже, когда будет готова

**Примечание для тренера:**

Ответьте на 2–3 вопроса относительно скрининга для прояснения недопонимания.

**Упражнение 1. Мини-сценарии**

Краткое содержание: Используя сценарий случая, который вы разработали, проведите мини-демонстрацию.

*Методика:* Работа в малых группах, обсуждение.

*Учебные пособия:* флип-чарт, фломастеры, сценарии случаев.

#### *Вариант А*

Предложите двум участникам совместными усилиями сыграть роль врача при рассмотрении случаев, представленных во введении. Попросите их перечислить, что бы они сказали или сделали для того, чтобы выявить (оценить или обеспечить реагирование) случай домашнего насилия во время приема пациентки. Напишите предложения играющих на флипчарте или повторите их вслух.

#### *Вариант Б*

По каждому клиническому навыку (выявление, оценка и реагирование) возьмите на себя роль пациентки (пациента), являющейся пострадавшей. Предложите участникам сыграть роль врача и попытаться применить все навыки по отношению к вам (пациентке). Реагируйте на вопросы или замечания участников с позиции пациентки. Повторите демонстрацию на примере двух-трех участников для того, чтобы выявить разнообразные приемлемые пути реагирования на случаи ДН.

#### *Вариант В*

Предложите 2-3 участникам сыграть роль пациента, приняв в свою очередь роль врача. Продемонстрируйте приемлемые стратегии для выявления (оценки или реагирования) пострадавших.

**Примечание для тренера:** Обратите внимание участников на семь основных принципов работы с пострадавшими от домашнего насилия. Тренеру следует поощрять участников обращаться к ним каждый раз, когда они сомневаются относительно того, как среагировать на какого-то отдельного пациента.

## Тема 4. Регирование на случаи домашнего насилия

### Темы презентаций:

- Оценка: ключевые элементы.
- Оценка: осмотр пациентки.
- Дополнительная оценка.
- Время для оценки случая.
- Что необходимо занести в специальную форму или в графу, посвященную медико-социальным аспектам (примерная форма).

Если женщина сказала, что подвергается домашнему насилию, то следующим Вашим шагом будет выяснение связи между ситуацией в семье пациентки и ее здоровьем. Очень важно понять, что насилие в семье может служить не только источником травматизма и заболеваний, но и представлять непосредственную угрозу жизни пациентки и ее детей. Для того чтобы оказать необходимую помощь, Вам необходимо оценить ситуацию и состояние пациентки. Если Вы делаете записи, то записывайте с ее слов. Далее Вы найдете примерную карточку для скрининга на наличие домашнего насилия. Эта карточка может служить приложением к вопросам о медико-социальных аспектах состояния здоровья пациентки. Мы рекомендуем использовать эту или подобные формы, посвященные оценке случаев насилия.

При оценке случая обратите внимание на то, представляет ли ситуация опасность для жизни пациентки. Если, например, муж использует тяжелые предметы, прибегает к удушению, грозит убийством и т.п., то ситуацию можно оценить как чрезвычайно опасную и особое внимание уделить составлению плана безопасности.

Если женщина рассказала Вам о насилии в ее отношениях, то необходимо подробно обсудить с ней эту ситуацию. Это необходимо сделать только в конфиденциальной обстановке. Важно задавать ей прямые вопросы, чтобы она могла расска-

зать о формах насилия, которым она подвергается, частоте случаев насилия и его интенсивности, о попытках получения помощи.

#### Оценка: ключевые элементы

1. Первый вопрос — о безопасности пациентки: «Вы пришли к нам с мужем?»; Вы проживаете вместе с ним?»
2. История домашнего насилия, его паттерны: («Расскажите мне подробнее о том, когда это началось и как это влияет на Вас?»)
3. Объединение проблем домашнего насилия и здоровья: «Были ли у Вас телесные повреждения в связи с побоями мужа? Были ли травмы? Были ли другие случаи, когда вам был причинен физический вред или возникла проблема со здоровьем? Каким образом поведение Вашего партнера влияет на Ваше здоровье?»
4. Доступность помощи: «Обращались ли Вы за помощью в кризисный центр или к близким людям?»
5. Безопасность пациентки и возможный риск травматизма: «Усиливается ли агрессия мужа? «Применяет ли он оружие или какие-либо предметы?»

#### Оценка: осмотр пациентки

- Обратите внимание на имеющиеся повреждения и на следы от прошлых травм, особенно на лице (зубы), теле, грудной клетке, брюшной полости, гениталиях.
- Обратите внимание на ВСЕ травмы, полученные во время беременности.
- Обращалась ли пациентка в травмопункты.
- Обратите внимание на жалобы о хронических болях.

#### Дополнительная оценка

1. Суть насилия в каждом конкретном случае.
2. Психологическое состояние.
3. Наличие предыдущих попыток изменить ситуацию.
4. Препятствия и барьеры, мешающие пациентке.
5. Наличие или доступность поддержки для пациентки.

#### Время для оценки случая:

- Время, которое Вы затратите на оценку конкретного случая, зависит от правил, установленных в Вашем учреждении. В учреждении с ограниченным контактом с пациентом специалист уделит немного времени каждому пункту оценки ситуации.
- Оценка ситуации может проводиться в рамках нескольких визитов пациентки. Информация для оценки может собираться через беседу об истории болезни, осмотр, ответов на Ваши вопросы. Помните, что оценка ситуации — это просто сбор информации с помощью слушания, она тесно связана с выявлением и вмешательством. Лучше всего позволить пациентке рассказать все в свободной форме.
- Когда специалист чувствует, что фактор времени мешает оценке, он может сообщить об этом пациентке, выразить озабоченность в связи с ситуацией домашнего насилия и перейти к реагированию (см. следующий раздел).
- Документировать отдельные моменты оценки следует в специальной форме, вложенной в медицинскую карту, или в графе, посвященной медико-социальным аспектам.

#### Что необходимо занести в специальную форму или в графу, посвященную медико-социальным аспектам (примерная форма)

- Наличие проблемы ДН: **да** **нет** **неизвестно**
- Тип насилия: **Ф** (физическое) **С** (сексуальное) **МП** (морально-психологическое)
- Источник насилия: **М** (муж, партнер, интимный друг) **Б** (бывший муж) **Д** (другое)
- Условия проживания: **Вм** (совместно) **Р** (раздельно)
- Оценка безопасности: **Т** (текущая ситуация, не представляющая особой опасности) **О** (опасность)

#### Примечание для тренера:

Ответьте на 2–3 вопроса или обсудите предложенные участниками случаи из их личного опыта.

### Темы презентаций:

- Цели эффективного реагирования на случаи домашнего насилия
- Обзор ключевых элементов
- Шаги для дальнейшего наблюдения

Как медработники могут помочь жертве домашнего насилия? Разве можно оказать помощь за те несколько минут, которые Вы можете уделить пациентке? Оказывается, что можно. Главное — знать как правильно и эффективно оказать эту помощь.

Поддержка женщин, оказавшихся в ситуации домашнего насилия, может стать эффективной только при применении *межведомственного подхода*. В этом случае сама женщина принимает решение о том, кому из медицинских работников рассказать о своей ситуации. Женщина также принимает решение о том, когда она это сделает. Именно сама женщина должна нести ответственность за процесс реагирования, и при этом сотрудники медицинских учреждений с уважением относятся к ее решениям.

Окончательным результатом реагирования необязательно должен стать немедленный уход из ситуации насилия. Необходимы новые профилактические виды реагирования, предполагающие изменение контролирующего и насильственного поведения на ненасильственное и поддерживающее. В литературе о домашнем насилии часто можно встретить утверждение о том, что уход является лучшим выходом из положения. То же самое утверждают некоторые юристы. Данные исследований доказывают, что большинство избиваемых женщин, в конце концов, уходят из отношений, в которых они подвергались насилию. Однако *уход — это процесс, и часто женщины возвращаются к своему обидчику несколько раз*. Это нормальное явление, свойственное этому процессу, и именно так его и следует воспринимать.

Что может сделать медицинский работник? Прежде всего, Вы можете помочь женщине снизить ее чувство изолированности, — ведь это самое главное чувство, которое она испытывает. Вы также можете сделать ее жизнь более безопасной (разрабо-

тать план безопасности). Вы можете выразить ей свою озабоченность, сочувствие и уважение, а также дать ей возможность самой выбрать, как поступить, какой помощью воспользоваться и самостоятельно решить, как изменить свою жизнь в лучшую сторону.

Реагирование предполагает оказание психологической поддержки женщине, помощь в определении системы личной поддержки и плана безопасности в случае усиления насилия. Кроме того, необходимо предоставить женщине всю информацию о кризисных центрах, социальных и юридических службах, куда она может обратиться за помощью. Чрезвычайно важно составить подробную документацию истории насилия: определение вида насилия; описание физического (эмоционального, сексуального) насилия. Эти документы можно будет использовать, если женщина захочет привлечь обидчика к ответственности.

#### **Два самых важных принципа, которых нужно придерживаться в беседе с пациенткой:**

- 1) не давать никаких советов личного характера относительно ее дальнейшей жизни (например, развестись с мужем, или напугать его подачей заявления в полицию);
- 2) не расспрашивать женщину о ее собственном поведении в ситуации насилия, так как в ситуации насилия на первом месте должен находиться факт насилия, а не поведение пострадавшей стороны. Нужно всегда помнить о том, что Вы не находились в ее ситуации и поэтому не можете судить о том, правильно ли она поступала.

Что нужно делать? Давайте рассмотрим основные моменты оказания помощи, то есть вмешательства в ситуацию.

#### **Цели эффективного реагирования на случаи ДН:**

- Обеспечение безопасности пострадавших
- Оказание поддержки пострадавшим в процессе защиты себя и своих детей.

Для того чтобы осуществить это, специалист должен:

- Ценить опыт пациента.
- Оказывать поддержку.

- Предоставлять информацию о ресурсных центрах/возможностях.

#### **Рекомендации тренеру:**

Обратите особое внимание участников на то, что цель реагирования не заключается в том, чтобы заставить пострадавших покинуть своих обидчиков, «исправить» ситуацию или провести сеанс психотерапии, а предоставить пострадавшим необходимую поддержку и информацию.

#### **Обзор ключевых элементов**

1. Выслушать, принять информацию пациентки и начать общение.
2. Выразить поддержку и уважение.
3. Обсудить вопросы безопасности пациентки.
4. Дать информацию о домашнем насилии.
5. Подсказать, куда еще можно обратиться.
6. Инициировать последующее общение с пациенткой.

#### **Реагирование №1:**

##### **Общение с пациенткой и Ваша позиция**

- Покажите пациентке, что Вы беспокоитесь о ее безопасности и состоянии ее здоровья.
- Вы понимаете, что она в сложной ситуации и хотите поддержать.
- Она не одинока и можно найти пути выхода из этой ситуации.
- Дайте ей знать, что она не виновата в насилии, не провоцировала его: никто не заслуживает насилия.
- Вы цените ее доверие и желание найти выход из этой ситуации.

#### **Рекомендации тренеру:**

Предоставьте примеры выражения поддержки пострадавшей: «Вы не заслуживаете этого. Домашнему насилию оправданий нет. Вы заслуживаете лучшего»; «Я рад(а), что вы рассказали мне об этом. Я хочу знать об этой проблеме, чтобы мы вместе могли работать на то, чтобы сохранить вашу безопасность и счастье»; «Я очень обеспокоен (а)»; «Это причиняет вам вред (а также вашим детям)»; «Это сложная проблема. Иногда уходит

много времени на то, чтобы разрешить ее»; «Вы не одна в попытке разобраться с этим. Есть некоторые возможности. Я поддерживаю Вас в вашем выборе». Вы также можете попросить участников привести свои примеры.

#### **Рекомендуемые варианты общения с женщиной:**

**А.** Убедите женщину в том, что она *не одна*, поскольку такие женщины часто находятся в изоляции. Им необходимо услышать о том, что многие женщины подвергаются насилию со стороны мужей и партнеров. Кроме того, важно будет услышать о том, что есть возможность получить помощь и поддержку, и медицинские работники готовы предоставить информацию об этом. Такая беседа может стать первым шагом к жизни без насилия.

**Б.** Скажите, что Вы убеждены в том, что насилие ни в коем случае не является приемлемым типом поведения — ведь женщины часто слышат о том, что они виноваты в том, что обидчик прибегает к насилию. Насилию нет оправданий.

**В.** Женщинам необходимо сообщить о том, что Ваша беседа будет сугубо *конфиденциальной*.

**Г.** Важно зафиксировать факты насилия в конкретных терминах в истории болезни. При этом нужно сказать женщине о том, что эти сведения будут использованы только в том случае, если она сама примет решение воспользоваться ими для своей защиты в суде.

**Д.** Необходимо предоставить женщине информацию о динамике и цикле насилия. Кроме того, важно обсудить возможные варианты выхода из ситуации, предоставить информацию о кризисных центрах или других организациях, где можно получить помощь.

В ходе разговора необходимо выяснить уровень опасности, который угрожает жизни женщины и ее детям:

Если муж (партнер) прибегает в ситуации насилия к использованию оружия или тяжелых предметов, если он совершал попытки удушить женщину, если он угрожал ей смертью, то данная ситуация представляет серьезную угрозу жизни Вашей пациентки. Возможно, в этой ситуации необходимо продумать план безопасности.

**Реагирование №2:****Предоставьте пациентке информацию о домашнем насилии**

- Домашнее насилие очень распространено; оно воздействует на здоровье пациенток и их детей. Насилие может усиливаться; вред, наносимый им, также увеличивается со временем.
- Физическое насилие является лишь частью этой проблемы.
- Домашнее насилие повторяется, и его интенсивность зачастую увеличивается с течением времени.
- Дети могут также страдать от домашнего насилия: от жестокого обращения и от того, что они являются свидетелями насилия в отношении их матери.
- Прекращение домашнего насилия — это ответственность обидчика, а не пострадавшей.
- С помощью окружающих пострадавшие могут повысить уровень своей безопасности и безопасности своих детей.
- Перечислите доступную помощь: сфера здравоохранения, кризисные центры, юридические организации и т.п.

**Реагирование №3:****Источники дополнительной поддержки****Рекомендации тренеру:**

Тренеру необходимо составить список всех местных ресурсных центров — организаций, куда можно направить пациентку.

**Обратите внимание пациентки на местные ресурсы:**

- Юридическая и психологическая поддержка, существующая внутри Вашего медучреждения.
- Специализированная юридическая поддержка, консультации, кризисный центр, убежище, если таковые существуют в Вашем регионе.
- Специальные службы.

**Рекомендации тренеру:**

Эту часть презентации необходимо дополнить отдельным фрагментом о работе местных организаций, оказывающих по-

мощь пострадавшим от домашнего насилия: какие именно виды помощи оказывает, например, кризисный центр; каковы его принципы работы и т.п. Мы рекомендуем пригласить специалиста (социального работника, психолога и т.п.) из подобной организации для проведения данной презентации.

**Реагирование №4:****План безопасности**

Если муж (партнер) прибегает в ситуации насилия к использованию оружия или тяжелых предметов, если он совершал попытки удушения женщины, если он угрожал ей смертью, то данная ситуация представляет серьезную угрозу для жизни Вашей пациентки. Вы можете спасти ей жизнь, если привлечете пациентку к планированию ее собственной безопасности.

**При составлении плана безопасности, придерживайтесь следующих принципов:**

- Уважайте выбор пациентки и ни на чем не настаивайте.
- Не давайте ей советов (например, уйти от мужа). Она должна сама принять решение.
- Вместе с пациенткой разработайте план ее безопасности в случае, если она остается с обидчиком — особенно если имеют место признаки угрозы ее жизни.
- Рассмотрите вместе возможности ее ухода от обидчика в ситуации, угрожающей ее жизни.
- Убедитесь, что составленный план безопасности является действенным и выполнимым.

Начните составление плана с фразы: *«Давайте подумаем, что Вы можете предпринять в опасной ситуации»*

Направляйте беседу с пациенткой, но избегайте давать советы! Стройте разговор с помощью фраз: *«А что еще Вы могли бы предпринять?»*, *«Кто еще мог бы помочь Вам?»* и т.п.

**Если ситуация представляет опасность для жизни пациентки, то тщательно продумайте план безопасности.**



### Пути безопасности, которые можно предложить пациентке:

- Продумайте свои действия на тот случай, если акт насилия повторится.
- Расскажите о насилии тем, кому Вы доверяете (друзья, родственники).
- Найдите такое место, куда Вы смогли бы уйти в случае опасности.

### Обсудите с пациенткой план безопасности:

- Договоритесь со своими соседями, чтобы они вызвали полицию, если услышат шум и крики из Вашей квартиры.
- Спрячьте запасные ключи от дома (машины) так, чтобы, взяв их, Вы могли быстро покинуть дом в случае опасности.
- В безопасном, но доступном для Вас месте, спрячьте необходимую сумму денег, книжку с номерами телефонов, паспорт, документы на детей, другие важные бумаги, а также необходимую одежду и лекарства.
- Заранее договоритесь с друзьями или родственниками о возможности предоставления Вам временного приюта в случае опасности.
- Постарайтесь уничтожить все вещи, которые помогли бы Вашему обидчику найти Вас (записные книжки, конверты с адресами, аккаунты в социальных сетях, и т. п.).
- Заранее узнайте телефоны местных служб, которые смогут оказать Вам необходимую поддержку (кризисный центр для женщин, телефон доверия и т. п.).
- Заранее решите, что из ценных вещей (ювелирные изделия и т. п.) Вы возьмёте с собой. В случае острой необходимости их всегда можно будет продать или отдать в залог.
- Если ситуация критическая, то покидайте дом незамедлительно, даже если Вам не удалось взять необходимые вещи. Помните, что под угрозой находится Ваша жизнь!

### Шаги для дальнейшего наблюдения:

- 1) Назначьте следующий прием. Удостоверьтесь в том, что пациентка будет иметь доступ к лечащему врачу. На последующем приеме расспросите пациентку о том, что происходило после предыдущего визита.

- 2) Пересмотрите медицинскую документацию. Расспросите пациентку о прошлых случаях насилия, отраженных в ее истории болезни. Убедите ее в вашей обеспокоенности и готовности обсудить проблему.

### Подведение итога:

Домашнее насилие, подобно другим проблемам (курение, высокое артериальное давление и т.п.), часто требует неоднократного вмешательства на протяжении определенного периода времени для разрешения.

### Рекомендации тренеру:

Ответьте на 2–3 вопроса или обсудите опыт участников. Проведите мини-демонстрацию одного случая, как это описано в начале этой части.

## Тема 5. Документирование

### Темы презентаций:

- Почему специалисты должны документировать случаи домашнего насилия.
- Стратегии документирования.

### Рекомендации тренеру:

Эта часть всегда вызывает наиболее острую реакцию участников семинара. Мы рекомендуем хорошо подготовиться к ней. Просмотрите существующие документы и инструкции. Также мы рекомендуем пригласить специалиста судебно-медицинской экспертизы для рассказа о том, что должны делать врачи.

### Почему специалисты должны документировать случаи домашнего насилия:

- Для предоставления качественной медицинской помощи. Документирование позволяет собрать доказательства того, что насилие оказывает долговременное воздействие на здоровье пострадавших; способствует взаимодействию различных специалистов; помогает пациентке рас-

познать паттерн домашнего насилия с помощью ранее зафиксированных жалоб, и т.п.

- Для юридической поддержки пациентки. Документирование — важное доказательство, которое может использоваться в суде.

### Стратегии документирования:

Описание телесных повреждений:

*При описании телесных повреждений требуется указывать характер повреждения. Это могут быть кровоподтеки, кровоизлияния, ссадины, царапины, раны, ожоги, переломы.*

Кроме того, фиксируется точная локализация повреждения, форма и размеры повреждения, цвет кровоподтека.

Если речь идет о ссадине и царапине, то указывается наличие корочки и ее характер.

Необходимо также описывать состояние окружающих тканей, а также характер краев раны.

Типы дополнительных замечаний в истории болезни:

- Опишите *со слов пациентки* особенности острых случаев насилия: поведение обидчика, воздействие насилия на здоровье жертвы, использование обидчиком оружия, алкоголя/наркотиков.
- Цитируйте слова пациентки для описания ситуации, избегайте специальных медицинских терминов.
- Если вам надлежит заявить о случае ДН, опишите эту процедуру.

### Рекомендации тренеру:

Ответьте на 2–3 вопроса по теме документирования ДН.

### Заключение

#### Цель медицинского работника:

- Обеспечение безопасности пострадавших
- Оказание поддержки пострадавшим в защите себя и своих детей.

Для того чтобы осуществить это, специалист должен:

- Ценить опыт пациентки.

- Предоставлять ей поддержку.
- Предоставлять информацию о ресурсных центрах/возможностях.

**Целью является не заставить пострадавших покинуть своих обидчиков или «исправить» ситуацию, а предоставить поддержку и информацию.**

***Эти действия выполнимы даже при ограниченном количестве времени:***

В начале все это может казаться слишком объемным, однако в действительности вся процедура может занять всего несколько минут и оказать самое позитивное воздействие на пострадавшую, привести к снижению степени ее изоляции и контроля обидчика над ее жизнью.

***Важно сообщить пациентке, что домашнему насилию оправданий нет, что она не одна, и что вам не безразлична ее судьба.***

### Упражнение 2. Здоровье и домашнее насилие: практические занятия

*Цели и задачи:*

1. Предоставить модели эффективных процедур выявления, оценки и реагирования в процессе оказания помощи пострадавшим.
2. Предоставить обучающие условия для того, чтобы участники могли применить полученные знания о домашнем насилии в процессе ролевых игр.
3. Способствовать применению врачами процедур выявления, оценки и вмешательства в процессе оказания помощи пострадавшим.

*Методика:* работа в тройках, обсуждение

*Учебные пособия:* сценарии случаев, флип-чарт, фломастеры

*Продолжительность:* 90 минут

В этой части мы предоставляем Вам примеры возможных интерактивных упражнений. Они помогут участникам глубже ра-

зобораться в проблеме домашнего насилия и увидеть на практике принципы работы с пострадавшими.

Эта часть тренинга предусматривает прямое вовлечение участников в ролевые игры. Некоторые участники будут сопротивляться подобному подходу. Однако, после участия в ролевых играх, они дают наивысшую оценку этому виду обучения.

Мы предлагаем тренерам применять этот метод в работе со всеми представителями сферы здравоохранения, не разделяя их на тех, чья специализация или профессия требует практических упражнений, а чья — нет. Участие в ролевых играх дает специалистам ценный опыт ведения беседы с пострадавшими, который они впоследствии используют на практике.

Интерактивные упражнения, ролевые игры и другие образовательные методики являются очень полезными, они позволяют участникам тренинга практиковаться в приеме и осмотре пациенток с учетом специфики домашнего насилия, а также выявить свои собственные взгляды на проблему домашнего насилия. Построение занятий в форме работы над разбором примерных случаев или в форме практических семинаров дает больше преимуществ, чем ролевые игры. Практические занятия, отрабатывающие определенные процедуры — неотделимая часть медицинского образования.

Эта часть содержит работу со сценариями примерных случаев. Мы предлагаем Вам разработать свои собственные сценарии. Когда тренер подготавливает случаи для каждой отдельной группы, это помогает ему учитывать конкретные потребности той или иной аудитории в зависимости от уровня ее подготовки и специализации.

### 1. Введение (5 минут)

Попросите участников разбиться на тройки и сесть так, чтобы им было удобно работать.

### 2. Инструкции к проведению практических занятий (10 минут)

В ходе этой сессии мы сможем попрактиковать навыки выявления, оценки и методов реагирования при наличии ситуации насилия на трех примерных случаях.

В каждом случае есть три разные роли: пациентки, врача и наблюдателя. По окончании сессии каждый участник побывает в каждой из трех ролей.

### В. Роль пациентки

1. Если вам выпала роль пациентки, молча прочитайте описание вашего случая.
2. До начала беседы не показывайте и не рассказывайте свою историю остальным участникам вашей тройки. Задачей вашего врача является выявить в ходе беседы, содержит ли ваш случай домашнее насилие или нет, а также (в случае, если вы подвергаетесь насилию), каким образом оно влияет на вас. Пожалуйста, внимательно прочитайте описание и постарайтесь проникнуться ролью пациента как можно полнее.
3. Когда я раздам инструкции, выберите врача из вашей тройки (каждый участник вашей группы сыграет каждую роль по одному разу). Кратко представьте врачу ваши личные данные (имя, возраст, семейное положение, наличие детей и т.п.) и причину посещения врача. Вся эта информация содержится в трех первых пунктах сценария.
4. В процессе упражнения обращайте внимание на то, что в действиях или словах врача помогает выявить насилие, оценить степень его опасности и начать разговор с пострадавшей.

### Г. Роль врача

1. Вашей задачей является побеседовать с пациенткой, попытаться выявить насилие, оценить его и произвести компетентное реагирование.
2. Обращайте внимание на свою реакцию на поставленную задачу, а также на реакции пациентки.

### Д. Роль наблюдателя

1. Как наблюдателю в этой части работы, вам предстоит отмечать конкретные действия или слова врача, помогающие ему в выполнении поставленной задачи.

### Е. Каждая беседа длится всего 10 минут

Важно оставаться в своих ролях на протяжении всей беседы. Это поможет вам определить, когда ее начать, и когда закончить.

1. По окончании 10 минут я попрошу вас остановиться.
2. Затем я задам вам несколько вопросов, при этом вы должны будете ответить на них письменно. Далее вы получите инструкцию перейти к другому сценарию.
3. Затем, после окончания ролевой игры вам будет дано время обсудить ваш опыт внутри групп.

**Ж.** В конце сессии в общей группе мы обсудим все эффективные действия, предпринятые врачом в процессе интервью

Есть ли у вас вопросы?

**Рекомендации тренеру:**

Важно прояснить все вопросы на этой стадии.

**Практические занятия (40 минут)**

**Подсказка тренеру:**

1. Выберите три примерных случая.
2. Для удобства можно напечатать сценарии на бумаге трех разных цветов — для каждого случая.
3. Раздайте по одному экземпляру каждого сценария каждой группе. Для экономии времени можно разложить их заранее на стульях участников.

**А.** Пожалуйста, молча прочитайте сценарий, который Вы получили.

**Б.** Участники, играющие роль Пациентки №1, поднимите, пожалуйста, руки.

1. «Пациентка №1, Вы являетесь пациенткой в первом сценарии. Попросите кого-нибудь из вашей тройки стать врачом, а кого-то — наблюдателем. Когда я попрошу начать, еще раз прочитайте для себя характеристику пациентки. Затем прочитайте вслух первые три параграфа (тип медицинского учреждения; проблема, связанная со здоровьем; демографические данные) Вашему врачу.
2. Затем врач начнет беседу. Цель данной беседы — выявить домашнее насилие, и если оно присутствует, отреагировать на него соответствующим образом.
3. Какие у Вас есть Вопросы?

**В.** Начинайте ролевую игру.

**Подсказка тренеру:**

Дайте каждой группе по 10 минут. Понаблюдайте за каждой тройкой, чтобы получить представление о том, как они справляются с задачей, какие проблемы возникают, какие вопросы поднимаются и т.п. Через 10 минут остановите игру.

**Г.** Остановитесь и сделайте заметки для себя на бумаге.

Мы будем использовать эти заметки позже, в ходе обсуждения клинических подходов, ответив на следующие вопросы:

1. Подвергается ли эта пациентка насилию? Что врач сделал или сказал, что помогло узнать информацию, на основании которой сделан такой вывод?
2. Если в этом случае присутствует насилие, что врач сделал или сказал, что помогло ему в оценке проблемы?
3. Что в действиях или словах врача в случае наличия домашнего насилия было эффективной реакцией на проблему?

**Рекомендации тренеру:**

Все эти вопросы сосредоточены на эффективных действиях врача, и это сделано намеренно. Даже в случае допущенных ошибок (которые можно обсудить позднее) акцент делается на успешном применении знаний.

**Д.** Повторите шаги А — В для каждого сценария.

**Е.** После окончания последнего из трех сценариев предоставьте каждой тройке 5 минут на обсуждение тех аспектов беседы, о которых они хотят поговорить (чувства, реакции, и т.п.)

Обсуждение в большой группе: три сценария (30 минут)

**А.** Попросите участников порассуждать о случаях в большой группе.

**Рекомендации тренеру:**

Проводите дискуссию по каждому из случаев, опираясь на вопросы, приведенные ниже:

1. Для того чтобы начать обсуждение, можно попросить сначала поднять руки пациенток №1, а затем — врачей №1.
2. Сначала прочитайте ключевые моменты из сценария, который будет обсуждаться, для того, чтобы все получили

представление о случае и смогли сосредоточиться на вопросах и обсуждении.

3. Задавайте вопросы по очереди. Записывайте эффективные действия и слова, выявленные участниками, по каждому вопросу на доске или флипчарте.
4. Одна из целей такого ведения упражнения — дать участникам осознать наличие множества “правильных” способов решения задачи.

#### **Вопросы:**

1. Подвергалась ли эта пациентка домашнему насилию? Что врач сказал или сделал, чтобы получить информацию и сделать подобный вывод?
2. Если в этом случае присутствовало домашнее насилие, что врач сделал или сказал, что помогло ему оценить серьезность проблемы?
3. Если в этом случае присутствовало домашнее насилие, что врач сделал или сказал, чтобы эффективно среагировать на проблему?

#### **Подведение итогов (5 минут)**

#### **Примечание для тренера:**

После игры проведите общее обсуждение полученных знаний.

#### **Темы для обсуждения**

Одна из трудностей этой части — сосредоточиться на клинической практике. Участники могут отвлечься, обсуждая базовую информацию о домашнем насилии, юридические тонкости проблемы, и т.п. Тренерам следует найти приемлемый способ краткого ответа на возникающие вопросы. Напомните участникам о главной теме семинара, посоветуйте обратиться к более подробной информации о проблеме после тренинга или на следующей встрече. Хорошо, если Вы будете знать заранее, кто из участников посещал предыдущие тренинги. В начале занятия попросите тех, кто участвовал в них, поднять руки.

Выслушайте мнения, основанные на обвинении пострадавших («она сама не является совершенством — к примеру, она злоупотребляет алкоголем»). Постарайтесь прояснить, что вне зависимости от обстоятельств никто не заслуживает того, чтобы

подвергаться ДН, и подобное поведение обидчика не помогает пострадавшей решить ее проблемы.

Прислушивайтесь к культурным стереотипам и проясняйте их по мере возникновения. (Например: «В некоторых культурах домашнее насилие является приемлемым, поэтому это не угрожает здоровью»; «Женщины определенных национальностей настолько физически выносливы, что им не требуется медицинская помощь».)

Отметьте, что, если пострадавшая не соглашается на реагирование врача на ситуацию насилия, это означает, что она лучше осведомлена о наиболее подходящем для этого времени и способе действий. Пострадавшие часто знают лучше специалистов, какие действия наиболее подходят для них самих, обидчиков и их окружения.

Прислушивайтесь к выражениям участниками фрустрации, связанной с домашним насилием, и постарайтесь определить ее источник. Иногда это просто ощущение фрустрации от насилия как такового, сложности проблемы, собственной несостоятельности или неадекватности системы. Выразите понимание подобных чувств. Постарайтесь донести до участников, что часто фрустрация по отношению к какой-либо другой проблеме может быть излита на пострадавшую только потому, что та оказалась рядом в тот момент.

Поощряйте установление реалистичных целей для специалистов и пациентов. Существуют определенные ограничения их совместных достижений. Для врачей достижение эффективного реагирования на проблему может занять некоторое время — особенно тогда, когда им приходится применять новые, ранее не знакомые им принципы. Однако со временем это становится все легче. В итоге это экономит нам то время, которое мы потратили бы на повторные визиты и приемы, связанные с тем, что пациентка не получила адекватной помощи в первый раз.

Возможно, ваши участники будут переживать о том, что пациенткам доступна лишь небольшая часть необходимых им ресурсов. Напомните им, что они сами становятся важным звеном поддержки для пациенток.

Поощряйте сотрудничество и обмен опытом и успехами среди участников ваших групп и внутри медицинских учреждений.

## Тема 6. Дополнительные презентации

Чем больше медицинские работники знают о проблеме домашнего насилия, тем более эффективную профилактическую работу они смогут проводить среди пациентов. Для повышения качества и эффективности тренинга необходимо как можно чаще привлекать к проведению отдельных презентаций в рамках семинарских занятий специалистов разного профиля, задействованных в решении данной проблемы. Это могут быть работники кризисных центров и убежищ, представители судебно-медицинской экспертизы и органов защиты правопорядка. Можно привлекать к проведению семинаров и самих пострадавших, когда это возможно.

Ниже мы приводим темы дополнительных презентаций, которые можно провести в рамках семинарских занятий с участием специалистов.

### 1. Учреждения, оказывающие помощь пострадавшим от домашнего насилия

- Принципы работы с пострадавшими.
- Виды услуг, предоставляемые данным учреждением.
- Возможные пути сотрудничества.

Для данной презентации рекомендуется пригласить представителя местного кризисного центра, телефона доверия или других организаций, оказывающих помощь женщинам. Цель презентации — объяснить медицинским работникам, куда они должны направлять женщин, и какие именно виды помощи предоставляют эти организации.

### 2. Юридические аспекты проблемы домашнего насилия

- Какие законы существуют для защиты пострадавших от домашнего насилия?
- Куда можно обратиться женщине для получения юридической консультации?

Для проведения данной презентации мы также рекомендуем пригласить юриста из местного кризисного центра или другого специалиста. Если юридическая служба существует при ва-

шем медицинском учреждении, то можно пригласить юриста, работающего в ней.

### 3. Принципы работы судебно-медицинской экспертизы

- Что такое судебно-медицинская экспертиза?
- Принципы работы
- Возможные пути сотрудничества

Для данной презентации мы рекомендуем пригласить специалиста судебно-медицинской экспертизы.

## ПРИЛОЖЕНИЯ

### ОБЩИЙ РАЗДАТОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ

#### Раздаточный материал №1 ВИДЫ НАСИЛИЯ В ОТНОШЕНИИ ЖЕНЩИН

##### 1. Физическое насилие:

*толчки, хватания, бросание, плевки, нанесение ударов ладонью и/или кулаком и/или посторонними предметами, удержание, удушение, избивание, пинки, использование оружия, причинение ожогов, контроль над доступом жертвы к социальной или медицинской помощи, и т.п.*

##### 2. Сексуальное насилие:

*постоянное сексуальное давление, принуждение к половым отношениям посредством силы, угроз или шантажа (иснашивание; принуждение к половым отношениям в неприемлемой для женщины форме; принуждение к половым отношениям в присутствии других людей; принуждение к половым отношениям с детьми или третьими лицами; физическое принуждение к сексуальному контакту, или причинение боли и вреда здоровью жертвы посредством действий сексуального характера, и т.п.*

##### 3. Психологическое насилие:

*вербальные оскорбления; шантаж; акты насилия по отношению к детям или другим лицам для установления контроля над партнером; угрозы насилия по отношению к себе, жертве или другим лицам; запугивание посредством насилия по отношению к домашним животным или разрушение предметов собственности; преследование; контроль над деятельностью жертвы; контроль над кругом общения жертвы; контроль над доступом жертвы к различным ресурсам (получению социальной и медицинской помощи, медикаментам, автотранспорту, общению с друзьями, получению образования, работе и т.п.); эмоциональное насилие; принуждение жертвы к исполнению унижающих ее действий; контроль над распорядком дня жертвы, и т.п.*

##### 4. Экономическое насилие:

*отказ в содержании детей; утаивание доходов; трата семейных денег; самостоятельное принятие большинства финансовых решений — это, например, может проявляться в том, что при покупке продуктов не учитываются потребности детей или жены, и в результате дети могут не получать необходимое для их возраста питание; жена, совершая покупки, должна отчитываться чеками, и т.п.*

##### 5. Использование детей для установления контроля над взрослой жертвой:

*физическое или сексуальное насилие над детьми; использование детей как заложников; принуждение детей к совершению физического и психологического насилия над взрослой жертвой; борьба за родительские права с использованием манипуляции над детьми и угроз; использование посещения детей для контроля над взрослой жертвой; упреки, выражающиеся в таких фразах как «ты плохая мать, так как хочешь работать», и т.п.*

#### Раздаточный материал №2 ОПРЕДЕЛЕНИЕ НАСИЛИЯ

##### Декларация ООН об искоренении насилия в отношении женщин

Принята резолюцией 48/104 Генеральной Ассамблеи от 20 декабря 1993 года

##### Статья 1

В рамках настоящей Декларации термин «насилие в отношении женщин» означает любой совершенный на основании полового признака акт насилия, который причиняет или может причинить вред физическому, сексуальному или психологическому здоровью женщины или страдания, а также угрозы совершения таких актов, принуждение или произвольное лишение свободы, будь то в общественной или личной жизни.

## Статья 2

Насилие в отношении женщин должно рассматриваться в соответствии с нижеизложенным, но не ограничиваться этим:

- а) физическое, сексуальное и психологическое насилие в семье, в том числе побои, сексуальное насилие в отношении девочек в семье, изнасилование в браке, генитальные увечья у женщин и другие традиционные практики, приносящие вред женщинам, насилие вне брака, которое ведет к эксплуатации;
- б) физическое, сексуальное и психологическое насилие в обществе, в том числе изнасилование, сексуальное насилие, сексуальное домогательство на рабочем месте и в учебных заведениях, сексуальная торговля и принуждение к проституции;
- в) физическое, сексуальное и психологическое насилие со стороны государства, независимо от того, где оно происходит.

### Раздаточный материал №3. ВИДЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО НАСИЛИЯ

#### Изоляция

Примеры: лишение возможности пользоваться телефоном; оскорбление в адрес друзей женщины; запрет на встречи с родственниками и т.д.

#### Искаженное восприятие реальности

Примеры: упреки в свой адрес («Я — никчемная»); поиски оправданий поведению обидчика («Ревнует — значит, любит»).

#### Ограничение в правах

Примеры: постоянные телефонные звонки от мужа, цель которых — проверить присутствие женщины дома; запрет на обладание карманными деньгами; лишение сна.

#### Унижение

Примеры: вербальные (словесные) оскорбления; постоянное повторение таких фраз как «Ты никчемная», и т.д.

## Принуждение к выполнению ненужных требований

Примеры: мужчина настаивает на том, чтобы полотенца складывались только одним способом; требования к тому, чтобы подошвы обуви всегда были вычищены, и т.д.

## Угрозы

Примеры: повреждение вещей; угрозы: «Я везде тебя найду», и т.д.

## Полный контроль над женщиной

Примеры: закрытие доступа к общему банковскому счету; запреты; принуждение женщины к тому, чтобы она постоянно была вынуждена просить у обидчика деньги, и т.д.

## Редкие периоды затишья

Примеры: неожиданные подарки, совместный семейный отдых

### Раздаточный материал №4 ВИДЫ СТРУКТУРНОГО НАСИЛИЯ

Виды насилия являются отражением общества, в котором имеют место сексизм и социализация по гендерному принципу. Это приводит к терпимости в отношении насилия в обществе и позволяет этим видам насилия казаться «нормальными».

#### Изоляция

Примерами могут служить такие стереотипы как «Женщина должна сидеть дома»; «Ревность — показатель любви», а также ограничение свободы женщины на основании того, что она должна заниматься только детьми.

#### Искаженная картина реальности

Выбор образа жизни, системы ценностей, законы и ход истории, прежде всего, определяются мужчинами.



### Ограничение в правах

- работающие женщины несут ответственность за работу, семью, домашнее хозяйство;
- женщины круглосуточно несут ответственность за семью и дом;
- женщины не спят ночами, если у них маленькие дети;
- женщины должны довольствоваться жизнью, ограниченной их домом.

### Унижение

- отношение к женщине в обществе: шутки, использование образа женщины в рекламе товаров;
- занятость женщин на низкооплачиваемых рабочих местах;
- недостаточное количество женщин представлено в правительстве, политических партиях, на уровне принятия решений.

### Принуждение к выполнению ненужных требований

- предполагается, что на рабочем месте женщины должны готовить кофе для мужчин;
- женщинам поручают вспомогательные задачи;
- предполагается, что домашнее хозяйство и уборка — женские дела; недооценка этого труда.

### Угрозы

- Женщины, которые не соответствуют гендерным ожиданиям общества, рискуют стать социальными изгоями.

### Полный контроль над женщиной

- мужчина — глава семьи
- экономическая зависимость женщин от мужчин
- мужчины оплачивают счет в ресторанах
- мужчины всегда водят машину
- мужчины пользуются всеми возможными привилегиями; их обслуживают дома
- мужчины не несут ответственности за домашнее хозяйство

## Раздаточный материал №5 СИТУАЦИИ НАСИЛИЯ

- 18-летний юноша нападает на женщину, которая старше него, привязывает ее к стулу и вставляет ей в рот кляп.
- Мать дает ребенку пощечину, потому что он постоянно откачивается ее слушать.
- Муж угрожает жене побоями, если она откажет ему в сексуальном контакте.
- Мужчина врывается в дом к бывшей жене и избивает ее до такой степени, что она нуждается в госпитализации.
- Муж ежедневно оскорбляет жену, называя «глупой курицей», «тупой коровой».
- Муж бьет беременную жену по животу.
- Отец жестоко обращается со скулящей собакой и жестоко избивает двоих плачущих детей.
- Мужчина держит жену над балконом 8-го этажа и угрожает ее сбросить.
- Мужчина бьет жену кулаком по лицу из-за того, что ему не понравилась еда, которую она приготовила.
- Мужчина запирает жену в квартире на целый день, так как подозревает ее в том, что она слишком часто смотрит на других мужчин.

## Раздаточный материал №6 ФАЗЫ И ДИНАМИКА НАСИЛИЯ



1. Стадия нарастания напряжения
2. Случаи активного насилия
3. Стадия раскаяния и «любви»

Во многих случаях этот процесс идет циклично, фазы «примирения» сменяются фазами насилия. Важно осознавать, что обидчики используют редкие периоды «примирения» в качестве стратегии усиления зависимости женщины.

### Динамика насилия

1. Романтическая идеализация отношений.
2. Скрытые предчувствия, связанные с нарастанием напряжения со стороны обидчика.
3. Женщина пытается выразить свои представления об отношениях.
4. Мужчина начинает критиковать ее или становится раздражительным по отношению к женщине/испытывает гнев по отношению к ней.
5. Женщина чувствует ответственность за происходящее и «спасает» ситуацию.
6. Мужчина расслабляется; восстановление романтического мифа об отношениях.
7. Женщина находится в состоянии фрустрации.
8. Мужчина начинает прибегать к насилию; начинается осознание отличия идеала от реальности.
9. Женщина находится в состоянии изоляции; она чувствует, что ее предали.
10. Мужчина боится потери контакта и пытается установить его с помощью контроля и насилия.
11. Женщина становится еще более пассивной и изолированной.
12. Мужчина испытывает еще больший страх потери контроля; усиление степени насилия.

## Раздаточный материал №7 ПРИЗНАКИ НАСИЛИЯ

### Физические симптомы:

- синяки
- ушибы
- телесные повреждения (ожоги, порезы, следы укусов, раны на голове)
- выбитые зубы
- переломы ребер, носа и др.
- вывихи челюсти или плеча
- проблемы со слухом
- проблемы с гениталиями
- повреждение черепа

### Психосоматические симптомы:

Симптомы страха:	Симптомы беспомощности:	Симптомы напряжения:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• учащенное сердцебиение</li> <li>• гипервентиляция</li> <li>• дрожь</li> <li>• усиленное потоотделение</li> <li>• головокружение</li> <li>• боли в животе</li> <li>• боли в области сердца</li> <li>• проблемы с дыханием</li> <li>• бессонница</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• слабость</li> <li>• депрессия</li> <li>• угнетенное состояние</li> <li>• усталость</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• головные боли</li> <li>• расстройства сна</li> <li>• боли в животе</li> <li>• нарушения менструального цикла</li> </ul>

### Психосоциальные симптомы:

- чувство вины
- стыд
- настороженность
- рассеянность
- негативное восприятие себя
- социальная изоляция
- проблемы с отношениями
- проблемы с сексуальностью

- подавленные эмоции
- смешанные эмоции

#### **Поведенческие симптомы:**

- подавленное и/или подчиненное поведение
- очевидная нервозность
- частая отмена назначенных встреч
- постоянный, тесный контакт с обидчиком
- такие фразы как «Мой муж (не) разрешит мне... .»

### **Раздаточный материал №8**

#### **ПОЧЕМУ ЖЕНЩИНЫ ОСТАЮТСЯ С ОБИДЧИКОМ? РЕАЛЬНЫЕ ИСТОРИИ**

**Татьяна** замужем уже 10 лет. Она живет вместе с мужем и двумя детьми 5 и 11 лет в новой квартире. Часть денег они заняли у друзей и взяли ипотеку в банке. Эти деньги за квартиру и мебель предстоит выплачивать еще несколько лет.

Татьяна работает в ближайшем супермаркете; ее муж — мелкий чиновник в районной администрации. Их дочь ходит в начальную школу, сын — в детский сад.

Когда заканчиваются уроки, дочь идет в детский сад, откуда их с сыном забирает отец — Татьяна работает до 20.00. Татьяна часто беспокоится по этому поводу, так как бывали случаи, когда муж не забирал детей, и они шли домой пешком одни.

Муж Татьяны всегда был ревнив и вспыльчив. Но также бывали периоды, когда он был очень внимателен к ней и дарил подарки.

Вначале Татьяна расценивала его ревность как признак любви. Но вскоре он начал ее бить. Она все время надеялась на то, что ситуация изменится — когда появится новая квартира, когда появится второй ребенок, и т. д.

Но на самом деле положение становилось только хуже.

Две недели назад он избил ее так жестоко, что у нее был синяк под глазом, и она вынуждена была не выходить на работу в течение нескольких дней.

**Марина**, 25 года, приехала из Украины. Она познакомилась с мужем два года назад, когда он был в отпуске в Киеве.

Несколько месяцев спустя после его отъезда он попросил ее приехать к нему, и они решили пожениться. На людях муж Марины очень обаятелен, и ее семья на родине считает, что ей очень повезло. Но на самом деле Марина в беде.

Когда они дома вдвоем, он равнодушен к ней, а иногда и агрессивен.

Она проводит много времени в одиночестве, так как он часто уезжает в командировки, а Марина — домохозяйка. Он часто звонит ей оттуда, чтобы проверить, дома ли она и чем она занимается.

Марина находится на шестом месяце беременности. Ее муж не хочет детей — у него уже есть двое детей от первого брака, и он платит алименты.

Он называет ее ленивой, когда из-за беременности она быстро утомляется и ложится отдохнуть. На прошлой неделе он ударил ее кулаком в живот, потому что она не погладила его любимую рубашку.

### **Раздаточный материал №9**

#### **ПОЛОЖЕНИЕ ДЕТЕЙ. РЕАЛЬНЫЕ ИСТОРИИ**

##### **Миша**

Вы — воспитатель в детском саду. В вашей группе 4-летний Миша. Вы знаете, что его мать, приехавшая из Карпинска, сейчас живет в убежище для женщин, потому что ее избивал муж. Сегодня днем отец неожиданно появился в детском саду и сказал, что он хочет забрать Мишу.

*Вопрос: Что Вы будете делать?*

##### **Света**

Вы участковый уполномоченный. Утром к Вам приходит женщина с девочкой по имени Света, которой примерно 13 лет. Девочка выглядит очень расстроенной. Женщина — ее соседка, Света живет у нее уже два дня. Девочка пришла к ней в полном отчаянии и отказывалась возвращаться домой.

Сейчас Света плачет у Вас в кабинете и говорит, что она не пойдет домой, потому что отец постоянно бьет мать, а также пытался бить и Свету.

Вопрос: Что Вы будете делать?

### **Лариса**

Вы — учитель в начальной школе. Ларисе 10 лет, она — проблемный ребенок. В последние несколько дней она еще более рассеянна, чем обычно, и ее очень трудно вовлечь в процесс обучения. Она даже не играет с другими учениками. На этой неделе она не хотела идти на урок физкультуры и жаловалась на боли в животе. Она рано отпросилась домой.

Вопрос: Какие проблемы могут быть у Ларисы? Что делать в этой ситуации?

### **Слава**

Вы — педиатр. К Вам приходит женщина с 11-летним сыном Славой. Слава страдает недержанием мочи. Он нервничает, бежит по помещению, дразнит маленьких детей. Мать пытается заставить его сидеть рядом с ней, но он не обращает на нее внимания и смеется, когда она его зовет. Мать в отчаянии. Когда она просит его не лазать по перилам, Слава становится агрессивным и ударяет ее.

Вопрос: Какая проблема может быть у Славы и его матери? Как Вы будете реагировать?

## Раздаточный материал №10

### **ПРИЧИНЫ, ИЗ-ЗА КОТОРЫХ СПЕЦИАЛИСТЫ МОГУТ «НЕ ЗАМЕЧАТЬ» НАСИЛИЯ**

- Мне трудно справляться с собой, когда другие испытывают сильные эмоции.
- Если я выявлю насилие, мне нужно будет что-то делать с этим (а я не знаю, как).
- Я боюсь, что мне придется столкнуться с обидчиком.
- Я не уверена, что я (не) могу к чему-то побудить другого человека.

- Я не хочу вытягивать из женщины ее историю, я подожду, пока она сама не начнет рассказывать.
- Что, если она не подвергается насилию, а я затронула эту тему?
- Я не знаю, как заговорить на эту тему.
- Я не уверена в правдивости ее рассказа — должна ли я верить всему?
- Это личное дело, я не должна в это вмешиваться.
- Женщины не любят говорить о насилии.
- Женщина не хочет ничего предпринимать в ситуации насилия.
- Я слишком занят (а); у меня нет времени, чтобы заниматься еще и этим.
- Женщина принимает алкоголь или наркотики.
- Прежде всего я должна быть уверена в том, что это действительно ситуация насилия.

## Раздаточный материал №11

### **ПРИЧИНЫ, ИЗ-ЗА КОТОРЫХ ЖЕНЩИНЫ, ПОДВЕРГАЮЩИЕСЯ НАСИЛИЮ, НЕ ХОТЯТ ПРИБЕГАТЬ К ПОМОЩИ**

- Чувства вины и стыда.
- Страх перед обвинением в свой адрес.
- Отсутствие информации об организациях, оказывающих помощь.
- Недоверие к организациям, в которые необходимо обратиться (негативный опыт).
- Страх перед последствиями («Что будет, если я расскажу об этом»), страх возможного разглашения (когда женщина вынуждена это делать втайне).
- Защита семьи (нежелание «выносить сор из избы»).
- Терпимость по отношению к партнеру/обидчику.
- Страх перед собственными эмоциями и агрессией.
- Минимизация степени серьезности положения («Все уже позади, ничего серьезного не произошло»), отрицание серьезности ситуации.

- Надо выходить из положения самой, а не ждать помощи со стороны: «Ты должна сама найти выход, не надо искать помощи на стороне!»

## Раздаточный материал №12

### СТРАТЕГИИ ОБИДЧИКА

#### Тема 1. Стратегии для сокрытия правды

##### Нахождение причин для оправдания своего поведения:

- «Я злюсь, потому что я привязан к тебе.»
- «По-моему, это ты меня не любишь.»
- «Это у нас принято.»
- «Я привык к такому поведению с детства.»

##### Отрицание проблемы:

- «Некоторые мужчины бывают еще хуже; по крайней мере, я не бью ее.»
- «Я обидчик? Конечно, нет. Я никогда не буду применять насилие по отношению к женщине.»
- «Не помню, чтобы я делал это.»
- «У медали всегда две стороны.»

##### Отрицание серьезности насилия:

- «Я ее не бил.»
- «После этого мы занимались любовью.»
- «Мы часто ссоримся, но это у всех происходит.»
- «Я не могу себя контролировать!»

##### Отрицание ответственности за эту проблему:

- «Мы оба выпили/приняли наркотики.»
- «Она сама напросилась.»
- «Она знает, что я не люблю, когда со мной так разговаривают.»
- «Если бы она не следила за мной все время ...»

##### Отрицание возможности повторения насилия

- «Это было для меня уроком.»
- «Я пообещал ей, что это больше не повторится.»
- «Не знаю, что на меня нашло.»

#### Тема 2. Препятствия к принятию ответственности

- Возмущение по поводу давления, которое необходимо, чтобы изменить себя.
- Мужская гордость не позволяет сознаться в собственных ошибках.
- Боязнь близких отношений — они делают мужчину уязвимым.
- Чувство смятения по поводу ситуации — непонятно, как ее разрешить.
- Поведенческие модели сформировались в прошлом.
- Стремление не стать таким, как отец/мать, которые служили плохим примером.
- Стыд («Я — плохой») вместо вины («Я сделал что-то не так»).
- Соревнование: оценивают его успехи, не принимая во внимание его чувства или страхи.
- Страх перед возможностью увидеть неизвестные стороны своей личности.
- Мужчине нелегко выражать свои чувства.

## Раздаточный материал №13

### БЕСЕДА С ОБИДЧИКОМ

*Консультант:* Скажите, когда Вы в последний раз ударили жену?

*Клиент:* Точно не помню. Мы о чем-то говорили, и я вышел из себя.

*Консультант:* Как часто Вы ее бьете?

*Клиент:* Не помню. На меня нашло затмение; я потерял контроль над собой.

*Консультант:* Почему Вы не ранили ее ножом?

*Клиент (в шоке):* Я никогда не сделал бы этого — она же моя жена.

*Консультант:* Если я правильно поняла, Вы сказали, что потеряли контроль над собой. Если это так, тогда могло произойти что угодно?

*Клиент:* Я не совсем его потерял.

*Консультант:* Давайте посмотрим, какую часть контроля Вы были готовы потерять. Покажите мне, каким образом Вы ударили жену. (Встает). Сейчас я — Ваша жена.

*Клиент* (нерешительно): Не знаю. Просто ударил. Не помню подробностей.

*Консультант :* Покажите, как Вы ее ударили — кулаком или ладонью?

*Клиент :* Я шлепнул ее. Я никогда не ударю ее, как ударил бы мужчину.

*Консультант :* Ладно. Итак, Вы решили шлепнуть ее вместо того, чтобы побить. Вы что-нибудь бросали в нее?

*Клиент :* Нет.

*Консультант :* Ладно, Вы шлепнули ее и ничего в нее не бросали. Куда вы ее ударили?

*Клиент :* Не знаю. Я не думаю об этом.

*Консультант :* Давайте начнем сначала. Вы ударили ее вместо того, чтобы ранить ножом или что-то бросить в нее. В этот момент Вы еще не потеряли контроль над собой. Потом Вы шлепнули ее вместо того, чтобы избить. Вы не хотели обращаться с ней, как обошлись бы с мужчиной. Затем Вы решили, в какое место ее ударить. Похоже, у Вас было больше контроля над собой, чем вы думали.

## Раздаточный материал №14

### ЧЕТЫРЕ ЭФФЕКТИВНЫХ МЕТОДА РЕАГИРОВАНИЯ НА ОСНОВАНИИ ЗАПРОСА ЖЕНЩИНЫ, ПОДВЕРГАЮЩЕЙСЯ ДОМАШНЕМУ НАСИЛИЮ

- Принять опыт пострадавшей женщины.
- Сосредоточиться на сильных сторонах пострадавшей.
- Помочь вернуть контроль над собственной жизнью.
- Изучить возможности выхода из ситуации.

## Раздаточный материал №15

### ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА. 26 ВОПРОСОВ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ СТЕПЕНИ ОПАСНОСТИ СО СТОРОНЫ ОБИДЧИКА

#### Предварительное обследование телесных повреждений

Специалист может пройти по списку вместе с женщиной.

#### **Предупреждение:**

Всегда будьте при этом рядом.

«Пожалуйста, отметьте на календаре примерные даты прошлого года, когда Ваш партнер или муж избил Вас. Запишите в этой графе примерную длительность этих инцидентов и классифицируйте их согласно шкале, приведенной ниже»:

1. Шлепки, толчки: отсутствие повреждений и / или продолжительная боль.
2. Удары, пинки, синяки, порезы и / или продолжительная боль.
3. «Побои»; серьезные ушибы, ожоги, переломы.
4. Угрозы применения оружия; повреждения головы, повреждения внутренних органов, постоянные повреждения.
5. Применение оружия: ранения.

### 26 ВОПРОСОВ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ СТЕПЕНИ ОПАСНОСТИ СО СТОРОНЫ ОБИДЧИКА

Вопрос к пострадавшей:

**Каким формам и видам насилия со стороны партнера / мужа Вы подвергались?**

	Да	Нет	Не знаю	Вопросы
1.				Становился ли он агрессивным или опасным?
2.				Наносил ли он такие серьезные телесные повреждения, что Вам приходилось обращаться за медицинской помощью?
3.				Он когда-нибудь душил Вас?
4.				Он когда-либо наносил телесные повреждения или причинил вред/убил домашнее животное?

5.				Он угрожал убить Вас?
6.				Вы подвергались сексуальному насилию?
7.				Применял ли он оружие или угрожал его применить? Если да, какое это было оружие?
8.				Случалось ли, что он преследовал Вас, проверял Ваше местонахождение, испытывал патологическую ревность?
9.				Возросло ли количество случаев насилия по отношению к Вам?
10.				Угрожал ли он совершением самоубийства? Были ли попытки самоубийства с его стороны?
11.				Подвергались ли Вы насилию во время беременности?
12.				В течение последнего года уходили ли Вы от партнера или, возможно, предпринимали попытки расстаться с ним?
13.				Прибегали ли Вы к помощи со стороны (полиция, убежище, сотрудник кризисного центра)?
14.				Чувствуете ли Вы себя изолированной от источников помощи (автомобиль, телефон, семья, друзья, и т.д.)?
15.				Находился ли обидчик в стрессовой ситуации в течение последнего года (потеря работы, смерть близкого человека, финансовый кризис)?
16.				Употребляет ли партнер/муж алкоголь?
17.				Лечился ли он от алкогольной/ наркотической зависимости?
18.				Имеет ли обидчик доступ к оружию?
19.				Как Вы думаете, может ли он причинить Вам серьезный вред?
20.				Пытались ли Вы когда-либо оградить его от ответственности (забрать заявление из полиции, брали его на поруки, и т.д.)
21.				Подвергался ли он жестокому обращению в детстве?

22.				Был ли он свидетелем физического насилия в отношении матери?
23.				Раскаивается ли он после совершенного насилия?
24.				Совершает ли обидчик преступления, не связанные с насилием?
25.				Применял ли он насилие к другим людям, которые не являются членами семьи?
26.				Употребляет ли он наркотики?

### Раздаточный материал №16 ВОПРОСЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПОТРЕБНОСТЕЙ БЕЗОПАСНОСТИ И СТРАТЕГИЙ БЕЗОПАСНОСТИ

- Что Вы предпринимали ранее, чтобы защитить себя и детей?
- Помогло ли Вам это?
- Как Вы думаете, поможет ли это сейчас?
- Как Вы думаете, что Вам нужно сейчас для безопасности?
- Как я могу Вам помочь?
- Что еще может помочь Вам? Каким образом?
- Поможет ли такой способ защиты не сталкиваться с обидчиком?

### Раздаточный материал №17 ПЛАН БЕЗОПАСНОСТИ

#### Общий план безопасности:

- Договоритесь со своими соседями, чтобы они вызвали полицию, если услышат шум и крики из Вашей квартиры.
- Спрячьте запасные ключи от дома (машины) так, чтобы, взяв их, Вы могли бы быстро покинуть дом в случае опасности.
- В безопасном, но доступном для Вас месте, спрячьте необходимую сумму денег, книжку с номерами телефонов,

паспорт, документы на детей, другие важные бумаги, мобильный телефон., зарегистрированный на другое имя (если возможно), а также некоторую одежду и нужные лекарства.

- Заранее договоритесь с друзьями, родственниками о возможности предоставления Вам временного убежища в случае опасности.
- Постарайтесь уничтожить все вещи, которые помогли бы Вашему обидчику найти Вас (записные книжки, конверты с адресами, аккаунты в социальных сетях, и т. п.).
- Заранее узнайте телефоны местных служб, которые смогут оказать Вам необходимую поддержку (кризисный центр для женщин, телефон доверия и т. п.).
- Заранее решите, что из ценных вещей (ювелирные изделия и т. п.) Вы возьмёте с собой. В случае острой необходимости их всегда можно будет продать или отдать в залог.
- Если ситуация критическая, то покидайте дом незамедлительно, даже если Вам не удалось взять необходимые вещи. Помните, что под угрозой находится Ваша жизнь!

**Если женщина уходит от обидчика, обсудите с ней следующие вопросы:**

- Как и когда она может уйти, чтобы сохранить безопасность? Есть ли у нее транспорт? Деньги? Место, куда она может уйти?
- Будет ли у нее возможность вызвать полицию, если нужно?
- Кому она скажет о том, что она уходит?
- Что она и ее близкие могут сделать, чтобы ее партнер/муж ее не нашел?
- Насколько безопасным будет ее путь до работы и путь ее детей до школы и обратно?
- Какие общественные/юридические ресурсы помогут ей обеспечить безопасность? Запишите адреса и номера телефонов.
- Знает ли она номер телефона местного убежища для женщин?
- Какие юридические процедуры помогут ей обеспечить свою безопасность и безопасность детей?

- Какое судебное решение будет наиболее оптимальным?

**Если женщина остается с обидчиком, обсудите с ней следующие вопросы:**

- Какая мера безопасности необходима для обеспечения безопасности в чрезвычайной ситуации?
- Кому она может позвонить в этом случае?
- Позвонит ли она в полицию, если насилие возобновится? Есть ли в доме телефон? Если нет, существует ли сигнал, по которому полицию могут вызвать соседи?
- Если ей нужно временное убежище, куда она может уйти? Помогите ей вспомнить места, куда она может уйти в экстренной ситуации. Запишите адреса и номера телефонов.
- Если ей нужно уйти, каким образом она может это сделать, чтобы обидчик ее не заметил?
- Если в доме есть оружие, подумайте, как избавиться от него.
- Напомните ей, что во время акта насилия ей лучше всего довериться собственной интуиции — пусть предпринимает любые действия, если они помогут защитить себя и детей.

**В случае побега посоветуйте женщине позаботиться о следующем:**

- Приготовьте документы — паспорт, свидетельство о рождении (оригинал или копии), полис медицинского страхования, свидетельство о браке, водительские права, документы на автомобиль, свидетельство о разводе и другие судебные документы.
- Приготовьте деньги, лекарства и рецепты, одежду и предметы необходимости для себя и детей где-нибудь вне дома (у родственников, друзей).
- Заранее договоритесь с друзьями о предоставлении вам временного приюта.
- Держите документы, ключи, деньги в доступном месте, для того, чтобы, взяв их, можно было быстро покинуть квартиру.
- Сделайте все возможное, чтобы обидчик не нашел Вас. Спрячьте или уничтожьте все свои записные книжки, кон-



верты с адресами, аккаунты в социальных сетях, которые могли бы помочь ему найти Вас.

- Заранее узнайте телефоны местных служб, которые смогут оказать Вам необходимую поддержку (кризисный центр для женщин, телефон доверия, медики и т.д.).
- Если ситуация критическая, то необходимо покинуть дом незамедлительно, даже если Вам не удалось взять необходимые вещи. Помните, под угрозой Ваша жизнь!

### **Если женщина обращается за помощью в полицию:**

*После прибытия полиции на «место происшествия» вести себя как можно более спокойно.*

- Обязательно потребовать, чтобы у нее приняли заявление. Если работники полиции откажутся сделать это, потребовать встречи с их руководством.
- Записать ФИО полицейских, служебные телефоны, номер протокола.
- Показать полицейским все телесные повреждения и материальный ущерб.
- Рассказать работникам полиции о других случаях применения насилия по отношению к себе.
- Рассказать о свидетелях.
- Попросить направление на судебно-медицинскую экспертизу.
- На следующий день лучше всего снова пойти в полицию и оставить еще одно заявление дежурному полицейскому.
- Заявление должно содержать сведения о месте преступления, сведения о времени совершения преступления и о личности виновного, данные о последствиях насилия, просьбу «возбудить уголовное дело и привлечь виновное лицо к ответственности».

**Обязательно проследить, чтобы заявление было внесено в регистрационный журнал.**

При подаче заявления женщине обязаны выдать талон-уведомление, где должно быть указано:

- **от кого принято заявление;**
- **когда оно принято;**
- **под каким номером оно зарегистрировано.**

Если необходимо, потребовать у работников полиции направление на судебно-медицинскую экспертизу. Предоставить по возможности доказательную базу: медицинский документ, подтверждающий у женщины наличие телесных повреждений, имена свидетелей преступления, фотографии нанесенных побоев, если они были.

По поступившему заявлению должно быть принято одно из следующих решений:

- **возбуждено уголовное дело;**
- **вынесено постановление об отказе в возбуждении уголовного дела;**
- **заявление может быть передано лицом, его получившим, для рассмотрения в суд или прокуратуру.**

Если в срок от 3 до 10 суток со дня подачи заявления не было принято решение, либо женщина не согласна с ним, то можно обжаловать действия сотрудника полиции в вышестоящих инстанциях — обратиться к начальнику районного управления внутренних дел или в прокуратуру.

Женщина также имеет право подать жалобу на отказ в приеме и регистрации заявления в отделении полиции, уклонение от выдачи направления на судебно-медицинскую экспертизу, волокиту с возбуждением уголовного дела и его расследованием, другие неправомерные и незаконные действия органа следствия или дознания. Свою жалобу женщина может направить начальнику данного отделения полиции, прокурору или в суд.

### **Какую помощь женщина может получить от врачей:**

- В больнице или травмпункте обязательно рассказать, при каких обстоятельствах получены побои, кем они нанесены, когда, где.
- Показать все телесные повреждения и сообщить о болевых ощущениях.
- Все эти данные должны быть зафиксированы дежурным врачом в медицинской карте. В этой же карте врач опишет характер полученных повреждений, и характер медицинской помощи, оказанной женщине.

Обязательно убедиться в том, что врач правильно и подробно описал место расположения телесных повреждений, их размер, срок образования, способ их получения.

- Обязательно получить справку о том, что женщина обращалась в медицинское учреждение по поводу телесных повреждений.

*В справке должно быть указано: номер карты, дата обращения, разборчиво ФИО врача, штамп медицинского учреждения.*

## РАЗДАТОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

### РАБОТНИКИ ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНОВ

#### СТОКГОЛЬМСКИЙ СИНДРОМ

##### **4 предпосылки:**

- существует угроза жизни женщины;
- у пострадавшей нет возможности избежать опасности/или она уверена в том, что у нее нет возможности избежать опасности;
- психологическое отчуждение;
- обидчик переходит к прямым угрозам.

Последствия: идентификация себя с обидчиком, искаженное восприятие себя.

##### **Оценка опасности:**

- История насилия
- Частота и тяжесть телесных повреждений
- Применение обидчиком оружия
- Насилие, угрожающее жизни
- Употребление обидчиком наркотиков
- Агрессивные проявления ревности со стороны обидчика
- Способы контроля
- Жестокое обращение с детьми со стороны обидчика

- Период развода или раздельного проживания с обидчиком
- Конфликт из-за детей
- Угрозы покончить жизнь самоубийством со стороны обидчика
- Стратегии сопротивления

#### **Понимание специалистом нежелания пострадавшей рассказывать/заявлять о насилии:**

Следует исходить из того, что женщины, как правило, отказываются рассказывать о насилии. Мы всегда должны об этом помнить. Для завоевания их доверия важно понимать мотивы их нежелания и действовать так, чтобы они почувствовали вашу поддержку.

При этом важно иметь в виду, что:

##### **Не все пострадавшие избегают рассказа о насилии:**

Иногда мы гораздо лучше запоминаем тех, кто не хотел рассказывать, или всеми силами избегал этого, чем тех, кто рассказывал о насилии.

Часто женщины отказываются по тем же причинам, что и жертвы других насильственных преступлений.

##### **К таким причинам относятся:**

- страх мести со стороны обидчика — особенно если он применяет угрозы;
- нежелание снова встречаться с обидчиком в суде;
- чувство стыда;
- желание забыть происшедшее;
- замкнутость, склонность к резко противоположным эмоциям и другие симптомы травмы.

#### **Действие этих факторов на женщин часто усугубляется тем, что:**

- обидчик продолжает жить с пострадавшей;
- прошлые попытки женщины уйти от обидчика или обратиться за помощью были безуспешны, или привели к новым проявлениям насилия;

- обидчик контролирует действия женщины;
- пострадавшая и обидчик имеют общих детей; обидчик имеет доступ к детям, и женщина боится за безопасность детей;
- женщина и дети являются иждивенцами обидчика;
- семья и социальная среда оказывают давление на пострадавшую, требуя отказа от заявления о насилии;
- женщина утратила веру в правоохранительные органы и суды, и считает, что их вмешательство не сможет остановить насилие.

**Важно различать пострадавших, уклоняющихся от дачи показаний, и пострадавших, отказывающихся давать показания.**

Многие пострадавшие, сначала уклоняющиеся от дачи показаний, меняют свое решение, если получают адекватную поддержку, или в тех случаях, когда обеспечивается их безопасность. Если женщины получают поддержку от соответствующей службы защиты, которая сообщает им об их правах и судебной процедуре, они более охотно дают показания, чем те, которые не получили поддержку.

**Планирование беседы с пострадавшей; атмосфера во время беседы**

При планировании беседы необходимо:

- обсудить с женщиной, где лучше провести беседу; иногда она предпочитает, чтобы она происходила у нее дома (в частности, в том случае, если она боится выходить и или ей не с кем оставить детей);
- найти безопасное и уютное помещение (отдельную комнату), предложить напитки, носовые платки;
- убедиться в том, что данная встреча не будет угрожать безопасности пострадавшей, и что обидчик не знает об этой встрече;
- убедиться, что женщина получает поддержку от кризисного центра или другой аналогичной организации;
- желательно, чтобы беседу проводила женщина-полицейский.

**Основные правила беседы с пострадавшей:**

**Как начать:**

- Представьтесь.
- Перед началом собеседования расскажите пострадавшей о ее правах и административной процедуре (какие меры будут приняты по ее заявлению).
- Процесс беседы.
- Важно разговаривать с пострадавшей искренне и избегать предвзятости.
- Помните, что ей очень трудно говорить о насилии.
- Внимательно отнеситесь к тому, что с ней произошло, ее потребностям и страхам.

Можно начать так: «Спасибо, что пришли. Я Вам очень сочувствую. Я знаю, то, что Вы пережили, ужасно, и сделаю все возможное, чтобы Вам помочь. Вы проявили большое мужество, сообщив о насилии в полицию. Теперь мне нужно задать Вам несколько вопросов; я знаю, что Вам больно об этом говорить, но нам необходимо знать все подробности, чтобы ... найти обидчика... наказать его. Скажите, если Вам станет слишком тяжело, или Вы захотите сделать перерыв...»

Дайте ясно понять пострадавшей, что она не виновата в том, что подверглась насилию, и что в этом виноват обидчик, и оправдания насилию нет.

Убедите женщину в том, что верите ей. В случаях домашнего насилия обидчик часто винит в нем пострадавшую и говорит ей: «Никто тебе не поверит».

Задавайте «открытые вопросы», например: «Что случилось, когда Ваш муж пришел домой? Как он Вас ударил?», а не закрытые вопросы — например: «Муж избил Вас?»

Попросите женщину рассказать Вам о том, что случилось, в хронологическом порядке; попросите ее начать рассказ с событий, предшествовавших насилию: «Когда Вы в тот вечер пришли домой? Что произошло?»

Дайте ей выговориться и внимательно слушайте.

Переспрашивайте, если чего-то не поняли.

Дайте ей время подумать, прежде чем ответить; не торопите ее.

Подробно расспросите о повреждениях: «Как он Вас ударил? Куда? Он бил Вас кулаком, ногой или предметом? Использовал ли он оружие? Какое?»

Не сосредоточивайтесь только на физическом насилии; спрашивайте и о других формах насилия, например, об угрозах, сломанных вещах, изувеченных домашних животных, изнасиловании.

Избегайте таких вопросов, как: «Почему он Вас ударил / изнасиловал?» Женщина не несет ответственности за мотивы действий обидчика; такие вопросы следует задавать только обидчикам. Иногда во время беседы с пострадавшей мотивы обидчика становятся ясны из контекста. Например: «Когда я попыталась пойти на встречу, он начал меня бить, он не хотел, чтобы я туда шла».

**Не задавайте вопросы, косвенно подразумевающие вину женщины, например:**

- Что заставляет Вас жить с этим человеком?
- Вы получаете удовольствие от насилия?
- Какой Ваш поступок заставил мужа Вас ударить?
- Что Вы могли сделать, чтобы его успокоить?

**Беседа, направленная на обеспечение безопасности**

Важно понимать, что пострадавшая является не просто свидетелем или «орудием поиска истины», а человеком, безопасность и потребности которого являются основной причиной реагирования полиции. Поэтому необходимо уделять внимание не только единичному случаю или насилию как таковому, но и получить полное представление о ситуации, в которой оказалась женщина, а также опасности, которой подвергаются она и ее дети.

Приведенные далее вопросы можно использовать для выявления факторов риска и разработки плана безопасности совместно с пострадавшей:

- Существует ли история насилия, т.е. подвергалась ли пострадавшая насилию раньше?
- Какое проявление насилия/телесное повреждение было наиболее серьезным?

- Имеется ли в доме оружие, — в частности, огнестрельное оружие?
- Применял ли обидчик когда-либо оружие или угрожал его применить?
- Душил ли он когда-либо пострадавшую?
- Принимает ли обидчик наркотики или алкоголь?
- Прибегает ли он к насилию в состоянии алкогольного или наркотического опьянения?
- Угрожал ли он убить женщину/детей?
- Боится ли женщина того, что обидчик серьезно изувечит или убьет ее или детей?
- Боится ли пострадавшая того, что обидчик может убить себя?
- Ревнив ли обидчик и обвиняет ли он женщину в неверности?
- Находится ли он в угнетенном или возбужденном состоянии?
- Преследует ли он женщину, шпионит ли за ней, контролирует ли ее действия или запугивает ее?
- Есть ли у пострадавшей склонность к самоубийству?
- Нападал ли обидчик на других людей; нарушал ли закон?
- Живет ли женщина отдельно от обидчика или собирается жить отдельно?

Если на несколько приведенных выше вопросов был получен утвердительный ответ, то это значит, что женщина подвергается серьезной опасности. В любом случае после беседы должен быть разработан план безопасности.

**Как закончить беседу:**

- Используйте слова женщины в протоколе.
- Попросите ее и сопровождающее лицо внимательно прочесть протокол и убедитесь, что ей понятно все, что там написано, прежде чем она его подпишет; при необходимости внесите изменения.
- Прежде чем она уйдет, обсудите с ней план безопасности.
- Расскажите о правах пострадавших и мерах их защиты.
- Убедитесь, что после ухода пострадавшей не угрожает опасность.

### Основные правила реагирования

- Беседы с пострадавшими и с обидчиком всегда должны проводиться раздельно.
- С пострадавшими беседуют в отдельной комнате.
- Пострадавшим необходимо рассказывать об их правах, в том числе и на родном языке при необходимости.
- Мигранткам должно быть предоставлено право на использование услуг переводчика.
- Пострадавшие должны иметь право на беседу с женщиной-полицейским в присутствии сопровождающего лица.
- Каждое вмешательство полиции должно заканчиваться выработкой плана безопасности, — включая безопасное размещение пострадавшей в убежище.
- Полицейские должны подвергаться наказанию за враждебное отношение к пострадавшей, обвинения в ее адрес, а также замечания пренебрежительного или расистского содержания. Пострадавшей должны сообщить о том, куда можно обратиться с жалобой.
- Полиция должна оказать пострадавшей активную помощь, — в частности, дать ей информацию о местном кризисном центре.
- Если закон предоставляет пострадавшей право на отказ от заявления, ей нужно сообщить об этом.
- Обвинение не должно полагаться только на заявление пострадавшей, которого может и не быть. Если наказание обидчика полностью зависит от заявления пострадавшей, это в значительной мере усиливает давление на пострадавшую.

### Реагирование полиции

#### Анализ конкретного примера

Господин и госпожа Б. женаты 8 лет и имеют семилетнего сына. Два года назад они переехали в квартиру, которую они так ждали. Однако покупка квартиры была связана с выплатой большого ипотечного кредита. В основном по этой причине госпожа Б. вернулась на работу, когда ее сын пошел в школу. Взносы по кредиту остались большими, но при двух работающих членах семьи их легче выплачивать.

В последние 3–4 года госпожа Б. неоднократно подвергалась насилию. Сначала она считала его причиной то, что семья живет в тесноте, и надеялась, что оно прекратится, когда они переедут на новую квартиру. Ее надежды оказались напрасными. Насилие только усугубилось — дважды муж избил ее так сильно, что ей пришлось обратиться к врачу, которому она сказала, что упала с лестницы. Она боялась того, что может случиться, если станет известна правда. До сих пор она делала все возможное, чтобы сохранить насилие в тайне. Она никому не рассказала об этом. Муж постоянно предупреждает ее, что она дорого заплатит, если обратится в полицию.

Вечером того дня, о котором идет речь, он избил ее особенно сильно. Госпожа Б. кричит, призывая на помощь, и соседи вызывают полицию.

#### Роли

Госпожа Б.

Господин Б.

Их сын, 7 лет

Двое полицейских (их вызвали соседи; они ждут за дверью, когда женщина закричит, зовя на помощь, или когда их впустят в квартиру).

Наблюдатели

*Продолжительность:* упражнение выполняется до окончания реагирования, но не более 15–20 минут.

**Важное правило:** каждая исполнительница/каждый исполнитель роли играет так, как считает необходимым.

#### Описание ролей

Муж: Господин Б. приходит домой в плохом настроении. Он злится, что ужин еще не готов. Он выходит из себя и обвиняет жену в том, что она ушла с работы вместе с коллегой и поздно начала готовить ужин. Когда жена пытается ответить, он перебивает ее. Он становится все более и более агрессивным, пока не набрасывается на нее с кулаками.

Жена: Госпожа Б. в страшной спешке готовит ужин на кухне. Ей пришлось задержаться на работе и отстоять огромную очередь в кассу супермаркета. Она нервничает, потому что уже по-

дно, и она знает, что муж становится агрессивным, если ему придется ждать ужин.

Мальчик: Их 7-летний сын делает уроки за кухонным столом. Он уважает отца за физическую силу, но в то же время боится его. Иногда отец его бьет. Он сильно пугается, когда отец становится агрессивным, и к тому же боится за мать. Он начинает плакать.

## РАБОТНИКИ СУДЕБНОЙ СИСТЕМЫ

### Вопросы к пострадавшей/свидетелям

Приведенный далее контрольный список вопросов призван помочь суду установить причины, по которым женщина проявляет нежелание давать показания, или отказывается их давать, а также определить, подвергалась ли пострадавшая принуждению или запугиванию.

- Почему Вы не желаете (или отказываетесь) давать показания?
- Когда у Вас возникло нежелание (или Вы приняли решение отказаться) давать показания?
- Жили ли Вы вместе с обвиняемым, когда это произошло?
- Живете ли Вы с ним сейчас?
- (Если нет) Знает ли обвиняемый, где Вы живете?
- Зависите ли вы от обвиняемого в финансовом отношении?
- Если у вас общие дети с обвиняемым?
- Говорили ли Вы с обвиняемым об этом судебном процессе?
- Обещал ли обвиняемый что-либо сделать для Вас, если Вы не будете давать показания?
- Вы не хотите, чтобы дело рассматривалось/давать показания из-за этого обещания?
- Угрожал ли обвиняемый или кто-либо другой вам, вашим детям или вашей семье, чтобы заставить вас отказаться давать показания?
- Есть ли причина, по которой Вы боитесь обвиняемого?

- (Если телесные повреждения очевидны): Как Вы получили эти повреждения (сошлитесь на протоколы полиции, медицинские справки, фотографии, очевидные повреждения и т.д.)?
- Говорили ли Вы сотрудникам кризисного центра/убежища о своем нежелании давать показания?
- Если нет, то хотели бы Вы поговорить с ними?

### Рекомендации по проведению судопроизводства

Для того чтобы не подвергать пострадавшую дополнительной травме, необходимо обеспечить следующее:

#### Психосоциальная и юридическая поддержка

Женщинам, пострадавшим от насилия, необходимо как можно скорее сообщать о возможности уголовного преследования обидчиков, и разъяснить им процессуальные нормы, чтобы они знали, чего ожидать.

Пострадавшие должны иметь право на юридическую помощь и выбор адвоката независимо от их финансового положения.

Кроме юридической помощи, все пострадавшие от насилия должны получать бесплатную психосоциальную помощь во время судебных процессов.

#### Рекомендации по судопроизводству

Для получения компенсации и возмещения ущерба пострадавшие должны иметь право предъявить частное обвинение обидчику, чтобы получить компенсацию морального ущерба.

Во время судебного процесса пострадавшим должно быть предоставлено право на ознакомление с материалами дела. Необходимо ходатайствовать о предъявлении доказательств и задавать вопросы в судебном заседании.

Пострадавшие должны иметь право на отказ от дачи показаний. В то же время важно, чтобы суд рассмотрел причины, по которым женщина уклоняется от заявления, и обеспечил ей помощь и поддержку. В этом случае повышается вероятность того, что, в конце концов, пострадавшая даст показания в суде.

**Безопасность:**

Пострадавшая и полиция должны быть заранее уведомлены об освобождении обидчика из места временного содержания или тюрьмы. Освобождение обидчика должно быть связано с выполнением определенных условий, призванных обеспечить безопасность пострадавшей (например, запретом на общение с пострадавшей).

Прокуратура и уголовный суд должны учитывать требование о безопасности пострадавшей, планируя судопроизводство и судебные заседания.

Пострадавшим должно быть предоставлено право отвечать на вопросы в присутствии выбранного ими лица.

Во время уголовного судопроизводства пострадавших следует вызывать для дачи показаний не более одного или двух раз, чтобы свести к минимуму травму, которую наносит необходимость снова рассказывать о насилии.

Пострадавшим должно быть предоставлено право не встречаться с обидчиком. Для этого при планировании судопроизводства должны быть предусмотрены меры, позволяющие избежать встречи пострадавшей с обидчиком в зале суда.

Кроме того, пострадавшие должны иметь право на отказ от дачи показаний в присутствии обидчика.

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ****Семь основных принципов работы с пострадавшими от домашнего насилия:**

1. Создайте для пациентов атмосферу, в которой они могут чувствовать себя комфортно и безопасно для разговора о насилии.
2. Обеспечьте взаимопонимание с пациентками.
3. Уважительно задавайте пациенткам вопросы, не судите их поведение. Обидчики, а не жертвы, ответственны за насилие и его прекращение.
4. Используйте незаконченные предложения и прямые вопросы при беседе с пациентками.
5. Учитывайте культурную специфику.

6. Выслушивайте пациентку, ее точку зрения. Уважайте опыт и личностную целостность пострадавших при принятии решений относительно их жизни.
7. Не давайте советов!

**Что мешает пациенту обратиться за помощью к специалистам:**

- Страх перед контролирующим поведением и усилением насилия со стороны обидчика.
- Возможность потери родительских прав.
- Отсутствие необходимых ресурсов: жилья, финансовой поддержки, трудоустройства, безопасности, медицинской помощи и т.д.
- Неудачный опыт обращения за помощью к правоохранительным органам, медицинским работникам, консультантам, чиновникам, членам семьи, друзьям и т.п.
- Страх информирования третьей стороны: правоохранительных органов, органов опеки и попечительства, членов семьи и т.п.
- Культурные или религиозные убеждения.

**Как выявлять признаки насилия в процессе приема и осмотра:**

**Правило №1.** Проводите скрининг на наличие домашнего насилия только в конфиденциальной обстановке. Убедитесь в том, что вас не слышат члены семьи или друзья, которые могут сопровождать пациентку.

**Правило №2.** Проводите скрининг только в том случае, когда вам удалось установить контакт с пациенткой.

**Правило №3.** Проводите скрининг как можно более буднично, — регулярную процедуру.

Это необходимо для того, чтобы пострадавшая не подумала, что эти вопросы задаются только определенным людям из-за стереотипов о социальной принадлежности.

**Правило № 4.** Будьте спокойны, не осуждайте пострадавшую.

Стиль беседы либо помогает, либо мешает тому, чтобы пациентка поделилась информацией. Предлагайте, а не требуйте рассказать; спрашивайте, не осуждая.

**Правило №5.** Собирайте сведения о том, что произошло, а не почему это произошло. Спросите пациентку об инциденте насилия, а не о том, что ему предшествовало, или о его причине.

**Правило №6.** Избегайте слов «подвергающаяся насилию», «жертва насилия», «домашнее насилие».

Каждый человек вкладывает свое понимание в смысл этих слов. Пациентка может дать вам неточную информацию из-за того, что вопрос был для нее неясен. Выбирайте слова и выражения пациентки при сборе информации для того, чтобы продемонстрировать уважение к ее окружению: «Когда ваш партнер (любовник, муж, любимый, бойфренд и т.п.) «ругается» с вами (ссорится, дерется, выясняет отношения и т.п.) бывает ли, что он толкает, пинает, хватает, шлепает вас?»

Во время первой беседы специалист пытается выявить, не применялась (применяется) ли физическая сила по отношению к пациентке или принадлежащим ей и обидчику вещам (либо использовались угрозы причинения вреда).

**Правило №7.** Используйте открытые вопросы, задавайте также дополнительные вопросы для разъяснения.

Пострадавшие часто преуменьшают серьезность насилия для того, чтобы психологически справиться с проблемой. Когда пациентка подтвердит, что в ее отношении совершался какой-то вид насилия, специалист может задать более прямые вопросы относительно видов насилия.

Иногда на вопрос о том, что происходило, пострадавшая может отвечать, сообщая, почему это произошло: «Мы ругались»; «Я была в депрессии»; «Он много пьет». Выслушайте внимательно и затем снова попросите рассказать, что именно произошло.

Умение слушать — один из самых важных навыков выявления насилия (это верно и для оценки и вмешательства). Часто о пострадавших говорят, что они избегают обсуждения проблемы. Однако многие из них именно говорят о насилии и часто теряют веру в помощь по причине того, что их не слушают.

### Вопросы о насилии

- *В семейной жизни женщинам иногда приходится испытывать насилие со стороны близких людей, именно поэтому*

*я всегда обычно задаю вопросы своим пациенткам о домашнем насилии...*

- *Я теперь хочу задать Вам вопрос о состоянии Вашего здоровья и семейных отношениях — часто именно плохие отношения в семье негативно сказываются на здоровье женщины...*
- *У нас работает программа помощи женщинам, пострадавшим от насилия, поэтому каждую пациентку мы спрашиваем о...*
- *Я не знаю, приходилось ли Вам испытать нечто подобное, но многие женщины страдают от насилия со стороны близких людей — мужей, партнеров...*
- *Я хочу понять, не явилось ли причиной Вашего недомогания насилие со стороны мужа...*

### **Прямые вопросы, которые можно задать после этого:**

- *Применял ли Ваш муж физическое насилие в отношении Вас? Угрожал ли он Вам или Вашим близким?*
- *Унижал ли Вас муж когда-либо? Контролировал ли Ваше поведение? Запрещал Вам чем-либо заниматься?*
- *Принуждал ли муж (партнер) когда-либо Вас к вступлению в сексуальные отношения против вашего желания?*

### **Что делать, если пациентка говорит «Нет», но у Вас все еще есть сомнения:**

- Не спорьте с пострадавшей, примите ее ответы. Не все подвергаются насилию. Если пациентка смущена вопросами, сообщите, что вы задаете их всем в связи с распространенностью проблемы насилия и ее влиянием на здоровье. Обычно пациентки не реагируют негативно на обязательные вопросы об общем состоянии здоровья.
- Убедите женщину, что этот опрос — обычная практика в Вашей работе, и что вся информация остается конфиденциальной (если это действительно так).
- Если Вы все же обеспокоены тем, что в данном случае может присутствовать насилие, кратко сообщите пациентке, что к Вам можно обратиться за помощью в случае, если домашнее насилие когда-либо коснется ее. Дайте ей по-



нять, что Вы всегда окажете помощь ей или ее подругам, если они окажутся в ситуации насилия.

- Расскажите ей, куда она еще может обратиться за помощью, если что-либо произойдет (кризисный центр), дайте ей информационные материалы. Затем перейдите к другим темам. Подобные опросы часто дают женщинам возможность обратиться за помощью, если впоследствии они подвергнутся насилию.
- Пациентка примет все это во внимание, но вполне возможно, что не откроется с первого раза, а сделает это позже, когда будет готова.

**Некоторые рекомендации о том, как справляться с различными шокowymi реакциями:**

- Если пациентка нервничает: медицинские сестры должны находиться рядом с ней и пытаться осторожно установить физический контакт.
- Если пациентка возбуждена, оставайтесь спокойной.
- Если пациентка находится в состоянии оцепенения, не пытайтесь вступить в физический контакт; если ее состояние очень серьезно, она нуждается в стационарном лечении.
- Если пациентка хихикает, будьте спокойной и задавайте ей вопросы.
- Верните ее в реальную действительность, дайте ей успокоительное и укройте одеялом.

**Признаки физического насилия:**

Травмы: ушибы, раны, переломы костей, сотрясение, выбитые зубы, повреждения внутренних органов, разрыв барабанной перепонки, повреждения черепа, осложнения при беременности/выкидыши.

Характер травмы может не соответствовать объяснению того, как они получены.

**Пострадавшая не может/не хочет объяснить, как получила травмы:**

- История необъясненных травм
- История повторяющихся травм
- Травмы на различных стадиях заживления

- Повреждения хорошо защищенных участков тела
- Ожоги в необычных местах или необычного типа
- Задержки между получением травмы и обращением за медицинской помощью
- Партнер проявляет подчеркнутое внимание, контролирует действия женщины или не хочет оставлять ее одну
- Отказ от дополнительного лечения/услуг
- Физические повреждения во время беременности
- Позднее обращение в женскую консультацию при беременности

**Признаки сексуального насилия:**

- Повреждения гениталий, анального отверстия, внутренней части бедер и груди
- Раздражение гениталий, мочевых путей или прямого кишечника
- Частые инфекционные заболевания гениталий и/или прямого кишечника
- Боли в брюшной полости или области таза
- Воспаление тазовых органов
- Наличие инфекций / заболеваний, передающихся половым путем (в том числе ВИЧ/СПИД)
- Вагинальное или ректальное кровотечение
- Опорожнение кишечника или мочевого пузыря, сопровождающееся болевыми ощущениями
- Затруднения при ходьбе и/или сидении
- «Засосы»
- Соппротивление или уклонение от обследования области таза
- Вагинизм (спазмы вагинальных мышц) во время гинекологического осмотра
- Откровенное сексуальное поведение (сексуальная «игра»)
- Сексуальные проблемы
- Склонность к членовредительству, сексуальным рискам
- Нежелательная беременность/аборт
- Осложнения при беременности/выкидыши

### Признаки психологического насилия — 1

*Острые травматические реакции (шоковые реакции):*

- симптомы проявляются непродолжительно;
- проявляются в момент применения насилия или вскоре после этого;
- реакция может наступать через 1–3 дня;
- реакция продолжается от 2 дней до 4–6 недель;
- являются нормальными адаптивными реакциями;
- сходны с посттравматическим синдромом (ПТС).

*Наблюдаемое поведение / симптомы:*

- Возбуждение (моторное беспокойство: ходит, не может сидеть спокойно, ломает руки, всхлипывает, поза и поведение выражают враждебность).
- Конверсионная реакция (потеря голоса, рвота, боль и болевые ощущения, комок в горле, головокружение).
- Спокойствие, апатия и безразличие или оцепенение (неподвижность, кажется, что не реагирует на окружающую обстановку).
- Иррациональное поведение (например, если женщина все время смеется).

*Эмоциональный / когнитивный опыт:*

- беспокойство, страх, спутанность сознания;
- онемение;
- неверие («этого не может быть»);
- провалы в памяти;
- нарушение мыслительных/функциональных способностей;
- нарушенное восприятие времени;
- утрата чувств (скованность страхом);
- депрессия, чувство никчемности;
- чувство вины, стыда;
- диссоциация (деперсонализация, дезориентация, ощущение отстраненности, галлюцинации);
- амнезия.

Психические процессы или функции:

Механизмы защиты: например, отрицание, психологическое отчуждение, рационализация.

### Признаки психологического насилия — 2

ПТС (посттравматический стресс):

ПТС является медицинским диагнозом длительного проявления симптомов, вызванных событиями, связанными с угрозой гибели, тяжких телесных повреждений или угрозой физической неприкосновенности.

Развитию ПТС способствуют многократные нападения, физическая близость к источнику стрессовых факторов (= виновнику насилия) и восприятие ситуации как не контролируемой.

Он возникает и в других травматических ситуациях (например, при взятии заложников, пытках, изнасиловании, похищении или ограблении).

*ПТС может быть особенно тяжелым или продолжительным, если пострадавшие от чрезвычайно тяжелого стресса испытывают его воздействие на многих функциональных уровнях: социальном, эмоциональном, когнитивном, поведенческом и характерологическом.*

Он может приводить к возникновению различных психиатрических состояний — таких как диссоциированные расстройства, злоупотребление алкоголем или наркотиками, и саморазрушение.

Развитие ПТС является сложным процессом: травматические реакции не являются системой, которая обязательно превращается в психическое расстройство (заболевание), однако многие женщины, подвергающиеся жестокому обращению и побоям, страдают тяжелыми симптомами, известными как ПТС.

Симптомы ПТС следует рассматривать как нормальную реакцию человека на подавляющий опыт, воздействующий на разум, тело и общество (*межличностная и ассимиляционная травма*).

### Признаки психологического насилия — 3

#### Продолжительные симптомы

Признаки и изменения в поведении, эмоциях, отношениях, общественной жизни, личных качествах, жизненной ситуации и/или состоянии здоровья пострадавшей (например, отмеченные в процессе амбулаторного лечения).

#### Эмоциональные / когнитивные симптомы:

- проявления страха / настороженность / вздрагивание;
- равнодушие / депрессия;
- излишняя зависимость или психологическое отчуждение;
- враждебность, раздражительность или приступы гнева;
- быстрые смены настроения / склонность к резко противоположным эмоциям;
- чувство одиночества / непохожести на других / «бесчестия»;
- чувство безнадежности (отсутствия будущего);
- беспокойство / ощущение западни;
- утрата чувств / «скованность»;
- нарушения сна: трудно заснуть, бессонница, кошмары;
- усиление зависимости от наркотиков/алкоголя;
- суицидальные тенденции (мысли о самоубийстве/попытки самоубийства).

#### Поведенческие / характерологические симптомы:

- потеря отношений с родственниками / друзьями;
- пассивное участие или отсутствие участия в общественной жизни / отсутствие хобби / постоянное стремление скорее вернуться домой / или нежелание возвращаться домой;
- оцепенение / покорность (меняет решения, забывает о назначенных встречах, замкнутость и психологическое отчуждение, избегание ситуаций / мест / разговоров, которые ассоциируются с травмой)
- пренебрежение материнскими обязанностями, жестокое обращение с ребенком.

#### Соматические симптомы / заболевания:

- необъясненные физические симптомы: боли, болевые ощущения (например, головные боли);
- гипертензия;
- боли в желудке/язва желудка;
- плохой слух или потеря слуха;
- раздражение толстой кишки;
- нарушения менструального цикла;
- боль в груди/области сердца/аритмия/инфаркт;
- затрудненное дыхание/астматические симптомы/астма;
- нарушения питания (потеря аппетита/потеря веса/нервно-психическая анорексия, избыточное питание/ожирение/нейрогенная булимия).

#### Медицинское освидетельствование

Тщательное медицинское освидетельствование имеет большое значение для реализации законных прав пострадавшей.

Если сейчас она не готова сообщить в полицию о насилии, ей могут понадобиться доказательства для будущего судебного производства.

- Никогда не осматривайте женщину в присутствии ее партнера. Не оставляйте ее одну (в частности, пока она ожидает осмотра).
- Спросите ее, не хочет ли она, чтобы осмотр был проведен женщиной-врачом (особенно в том случае, если она подверглась сексуальному насилию).
- Медицинское обследование является стрессом для женщины. Важно провести обследование, проявляя уважение к ее достоинству; она может считать обследование унижительным.
- Пострадавшая может попытаться как можно быстрее закончить с обследованием, потому что оно рождает у нее чувство дискомфорта или шокирует ее. Проявляя спокойное и теплое отношение, вы помогаете ей дать вам всю необходимую информацию.
- Объясните ей, в чем будет заключаться осмотр, какого рода осмотра ей ждать и почему.

- Попросите у нее разрешения провести осмотр. Это поможет ей почувствовать, что она контролирует свои действия.
- Осмотрите все повреждения, а не только самые серьезные.
- Особенно внимательно осмотрите те участки тела, которые обычно закрыты одеждой.
- Обратите внимание на расположение, серьезность и стадию заживления каждого повреждения и/или поврежденных участков тела.