## АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ, КОГДА РОДИТЕЛЬ РЕБЕНКА ОБРАЩАЕТСЯ К СПЕЦИАЛИСТУ И СООБЩАЕТ О СИТУАЦИИ ФИЗИЧЕСКОГО НАСИЛИЯ

Алгоритм действий специалистов включает 2 вида реагирования:

1. **Экстренное (оперативное) реагирование** – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).
2. **Кризисное реагирование/управление** включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.
* Оценка психоэмоционального состояния родителя, характера реагирования на ситуацию, готовности участвовать в оказании помощи и защиты ребенка.
* Уточнение причины обращения, контекста ситуации и обстоятельств – физическое насилие произошло в семье или вне семьи.
* Сбор информации о семье, характеристика ребенка со слов родителя.
* При необходимости – оказание родителю экстренной психологической помощи.
* Предварительная оценка информации, безопасности и риска жестокого обращения, планирование плана помощи совместно с родителем, рекомендации родителю о способах поддержки ребенка.

**Шаг 1. Проведение первичного интервью с родителем**



**Шаг 2. Реагирование**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***2.1. Экстренное реагирование*,**если родитель сообщило непосредственной опасности для ребенка **физического насилия****в семье** | ***2.2. Экстренное реагирование*,**если имеются признаки непосредственное опасностидля ребенка **физического насилия вне семьи** | **2.3. Кризисное реагирование,**если имеются признаки вероятной угрозыи потенциально высокий риск**физического насилия вне семьи** |
| * Информирование руководителя организации.
* В случае необходимости – организация оказания первой медицинской помощи ребенку и/или родителю.
* Обращение в органы опеки и попечительства и при необходимости постановка и экстренное решение вопроса о предоставлении убежища ребенку и родителю, обратившемуся за помощью.
* Если орган опеки и попечительства принимает решение об изъятии ребенка из семьи в целях обеспечения его безопасности, то необходима организация межведомственного взаимодействия с учреждением, в которое помещается
 | * Информирование руководителя организации.
* В случае необходимости – организация оказания первой медицинской помощи.
* Взаимодействие с родителями несовершеннолетнего:

рекомендации по поддержке ребенка, согласование предварительных действий в рамках оказания помощи, при необходимости – привлечение дополнительных ресурсов центра психолого- педагогической и медико- социальной помощи.* При необходимости мотивирование родителей

об обращениии информировании правоохранительных органов | * Переходите к шагу 3
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| несовершеннолетнийдля планирования последующей помощи.* Если орган опеки и попечительства принимает решение об оставлении ребенка в семье, то переходите к шагу 3.
* Обращение

в правоохранительные органы (ПДН). | и ПДН о ситуации физического насилия с целью профилактики противоправных действий.* Переходите к шагу 3.
 |  |

**Шаг 3. Проведение с разрешения родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) и с согласия самого несовершеннолетнего углубленной диагностики**

**индивидуально-психологических особенностей ребенка, оценки безопасности, риска жестокого обращения ребенка, сети социальных контактов, ресурсов, подготовка предварительных рекомендаций в план и программу помощи**

**Шаг 5. Организация и проведение психолого-педагогического междисциплинарного**

**и/или межведомственного консилиума, разработка совместно с другими специалистами при участии родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации**

**Шаг 4. Проведение углубленного интервью и диагностики с родителями/законными представителями ребенка с их согласия и в случае, если это не противоречит интересам ребенка**

* **Важно:** на этом шаге должны использоваться не только психологические методики диагностики, но и специализированный инструментарий.
* **Важно:** если родитель и/или ребенок (подросткового и юношеского возраста) проявляет амбивалентное отношение к оказанию помощи и поддержки, то можно использовать технологию мотивационного интервьюирования.



**Шаг 6. Реализация плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации**



* **Важно:** план помощи должен включать в себя все необходимые в конкретном случае виды помощи – медицинскую, юридическую, социальную, психологическую, педагогическую.
* **Важно:** на этом этапе может использоваться технология управления случаем (кейс-менеджмент) и целевого планирования.
* **Важно:** план помощи должен включать в себя сроки реализации целей, а также рекомендации о необходимости проведения повторного (динамического или итогового) консилиума.
* **Важно:** в работе с семьей может быть использована технология интенсивной семейной терапии.

**Шаг 7. Оценка динамики состояния ребенка, ситуации, реализации плана помощи комплексной**

**индивидуальной программы профилактики или реабилитации. Принятие решения о повторении цикла деятельности, начиная с шага 3**

### КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

**Горячая линия «Ребёнок в опасности» Следственного комитета Российской Федерации**. Бесплатный, круглосуточный номер телефона **8-800-100-12-60#1**