

Секция «Социология»

Особенности социальной работы с детьми – жертвами семейного насилия (на примере Ельниковского социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних в Республике Мордовия)

Малоземова Наталья Викторовна

Студент

Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева,

Историко-социологический факультет, Саранск, Россия

E-mail: Natyl-1990@yandex.ru

Особенности социальной работы с детьми – жертвами семейного насилия (на примере Ельниковского социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних в Республике Мордовия)

Малоземова Наталья Викторовна

Студентка 2 курса магистратуры по направлению «Социальная работа»

Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева,

историко-социологический институт, Саранск, Россия

E-mail: Natyl-1990@yandex.ru

Основными субъектами помощи детям, пострадавшим от семейного насилия, выступают: социальные службы (социально-реабилитационные центры, социальные приюты и гостиницы и др.), органы образования и здравоохранения, учреждения культуры и дополнительного образования детей, правоохранительные органы, комиссии по делам несовершеннолетних, органы опеки и попечительства в лице органов местного самоуправления, благотворительные и добровольческие организации. В структуре выше названных помогающих организаций наибольшее значение имеет деятельность социально-реабилитационных центров. Рассмотрим их на примере «Ельниковского СРЦН».

Социальная работа с выше указанной категорией детей ведется по следующим направлениям:

Организационно-административное и правовое направление социальной работы заключается в формировании нормативно-правовой базы по защите детей-жертв семейного насилия.

Медико-социальное направление: регулирует оказание медицинской помощи пострадавшим от семейного насилия.

Социально-психологическое направление социальной работы организует оказание психологической и психотерапевтической помощи детям, пострадавшим от насилия.

Социально-педагогическое направление социальной работы разрабатывает принципы, направленные на перевоспитание домашних тиранов, организует консультативную помощь.

На сегодняшний момент в данном учреждении разработан **алгоритм действий социальной работы в случае семейного насилия над детьми**. Он включает в себя несколько этапов.

Первый этап работы начинается при попадании ребенка в социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних. Ребенок в первую очередь проходит этап диагностики,

которую проводят специалисты различного профиля: социальные педагоги, детские психологи, логопеды и медицинские работники.

Наиболее часто для этих целей применяют проективные методики («Рисунок семьи», «Несуществующее животное»), метод открытых вопросов с последующим анализом, метод ответов на косвенные вопросы, «Письмо к матери (родителям)» и др.

Например, в ходе диагностических исследований в Ельниковском социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних было выявлено, что мальчики чаще подвергаются физического насилию, чем девочки. При этом девочки чаще подвергаются сексуальному и психологическому насилию в более раннем возрасте. Также было установлено, что матери чаще применяют физическое насилие по отношению к мальчикам, чем к девочкам.

Кроме того, было выявлено, что детьми повышенного риска являются девочки, младшие школьники, дети без родителей, дети, чьи взаимоотношения с родителями неудовлетворительны, дети, родители которых конфликтуют между собой, и дети, проживающие с отчимом. Девочки в большей степени, чем мальчики, испытывают насилие внутри семьи, мальчики – вне семьи. Что же касается отдельных видов насилия, то исследователи заметили некоторые печальные закономерности. Сексуальному насилию подвергаются 10 мальчиков и 20-30 лет. Мальчики чаще, чем девочки, подвергаются сексуальному насилию в более раннем возрасте. Хотя в общей сложности сексуальное насилие над мальчиками встречается в 3-4 раза реже, чем над девочками. При этом в 40% случаев насилием является близкий родственник, в 30% – родственник. В 90% случаев насилие являются мужчины. При этом дети более раннего возраста страдают в большинстве случаев от наказаний со стороны матери, а в подростковом – со стороны отца.

Анализируя возрастной критерий, было доказано, что наиболее часто насилие по отношению к детям применяют молодые родители в возрасте до 30 лет. Средний возраст женщин, являющихся субъектами семейного насилия над е детьми, по мнению исследователей, составляет 26 лет, мужчин – 30 лет. Родители же более пожилого возраста редко применяют физические наказания.

Социальные работники на первом этапе работают не только с ребенком-жертвой насилия, а также с его семьей. Данная работа начинается с постановки социального диагноза, т. е. оценки семейной ситуации, выявления степени неблагополучия семьи, сбора предварительных данных.

Вторым этапом работы является составление плана или карты индивидуальной реабилитации, организация необходимой помощи и поддержки со стороны социально-реабилитационного центра. Данный этап, по мнению сотрудников «Ельниковского СРЦН» в социальной работе с жертвой насилия является одним из важнейших, именно поэтому к его планированию и осуществлению следует подходить с особой тщательностью.

Третий этап деятельности учреждения социального обслуживания подчинен реализации тех решений, которые были приняты в результате проблемного анализа. Вместе с тем, это и фаза оказания конкретных услуг и проведения мероприятий, связанных с непосредственной практической социальной помощью и поддержкой ребенка, т. е. его социальным патронажем.

На всех этапах работы социальный работник, выполняет координационные и организаторские функции, – это всегда «системный» специалист. Он гарантирует непрерывность процесса оказания услуг ребенку, обеспечивает полное соответствие помощи

и поддержки нуждам и состояниям ребенка, помогает детям получать доступ к социальным услугам, которые не может предоставить данное учреждение.

Вместе с тем специалисты «Ельниковского СРЦН» в процессе практической социальной работы с детьми-жертвами семейного насилия выделяют следующие проблемные аспекты:

- отсутствие официальной статистики детей, пострадавших от семейного насилия, даже в масштабах Республики Мордовия;
- недостаточное финансирование социальных учреждений, оказывающих специализированную помощь детям-жертвам семейного насилия;
- недостаток квалифицированных специалистов по проблемам насилия над детьми в регионе и в данном муниципальном районе;
- пассивная профилактическая работа с семьями, по предотвращению насилия над детьми;
- недостаточная методическая и материально-техническая база «Ельниковского СРЦН»
- слабое межведомственное и межсекторное взаимодействие субъектов помощи по месту жительства ребенка – жертвы семейного насилия.