

**Белорусский государственный университет
Гуманитарный факультет**

Кафедра экологии человека

**Реферат дипломной работе
«Проблема насилия над женщиной в семье»**

Мазан Юлия Федоровна,
руководитель Яговдик-Тележная Елена Николаевна

2015

РЕФЕРАТ

Мазан Юлия Федоровна

«Проблема насилия над женщиной в семье»

Дипломная работа: 61 с., 28 источника, 5 прил.

Ключевые слова: насилие в семье, социально-психологическая помощь женщинам, насилие между сибсами и сиблингами, жестокое обращение.

Объект исследования: – женщины 30-45 лет.

Цель работы: – исследование личности женщин, подвергшихся семейному насилию.

Методы исследования:

- Изучить сущность категории «насилие в семье»;
- Рассмотреть основные виды и формы насилия в семье;
- Выявить социальные корни и причины насилия в семье.

Полученные результаты и их новизна: выработана программа работы с женщинами, перенесшими насилие в семье.

Область возможного практического применения: разработка и применение эффективных технологий по профилактике домашнего насилия.

Автор работы подтверждает, что приведенный в работе материал правильно и объективно отражает состояние исследуемого процесса, а все заимствованные из литературных и других источников теоретические, методологические и методические положения и концепции сопровождаются ссылками на их авторов.

РЭФЕРАТ

Мазан Юлія Федараўна

«Праблема гвалту над жанчынай у сям'і»

Дыпломная работа: 61 с., 28 крыніц, 5 прыкл.

Ключавыя словы: гвалт у сям'і, сацыяльна- псіхалагічная дапамога жанчынам, гвалт паміж сібсамі і сіблінгамі, жорсткае абыходжанне.

Аб'ект даследавання: – жанчыны 30-45 гадоў.

Мэта работы: – даследаванне асобы жанчын, якія падвергліся сямейнаму гвалту.

Метады даследавання:

-Вывучыць сутнась катэгоры “гвалт ў сям'і”;

-Разгледзець асноўныя віды і формы гвалту ў сям'і;

-Выявіць сацыяльныя карані і прычыны гвалту ў сям'і.

Атрыманыя вынікі і іх навізна: выпрацавана праграма працы з жанчынамі, якія перанеслі гвалт у сям'і.

Вобласць магчымага практычнага ўжывання: распрацоўка і прымяненне эфектыўных тэхналогій па прафілактыцы хатняга гвалту.

Аўтар работы пацвярджае, што прыведзены ў працы матэрыял правільна і аб'ектыўна адлюстроўвае стан доследнага працэсу, а ўсе запазычаныя з літаратурных і іншых крыніц тэарэтычныя, метадалагічныя і метадычныя становішчы і канцэпцыі і суправаджаюцца спасылкамі на іх аўтараў.

ANNOTATION

Mazan Julia Fedorovna

«The problem of violence against women in the family»

Degreepaper: 61 p., 28 sources, 5 app.

Key words: domestic violence, socio-psychological assistance to women, violence between siblings and siblings, abuse.

Object of research: – women 30-45 years.

Purpose of research: -the study of the personality of women, victims of family violence.

Research methods:

- To study the essence of the category of « domestic violence»;
- To consider the main types and forms of family violence;
- To identify the social roots and causes of violence in the family.

Obtained results and their novelty: the elaborated programme of work with women who have suffered domestic violence.

Area of possible practical application: development and application of efficient technologies for the prevention of domestic violence.

The author of the work confirms that material presented in it correctly and objectively reproduces the picture of investigated process, and all the theoretical, methodological and methodical positions and concepts borrowed from literary and other sources are given references to their authors.

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

ГУМАНИТАРНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра экологии человека

6 курс

2 группа

Мазан Юлия Федоровна

Проблема насилия над женщиной в семье

Дипломная работа

Научный руководитель:
Доцент, кандидат медицинских
наук
Яговдик-Тележная Е.Н.

Допущена к защите
Заведующий кафедрой
экологии человека,
кандидат биологических наук
_____ В.И. Дунай
« ____ » _____ 20 ____ г.

Минск

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
Глава 1 Теоретическое обоснование проблемы насилия над женщинами в семье.....	5
1.1 Понятие, виды, проблемы и причины насилия в семье.....	5
1.2 Правовые аспекты проблемы насилия в семье.....	14
1.3 Меры, принимаемые в области профилактики насилия в семье в Республике Беларусь.....	17
Глава 2 Насилие над женщинами и детьми.....	24
2.1 Последствия различных видов насилия для детей.....	24
2.2 Последствия различных видов насилия для женщин.....	34
Глава 3 Практическое исследование.....	38
3.1 Характеристика выборки, методы исследования.....	38
3.2 Результаты исследования.....	42
3.3 Технологии медико-социальной работы с женщинами и детьми, подвергшимися насилию в семье.....	47
Заключение	57
Список использованной литературы.....	61

ВВЕДЕНИЕ

Проблема насилия над женщиной имеет место, в той или иной степени, во всех странах мира. Женщины веками страдали от насилия и от страха быть изнасилованными. Хотя насилие и представляло собой огромную медицинскую, психологическую, психиатрическую, юридическую проблему и проблему общественной безопасности, оно фактически игнорировалось обществом. До недавнего времени почти не существовало юридических служб защиты и лечебных учреждений. Не было никаких профилактических программ. Очень мало проводилось исследований для лучшего понимания проблемы. А неверные представления о насилии над женщинами способствовали существованию дискриминационных законов и практики, приводили к бесчеловечному обращению с жертвами в правоохранительных органах и судах. Большинство жертв в этих условиях молчали, не просили о помощи, в которой так отчаянно нуждались. Создался порочный круг: мало кто из женщин заявлял о насилии, немного возбуждалось уголовных дел, а масштабы насилия возрастали.

В обществе молчание было нарушено в начале 70-х годов, что совпало с новой волной женского движения. Женщины начали обсуждать друг с другом пережитое насилие и постепенно стали говорить в открытую. Осуждение насилия, стремление к его искоренению сплотило международное женское движение. Женщины всего мира выступали со своими идеями, планами, программами, стремясь положить конец насилию. Благодаря их активным действиям приняты международные документы, внесены изменения в национальное законодательство, созданы структуры призванные решать проблемы насилия.

Актуальность выбранной темы вызвана тем, что проблема насилия над женщинами в семье далека от разрешения. Количество жертв, пострадавших от домашнего насилия увеличивается. Одной из задач социальной работы является разработка и применение эффективных технологий по профилактике домашнего насилия, а также форм и методов работы с людьми, уже пострадавших от него.

Предмет исследования - насилие в семье.

Объект - женщины 30-45 лет.

Цель исследования: исследование личности женщин, подвергшихся семейному насилию.

Задачи исследования:

- Изучить сущность категорий «насилие в семье»;
- Рассмотреть основные виды и формы насилия в семье;
- Выявить социальные корни и причины насилия в семье.

Если говорить о разработанности в специальной литературе вопроса насилия в семье, то целесообразно назвать некоторых авторов и их работы.

Таким образом, анализом и разработкой проблемы насилия в семье занимались следующие авторы: Л.С. Петина ("Насилие над женщиной:

проблемы и решение"), Н.В. Ефимова ("Домашнее насилие: масштабы, причины, пути преодоления"), Н.А. Цыркун ("Социально-психологические особенности проблемы насилия над женщинами"), И.И. Цыркун ("Психологические аспекты насилия"), И.В. Писарчук ("Насилие в отношении женщин: правовые аспекты проблемы"), И. Кучвальская ("Насилие над женщинами: анализ действующего законодательства и практики его применения"), С.Н. Бурова ("Насилие над женщиной как социальная и социологическая проблема"), В. Евсеенко ("Предотвращение и искоренение насилия в отношении женщины").

ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ НАСИЛИЯ НАД ЖЕНЩИНАМИ В СЕМЬЕ

1.1 Понятие, виды, проблемы и причины насилия в семье

Насилие - это не только физические действия в отношении женщины или ребенка причиняющие боль и травмы, насилие может быть и социальным [26, с. 56].

Внимание к проблеме насилия продиктовано, конечно же, своеобразием социально-исторической ситуации XX века: огромные жертвы войн, тоталитарных режимов, шокирующие публику подробности жестоких преступлений, распространение терроризма, усиление отчужденности человека, большое количество суицидов, частое обесмысливание жизни - как форма хронического суицида и т.п. Все это требует не столько эмоциональной реакции, сколько рациональной научной рефлексии. При этом формируется запрос к науке, с одной стороны, и к власти, с другой, - найти средства борьбы с причинами и последствиями действий агрессивности человека и в человеке.

Насилие в семье появилось не сегодня. И если мы обратимся к истории, то увидим, что совсем ещё недавно насилие в быту было фактически узаконено. Многие государства наделяли мужчину широкими властными полномочиями по отношению к другим членам семьи. Так, например, в лондонской полиции в начале века считались с таким правилом: "Муж сварливой жены имеет право побить ее дома, при условии, что палка, которую он использует, не будет толще большого пальца его руки".

В России долгое время мужа, - побившего жену, журили, убившего благоверную - порицали, а жену, убившую мужа - живьем закапывали в землю. Только в 70-е годы двадцатого века проблема насилия в семье стала общественно значимой. В Советском Союзе насилия в семье официально "не существовало". Как правило, изучение этого феномена сводилось только к рассмотрению физического насилия в соответствии со статьями Уголовного кодекса. Во-первых, "выносить сор из избы" было не принято. Если тебя бьет муж - сама виновата. А если и не виновата - терпи, такова женская доля. Во-вторых, даже те женщины, которые все же решались подать заявление в милицию, возвращались домой ни с чем - заявление отказывались принимать [26, с. 78].

Одной причин постоянного возобновления насилия в семье от поколения к поколению является гендерная тенденция воспитания, когда поведение девочек ограничивается в большей степени, чем мальчиков, им прививается их неполноценность, а мальчикам - превосходство. Девочку воспитывают физически беззащитной, прививая второсортность. Ей с детства навязывается комплекс вины не только за свое "недостойное для девочек поведение", но и за криминальное поведение мальчиков. Если мальчик ведет

себя плохо в твоём присутствии, значит, ты ему это позволяешь, отсюда и происходит уверенность, что женщина виновата в том, что ее изнасиловали, и именно поэтому она терпит насилие со стороны партнера годами [26, с. 90]

Причины проявления насилия многочисленны. Они определяются сочетанием различных факторов, ни на один из которых в отдельности нельзя возложить ответственность за данное явление, поэтому принято рассматривать причины и факторы насилия в целом.

Во-первых, насилие может иметь социокультурную природу, быть неотъемлемой частью стереотипических представлений о сущности семейных взаимоотношений, воспринятой с воспитанием, подкрепляемой внешними впечатлениями и представляющей таким образом единственно возможной их моделью.

Во-вторых, жестокое обращение может быть результатом личного жизненного опыта индивида или индивидов, и тем самым для них тоже создается морально-психологическое основание считать такой тип взаимоотношений универсальным.

Третья группа причин связана с "травмой детства", с пережитым в раннем возрасте разрушительным опытом, что заставляет индивида вымещать на близких свои детские комплексы.

В-четвертых, социальная и психологическая декомпенсация в результате внешних воздействий, превышающих пределы личностной устойчивости индивидов, вынуждает ряд из них искать заместительной компенсации своей неудовлетворенности дома, самоутверждаясь за счет более слабых, неспособных дать отпор и защитить себя.

Пятая группа причин связана с личностными особенностями индивида, с чрезмерно развитыми их доминирующими чертами и особенностями характера, не компенсированными в свое время достаточно адекватным воспитанием.

В настоящее время не существует единого мнения о первопричине домашнего насилия. Было предложено множество микро - и макротеорий - от наличия психических нарушений до влияния социально-культурных ценностей и социальной организации. Основные споры развернулись между последователями психологических теорий и теми, кто верит в социальную причинность. Психологи установили особую роль в росте насилия таких психических факторов, как ослабление управления инстинктами, разочарование, агрессивность, алкоголизм и психопатология. Приверженцы теории социальной причинности концентрируют внимание на культурных нормах, провоцирующих насилие, на патриархальной социальной структуре, благоприятствующей доминирующей роли мужчин.

Насилие представляет собой такой тип человеческих, общественных отношений, в ходе которых одни индивиды или группы людей подчиняют себе других.

Насилие есть внешнее воздействие на человека, по преимуществу его физическое принуждение. Оно связано со специфическими средствами,

представляющими собой прямую или косвенную угрозу жизни, предназначенными для её разрушения и уничтожения.

Насилие - внешнее, силовое воздействие на человека или группу людей с целью подчинить их воле того (или тех), кто осуществляет такое воздействие. Оно представляет собой узурпацию человеческой свободы в её наличном бытии, внешнем выражении. Собственно говоря, механизм, технология насилия состоит в том, что люди принуждаются к определенным поступкам или чаще всего удерживаются от определенных поступков с помощью прямого воздействия.

Насилие следует отличать от природной агрессивности, воинственности, представленных в человеке в виде определенных инстинктов. Эти инстинкты, как и противоположные им инстинкты страха, могут играть свою роль и даже изощренно использоваться в практике насилия. Тем не менее, само насилие есть нечто иное и отличается от них тем, что оно заявляет себя как акт сознательной воли, ищет для себя оправдывающие основания.

От других форм принуждения насилие отличается тем, что оно доходит до пределов жестокости, характерных для природной борьбы за существование. А от собственно природной агрессивности оно отличается тем, что апеллирует к праву, справедливости, человеческим целям и ценностям. В этом смысле насилие можно охарактеризовать как право сильного или как возведение силы в закон человеческих отношений.

Под насилием так или иначе чаще всего подразумевают физическое воздействие, но не следует, делать ошибку, которую совершают многие, - забывать, что человек существо не только телесное, а и духовное и психологическими средствами человека, будь-то ребенок или взрослый, можно измучить не меньше, чем физическим насилием. [23, с. 45]

В зависимости от природы отношений между обидчиком и жертвой выделяются следующие разновидности семейного насилия:

- жестокое обращение с детьми;
- насилие между сибсами и сиблингами;
- насилие, направленное против супруга(и) или партнера(ши);
- насилие в отношении престарелых.

Согласно другим классификациям, насилие бывает физическим, психологическим, экономическим, сексуальным. Исследователями установлено, что домашнее насилие существует во всех социальных группах, независимо от уровня дохода, образования, религиозных убеждений, положения в обществе.

Часто насилие в семье проявляется в качестве комбинации физического, сексуального или эмоционального насилия. Физическое насилие проявляется в том, что муж причиняет боль жене посредством пощечин и ударов кулаком, подвергает женщину риску, например, не проявляя осторожности при управлении машиной, кидает, крушит домашние предметы и мебель, портит ее имущество, физически препятствует ей при попытке выйти из дома, закрывает ее снаружи в помещении, отказывается помочь, когда она больна,

ранена или беременна, не дает заснуть ночью, угрожает причинить вред ее родственникам или друзьям.

Признаками сексуального насилия являются следующие действия со стороны мужа: он заставляет ее раздеваться против ее воли, совершает половые сношения с особой жестокостью, заставляет вступать в половые сношения против ее воли, заставляет вступать в половые сношения после побоев, проявляет исключительную ревность и обвиняет ее в любовных связях с кем-либо, заставляет смотреть и повторять порнографические действия, воздерживается от секса и не проявляет нежных чувств.

Эмоциональное насилие проявляется в том, что муж постоянно критикует жену, кричит или обижает ее, игнорирует ее чувства, поднимает на смех ее убеждения, в качестве наказания не обращает внимания на ее нежные чувства, отказывается работать и вносить свою долю в семейный бюджет, манипулирует ею, используя при этом ложь и несогласие, обижает ее родственников и друзей с тем, чтобы прогнать их, отказывается выходить с ней на люди, не дает ей пользоваться телефоном, унижает ее на публике, угрожает уйти или выгнать ее из дома, наказывает детей или не допускает ее к детям [3, с. 55].

Экономическое насилие заключается в попытках лишения одним взрослым членом семьи другого возможности распоряжаться семейным бюджетом, иметь средства и права распоряжаться ими по своему усмотрению, экономическое давление.

Причины проявления насилия многочисленны. Они определяются сочетанием различных факторов, ни на один из которых в отдельности нельзя возложить ответственность за данное явление, поэтому принято рассматривать причины и факторы насилия в целом.

Социокультурная природа насилия является неотъемлемой частью стереотипических представлений о сущности семейных взаимоотношений, воспринятой с воспитанием, подкрепляемой внешними впечатлениями и представляющей собой таким образом единственно возможной их моделью:

- личный жизненный опыт индивида или индивидов, который создается морально-психологическое основание считать такой тип взаимоотношений универсальным;
- «травма детства», пережитый в раннем возрасте разрушительный опыт заставляет индивида вымещать на близких свои детские комплексы.
- социальная и психологическая декомпенсация в результате внешних воздействий, превышающих пределы личностной устойчивости индивидов, вынуждает ряд из них искать заместительной компенсации своей неудовлетворенности дома, самоутверждаясь за счет более слабых, неспособных дать отпор и защитить себя;
- личностные особенности индивида, с чрезмерно развитыми их доминирующими чертами и особенностями характера, не компенсированными в свое время достаточно адекватным.

В настоящее время не существует единого мнения о первопричине домашнего насилия. Было предложено множество теорий от наличия

психических нарушений до влияния социально-культурных ценностей и социальной организации. Основные споры развернулись между последователями психологических теорий и социальной причинности. Психологи установили особую роль в росте насилия таких психических факторов, как ослабление управления инстинктами, разочарование, агрессивность, алкоголизм и психопатология. Приверженцы теории социальной причинности концентрируют внимание на культурных нормах, провоцирующих насилие, на патриархальной социальной структуре, благоприятствующей доминирующей роли мужчин.

С домашним насилием наиболее часто связывают четыре социально-психологических фактора.

Насилие тесно связано с социальным стрессом в семье. Среди множества проблем, которые могут повысить уровень напряженности и привести к жестокости, следует назвать такие как разногласия в воспитании детей, секс, беременность, денежные затруднения, безработица, необходимость в долговременной медицинской помощи. Постоянное раздражение отчасти можно объяснить хроническим беспокойством о нерешенных проблемах и взаимоисключающими требованиями, которые предъявляет общество, несовпадением между желаниями и возможностями;

Следующий фактор - связанность семейными обязанностями, неучастие в общественной деятельности и наличие ограниченной системы социальной поддержки. Избиваемых женщин мужа часто изолируют от окружающих, контролируют все их контакты с семьей и друзьями, запрещают им проходить обучение или устраиваться на работу [1, с. 25].

Супружеские побои часто связывают с алкоголем, причем одни исследователи считают, что он снимает контроль над инстинктами, другие - что он служит оправданием. Исследования показали, что алкоголь и наркотики действуют неодинаково. Было замечено, что маленькая доза алкоголя не влияет на агрессивность, увеличение же дозы может привести к агрессии. В случае принятия наркотика увеличение дозы не приводит к агрессии, а действует даже наоборот - размягчает и растормаживает.

Предметом широких исследований были и психологические факторы. По данным исследователей, для мужей истязавших своих жен, характерны депрессия, деспотичность, одержимость и патологическая ревность. Что касается избитых жен, то им присущи зависимость, низкая самооценка, традиционные установки по отношению к мужскому и женскому поведению.

В психологии существует множество объяснений насилия. Так психоанализ видит в нем перенесение индивидом примитивного влечения к смерти (которое Фрейд называл «инстинктом смерти») с самого себя на внешние объекты. Необихевиоризм считает насилие следствием фрустраций, претерпеваемых личностью в процессе социального научения (Дж. Доллард, Н. Миллер, А. Бандура). Интеракционизм - следствием объективного «конфликта интересов», «несовместимости целей» отдельных личностей и социальных групп (Д. Кэмпбелл, М. Шериф). Когнитивизм рассматривает

насилие как результат «диссонансов» и «несоответствий» в познавательной сфере субъекта .

В основе любой разновидности насилия лежит агрессивное поведение.

Мужчины и женщины отличаются своими установками относительно агрессии. Мужчины, как правило, в меньшей степени испытывают чувство вины и тревоги. Женщины более обеспокоены тем, чем агрессия может обернуться для них самих, через возможность получить отпор со стороны жертвы.

Женщины рассматривают агрессию как средство выражения гнева и снятия стресса путем высвобождения агрессивной энергии. Мужчины относятся к агрессии как к инструменту, как к модели поведения, к которой прибегают для получения разнообразного социального и материального вознаграждения.

Данные, касающиеся гендерных различий в агрессии, свидетельствуют о том, что мужчины более склонны прибегать к прямым формам агрессии, а женщины предпочитают пользоваться косвенными действиями, которые наносят вред противнику окольным путем. [7, с. 56]

Многие биологи, занимающиеся изучением социального поведения, придерживаются мнения, что гендерные различия в агрессии обусловлены в основном генетическими факторами. Согласно этой точке зрения, для мужчин характерен более высокий уровень физической агрессии, потому что в прошлом подобное поведение давало им возможность передавать свои гены следующему поколению. Они утверждают, что агрессия помогала нашим предкам, ищущим самку для спаривания, побеждать соперников и тем самым увеличивала их возможность «увековечить» свои гены в будущих поколениях. Результатом такого естественного отбора, связанного с воспроизводством, явилось то, что нынешние мужчины более склонны к физической агрессии, а также к демонстрации физиологической адаптации и механизмов, связанных с подобным поведением.

В другом объяснении гендерных различий в агрессии делается акцент на влияние социальных и культурных факторов. Было предложено много различных вариантов этого объяснения, но большинство фактов подтверждает гипотезу интерпретации социальной роли, предложенную Игли и ее коллегами в 1987 году.

Согласно этой теории, гендерные различия в агрессии порождаются, главным образом, противоположностью гендерных ролей, то есть представлениями о том, каким, в пределах данной культуры, должно быть поведение представителей различных полов. У многих народов считается, что женщины, в отличие от мужчин, более общественные создания - для них должно быть характерно дружелюбие, беспокойство за других, эмоциональная экспрессивность. От мужчин же, напротив, ожидается демонстрация силы - независимости, уверенности в себе, хозяйственности. Согласно теории социальных ролей, гендерные различия в агрессии порождаются в основном тем обстоятельством, что в большинстве культур

считается, что мужчины в широком диапазоне ситуаций должны вести себя более агрессивно, нежели женщины.

Существует теория о циклическом характере домашнего насилия. Данная теория была представлена в 1970-е годы американской исследовательницей Л. Уолкер и на сегодняшний день является общепринятой. На основании её концепции, домашнее насилие - это повторяющийся с увеличением частоты цикл действий, включающий в себя четыре стадии:

- нарастание напряжения в семье.

Нарастание напряжения в семье. Возрастает недовольство в отношениях и нарушается общение между членами семьи. На этой стадии жертва старается утихомирить агрессора;

- насильственный инцидент.

Во второй фазе припадки гнева настолько сильны, что обидчик не может отрицать их существование, а женщина не может отвергать, что они имеют на нее сильное влияние. Однако женщина обычно заранее чувствует приближение такой ситуации, и с ее приближением растут страх и депрессия. Тем не менее, острое насилие существует потому, что мужчина выбирает насильственный способ отношений. После этого обычно наступает отрицание серьезности инцидента, обращения в милицию, за медицинской помощью;

- примирение;

Обидчик приносит извинения, объясняет причину жестокости, перекладывает вину на жертву, иногда отрицает произошедшее или убеждает жертву в преувеличении событий;

- спокойный период («медовый месяц»).

Насильственный инцидент забыт, обидчик прощен. Фаза называется «медовый месяц» потому, что качество отношений между партнёрами на этой стадии возвращается к первоначальному.

После «медового месяца» отношения возвращаются на первую стадию, и цикл повторяется. С течением времени каждая фаза становится короче, вспышки жестокости учащаются и причиняют больший ущерб. Жертва не в состоянии урегулировать ситуацию самостоятельно. [10, с. 89]

В редких случаях имеют место единичные вспышки домашнего насилия (например на свиданиях), не соответствующие вышеприведенной теории.

Ни одна форма насилия не проходит бесследно. Последствия насилия для женщин:

- кратковременные - физические повреждения, состояние тревоги, страха, состояние депрессии, нарушение сексуальной жизни;
- долговременные - нежелание повторно создавать семью, ненависть ко всем мужчинам, короткое будущее - не планирует жизнь, психосоматические заболевания - неврозы, психические заболевания,

проявляется через какое-то время зависимость от чужого мнения, нежелание заводить близкие отношения.

Последствия для общества:

- потеря человеческих жизней;
- потеря производительных членов общества (инвалиды);
- высокие затраты государства на реабилитацию пострадавших, судебную систему, проведение следственных мероприятий, лечение пострадавших.

Оказываясь жертвой насильственных действий со стороны мужа, жены, как правило, не всегда решаются на кардинальные изменения своей жизни, и продолжают жить с насильником. В результате у них развивается чувство беспомощности, безнадежности или бессилия, беспокойство о безопасности, чувство вины, подавленность, потеря уверенности в себе, навязчивые воспоминания, приступы тревоги, депрессия, фобии, печаль, мысли о самоубийстве, самообвинения, потеря веры, алкогольная или наркотическая зависимость, желание возмездия.

Кроме страха, к причинам того, что жертвы не разывают отношений с партнером, относятся:

- отсутствие реальных альтернатив в том, что касается трудоустройства и финансовой помощи, особенно для жертв с детьми (часто финансы находятся под контролем преступника);
- отсутствие жилья, которое жертва может себе позволить, и которое стало бы надежной защитой для жертвы и ее детей;
- иммобилизация в результате психологической и физической травмы (травмированные лица часто не могут мобилизовать все огромные силы, необходимые для прекращения отношений и начала новой жизни для себя и своих детей, особенно в период непосредственно после травмы);
- культурные и семейные ценности, призывающие к сохранению семьи любой ценой;
- партнер, психологи, суды, родственники, которые убеждают жертву, что она сама виновата в насилии и что она может остановить его, подчинившись требованиям партнера.

Вместо того, чтобы считать поведение жертвы мазохистским и безумным, следует отнести к нему как к нормальному поведению, важному для выживания жертвы.

Социальность проблемы насилия в отношении женщин заключается в том, что насилие одно из препятствий на пути достижения равенства всех людей и гармонизации развития мира. В настоящее время насилие в отношении женщин является одним из основополагающих социальных механизмов, при помощи которого женщин принуждают занимать подчиненное положение по сравнению с мужчинами. Насилие обращенное на женщину, отражает структуру подчинения и власти, всю глубину различий между полами. Насилие против мужчин - их в отличие от женщин,

обычно убивают группами, т.е. на войне, в «разборках» между бандитскими группировками - обычно является результатом борьбы за власть между социальными структурами, выделяемыми по иным признакам, а не по гендеру.

Проблема насилия в отношении женщин является одной из актуальных исследовательских проблем в области гендерной социологии, в рамках которой пол и властные отношения считаются решающим принципом организации общества. Признавая правомерность традиционных исследовательских подходов в изучении общества, считается, что анализ проблемы насилия в отношении женщин с позиций гендерного подхода позволяет по-новому осмыслить положение женщины в обществе. Исходим из того положения, что «гендер» - это социальная и культурная конструкция пола. С точки зрения гендерной социологии социальные особенности полов определяются историческими и этнокультурными факторами. Исходя из этого, социальные роли женщин и мужчин определяются не биологическим полом, а социально обусловлены. Непонимание или сознательное игнорирование этого факта приводит к оправданию неравенства женщин и мужчин во властных отношениях.

Итак, гендерная социология предлагает объяснять существующее неравенство полов не через биологическое начало, а при помощи анализа социально-культурных и социально-экономических факторов. Гендерная социология настаивает на самоценности личности женщины, ее праве на свободу выбора жизненного пути, отказе от стереотипных ролей, культурных символов, нормативных понятий; на обусловленности положения женщины в семье и обществе их патриархальным состоянием, т.е. основанном на принципах господства мужчины над женщиной. Гендерный подход предполагает не только новаторское переосмысление положения женщины, но и поиски практических путей ее освобождения от устаревших представлений о самой себе и своей роли в современном мире, а также переосмысление ролей женщины мужчинами и их новое отношение к противоположному полу.

Кризисная социально-экономическая ситуация, наблюдаемая в нашем обществе и обусловленная причинами макроэкономического характера, совсем не обязательно должна сопровождаться неуважением к индивидуальным свободам и правам. Уважение к личности как мужчины, так и женщины в принципе не зависит от накопления ресурсов, уровня экономической жизни. Права и свободы граждан обеспечиваются демократической и политической культурой, уровень которых в нашем обществе не является высоким. Основными векторами становления и развития демократического общества и гражданской культуры, как известно, являются и улучшающиеся экономические показатели, и усиление демократической законности, и расширение прав и свобод граждан. Всякое угнетение, в том числе и по признаку пола, противно свободному обществу. Необходимо проявить определенную гражданскую смелость, чтобы признать, что сегодня в нашем государстве при юридическом равноправии и

декларировании равных прав женщин и мужчин, фактически существует дискриминация женщин. Осуществляется она при помощи различных видов насилия по отношению к женщине, эксплуатации ее качеств согласно устоявшимся представлениям об ее «истинном» предназначении и на фоне низкого самосознания самих женщин. Большинство даже высокообразованных женщин идентифицирует как насилие над собой только физическое и сексуальное насилие. Такие виды насилия наказываются и государством. Что касается экономического и психологического насилия, то оно почти не осознается. В контексте сказанного не может служить убедительным аргументом утверждение, согласно которому необходимо сначала создать прочные экономические основы, а затем уже думать о совершенствовании отношений между людьми.

1.2 Правовые аспекты проблемы насилия в семье

Благодаря активным действиям правозащитных организаций за последнее десятилетие существенно расширились представления о соблюдении прав человека.

Насилие в семье нарушает такие права человека, как:

- право каждого на равную защиту перед законом, т. е. преодоление дискриминации по признаку пола;
- право не подвергаться жестокому обращению;
- право на жизнь и физическую неприкосновенность;
- право на наивысшие стандарты физического и психического здоровья.

Положения, важные для правовой защиты от насилия в семье, закреплены в следующих документах:

- Всеобщая Декларация прав человека;
- Конвенция о политических правах женщин;
- Декларация о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин;
- Декларация об искоренении насилия в отношении женщин;
- Конвенция о согласии на вступление в брак, минимальном брачном возрасте и регистрации брака;
- Конвенция о равном вознаграждении мужчин и женщин за труд равной ценности;
- Конвенция об охране материнства;
- Конвенция о равном обращении и равных возможностях для трудящихся мужчин и женщин: трудящиеся с семейными обязанностями;
- Конвенция о дискриминации в области труда и занятий.

Почти все названные документы ратифицированы Республике Беларусь.

Основными источниками международных норм в области прав человека являются: договоры и конвенции, а так же общее международное право.

Кроме того ООН предлагает модельное законодательство о насилии в семье. Оно может быть взято за основу для разработки законодательных актов в области насилия в семье в разных странах.

Целями модельного законодательства являются:

- Способствовать соблюдению международных стандартов в области прав человека, в особенности тех, которые сформулированы в Декларации ООН:
- об искоренении насилия в отношении женщин, определившей насилие в отношении женщин как "любой акт насилия, совершенный на основании полового признака, который причиняет или может причинить физический, сексуальный или психологический вред или страдания женщинам, включая угрозы совершения таких актов, принуждение или произвольное лишение свободы, будь то в общественной или личной жизни"
- Признать, что насилие, совершенное на основании полового признака, в отношении женщин - домохозяек или женщин, связанных близкими отношениями с причинителем вреда, является насилием в семье.
- Признать, что насилие в семье является серьезным преступлением против личности и общества, которое не извинимо и не терпимо [28].

В сферу действия закона о насилии в семье включены следующие категории отношений: жены, совместно проживающие партнеры, бывшие жены или партнеры, лица, находящиеся в сожительстве, в том числе те из них, кто не проживает в том же самом доме, родственница (включая, но, не ограничиваясь сестрами, дочерьми, матерями), домашняя работница и члены их семей.

Установить законодательство, запрещающее насилие в отношении женщин - домохозяек или женщин, находящихся в близких отношениях, защищающее жертв насилия и предотвращающее дальнейшее насилие

Кроме того, предлагаются механизмы подачи жалоб на насилие в семье исходящих от жертв насилия. Подробно описываются действия сотрудников полиции, социальных работников судебных органов[28].

Основным международным документом по правам ребёнка является Конвенция о правах ребёнка. Это первый официально утвержденный международный документ, включающий полный перечень прав человека: гражданские и политические права ребёнка наряду с экономическими, социальными правами, что подчеркивают их важность в равной степени. Конвенция о правах ребёнка была единогласно одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20 ноября 1989 года. В настоящее время она ратифицирована всеми государствами мира за исключением двух[28].

Положение о защите ребёнка от грубого обращения и отсутствия о нём заботы изложено в ст. 19 Конвенции.

К законодательным актам о правах человека относятся:

Всеобщая Декларация прав человека (1948 г) В которой говорится, что все люди имеют на жизнь без насилия, Европейская Конвенция о защите прав и основных свобод человека.

К актам касающиеся прав женщин и детей относятся:

- Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации женщин, в которой сказано, что достижение полного равенства прав мужчин и женщин необходимая задача государства, и оно должно всеми имеющимися в распоряжении способами изменять традиционную роль мужчин и женщин.

Государство имеет право вмешаться во внутреннюю жизнь семье и брать на себя функции защиты. Когда семья превращается в источник эксплуатации и злоупотреблений.

- Международная Конвенция о защите прав ребенка, Это первый официально утвержденный международный документ, включающий полный перечень прав человека: гражданские и политические права ребёнка наряду с экономическими, социальными правами, что подчеркивают их важность в равной степени. Конвенция о правах ребёнка была единогласно одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20 ноября 1989 года.

Государства, ратифицировавшие эту Конвенцию должны принимать все меры с целью защиты ребёнка от всех форм физического или психического насилия, оскорбления.

Проблемы семейного насилия, постоянно возникающие в процессе социальной работы и психотерапии посттравматических стрессов и нередко определяющие задачи их решения, тесно сопряжены не только с международными правовыми актами, но и с законодательством Республики Беларусь. Однако, к сожалению, представители многих государственных учреждений и организаций, специалисты, признанные оказывать помощь людям, пережившим насилие, как, впрочем, и сами жертвы, и те, кто насилие совершает, плохо осведомлены об отечественных законах, напрямую связанных с данной проблематикой.

Психическое насилие трактуется как угроза применения насилия, когда жертва подвергается устрашению, запугиванию с применением физического насилия. Психическое насилие может включать и причинение душевной, или психической травмы, и ограничение свободы волеизъявления (независимо от реальности наступления физического вреда).

Физическое и психическое насилие тесно взаимосвязаны. Совершая физическое насилие над человеком, ему причиняют и душевную травму. Использование же психического насилия, всегда вызывает определенные, пусть и незначительные изменения в организме человека.

Следует заметить, что в отечественной уголовно-правовой доктрине самостоятельно не выделяется такой распространенный вид насилия, как сексуальное насилие. Это объясняется тем, что, например, изнасилование как самое распространенное половое преступление рассматривается как посягательство не только на жизнь, здоровье, телесную неприкосновенность

женщины, что наносит ей серьезный физический вред, но и на ее честь и достоинство, когда есть все основания говорить и о психическом насилии. Поэтому уголовно-правовая теория под физическим насилием имеет в виду как убийства, телесные повреждения, так и изнасилования и другие виды половых преступлений.

В отечественном законодательстве выделяются и процессуально-правовые вопросы, определяющие порядок обращения жертв насилия, и, прежде всего, в форме сексуального злоупотребления, в органы опеки и попечительства или в суд, возбуждения и производства гражданского и уголовного дела.

Однако действительность пока такова, что, если даже факты насилия и жестокого обращения с детьми, женщинами и стариками становятся известными, меры уголовной и административной ответственности срабатывают далеко не всегда из-за отсутствия эффективных правовых норм защиты неприкосновенности личности - ребенка, женщины, других членов семьи, их чести и достоинства, охраны жизни, здоровья, других прав.

1.3 Меры, принимаемые в области профилактики насилия в семье в Республике Беларусь

В Республике Беларусь, в настоящее время сложилась проверенная практика применения правовых норм по фактам совершения правонарушений в сфере семейно-бытовых отношений. Однако самое главное предупредить преступление, а не разбираться после его совершения в причинах произошедшего.

Несмотря на то, что в нашей республике в сфере "быта" совершается не более 2% преступлений от общего числа уголовно-наказуемых деяний, однако все они совершаются против жизни и здоровья личности, поэтому бытовая преступность представляет собой особую социальную опасность, вызывает необходимость постоянного совершенствования работы по ее профилактике.

На государственном уровне принимаются необходимые меры по совершенствованию деятельности, направленной на предупреждение насилия, в том числе в отношении женщин. Республика Беларусь является первой на постсоветском пространстве, где 10 ноября 2008 года принят Закон "Об основах деятельности по профилактике правонарушений". Наиболее важно то обстоятельство, что в концепцию Закона впервые заложены основы профилактики конкретных видов правонарушений, и в том числе пьянства, насилия в семье. Реализация данного Закона позволит разрешить в определенной степени стоящие перед обществом задачи по укреплению правопорядка, защите прав и интересов граждан страны, повысить уровень профилактического влияния на криминогенные процессы в республике [3; с. 327].

В настоящее время основным направлением профилактики насилия в семье является взаимодействие заинтересованных республиканских органов государственного управления, органов исполнительной и распорядительной власти, правоохранительных органов по формированию здорового образа жизни граждан, повышению моральных устоев семьи, возрождению исторических традиций, взаимоуважения и взаимопонимания между их членами, социальной поддержки малоимущих семей.

По инициативе Министерства внутренних дел в ноябре 2006 года проведена республиканская конференция "Нет насилию в семье!" на которой все представители государственных органов, общественных объединений, Белорусской православной церкви сошлись в одном мнении: семья - это одна из величайших ценностей, созданных человечеством за всю историю своего существования. Ни одна нация, ни одна культурная общность не обошлись без семьи. В ее позитивном развитии, сохранении и упрочении заинтересовано общество и государство; в крепкой, надежной семье нуждается каждый человек независимо от возраста. Однако, вне общества, вне государства нет и семьи. Семья является своеобразным зеркальным отражением общества. Все происходящие в нем изменения, как позитивные, так и негативные, тут же отражаются во внешней форме и внутреннем состоянии семьи, в ее психологическом и моральном климате, бытовых условиях, экономическом состоянии. Именно эти выводы участников конференции легли в основу Закона Республики Беларусь "Об основах деятельности по профилактике правонарушений".

Основной приоритет в работе в соответствии с вышеназванным Законом сделан на том, что каждый специалист в своей области обязан идти к людям и проводить в жизнь политику государства, направленную на процветание Республики Беларусь. А именно, специалист в области здравоохранения - на совершенствование взаимодействия заинтересованных в вопросах предупреждения и преодоления пьянства и алкоголизма, труда и социальной защиты - на разрешение проблем незанятости трудоспособных граждан общественно-полезным трудом, улучшение работы, направленной на повышение уровня социальной защищенности малообеспеченных граждан и, в первую очередь, детей в неблагополучных семьях и престарелых граждан; культуры - на творческое развитие личности, формирование моральных устоев семьи; спорта и туризма - на развитии и вовлечении населения в спортивно-массовые, физкультурно-оздоровительные мероприятия.

В соответствии с требованиями Президента Республики Беларусь Министерство внутренних дел продолжает наращивать усилия по дальнейшему совершенствованию форм и методов охраны правопорядка, профилактики правонарушений.

Прежде всего, органы внутренних дел сконцентрировали внимание и усилия на борьбе с деяниями, связанными с бытовыми драками, избиениями, истязаниями, угрозами убийством. Тем самым решается задача выявления преступной агрессии на ранних этапах конфликтов, когда ситуация еще не дошла до совершения убийств и других тяжких и особо тяжких преступлений

против жизни и здоровья граждан. И, как результат, в сфере семейно-бытовых отношений в текущем году зарегистрировано снижение убийств с покушением и причинений тяжких телесных повреждений- на 10,9% и 18,3% соответственно [3, с. 340].

Принимая во внимание латентность преступлений, совершаемых в сфере семейно-бытовых отношений, особое внимание уделяется работе с каждым пострадавшим от указанных правонарушений. Разъясняется право жертвы насилия обратиться с заявлением по фактам причинения легких телесных повреждений, повлекших кратковременное расстройство здоровья, истязаний и угроз убийством с целью предупреждения в дальнейшем совершения тяжких и особо тяжких преступлений, таких как убийств и причинений тяжких телесных повреждений. В текущем году по инициативе органов внутренних дел возбуждено 1183 уголовных дел по статьям превентивной направленности (за умышленное причинение легких телесных повреждений, истязание и угрозу убийством). Несмотря на то, что в большинстве случаев судами по указанным составам преступлений выносятся приговоры не связанные с лишением свободы, вместе с тем семейный скандалист, прошедший по пути допросов, судебного заседания и вынесения приговора, как правило, в дальнейшем подобных противоправных действий не совершает.

По инициативе Министерства внутренних дел на территории республики с 15 января 2007 года каждый четверг проводится акция "Семья без насилия", которая была поддержана всеми губернаторами областей и г. Минска.

В рамках данной акции при дежурных частях органов внутренних дел республики работают группы из числа сотрудников милиции, работников органов здравоохранения, образования, труда и социальной защиты, культуры, представителей средств массовой информации, которые посещают неблагополучные семьи, выбывают на каждое сообщение о семейном скандале с целью принятия эффективных и своевременных мер по предупреждению насилия в семье и нормализации обстановки в данных семьях.

Многолетний опыт показывает, что пьянство является катализатором насилия. Поэтому основные усилия органов внутренних дел сконцентрированы на проведение воспитательно-профилактической работы с широкими слоями населения, направленной на формирование устойчивой позиции сознательного исполнения общепринятых норм морали, закона, пропаганду общечеловеческих ценностей и здорового образа жизни.

Апробирована и в настоящее время проводится в различных регионах Республики Беларусь акция "День трезвости". В рамках данной акции распоряжениями органов исполнительной власти запрещается реализация алкогольных, слабоалкогольных напитков и пива на предприятиях торговли. Основной акцент сделан на проведение культурно-массовых мероприятий, выступление врачей-наркологов, сотрудников органов внутренних дел по вопросам, связанным с противодействием злоупотреблению алкогольными напитками.

С 1 июля 2008 года в МВД была организована телефонная "прямая линия", на которую каждый гражданин может анонимно либо неанонимно сообщить сведения о неблагополучных семьях, лицах злоупотребляющих спиртными напитками и ведущих антиобщественный образ жизни, несовершеннолетних, находящихся в социально-опасном положении, для принятия своевременных мер реагирования. Аналогичные телефонные "прямые линии" были созданы в управлениях внутренних дел областей и г. Минска.

В Беларуси действует такой институт - как изоляция хронических алкоголиков в лечебно-трудовые профилактории. В бывших странах Советского Союза приняты решения отказаться от мер принудительного воздействия в отношении "пьяниц". Однако в Республике Беларусь пошли по другому пути. Функционирование лечебно-трудовых профилакториев сегодня решает основную задачу - дает возможность членам семьи определенный период времени спокойно жить, работать или учиться, в определенной степени на этот же период исключает возможность совершения этими лицами правонарушений.

Именно в семье закладываются основы сознания и характера будущего гражданина, его взгляды и привычки, моральные и волевые качества. И первыми, кому ребенок, а затем и подросток подражает в своих поступках, взглядах, мыслях, являются родители. Аморальное поведение некоторых из них, безответственное отношение к общественному долгу, наконец, преступная деятельность нередко духовно уродуют детей и, в конечном счете, толкают их на преступления.

К родителям, которые променяли счастливую благополучную жизнь своих детей на стакан спиртного, применяются самые строгие меры воздействия, такие как отобрание детей и лишение родительских прав.

Еще в недавнем прошлом лишая родителей родительских прав государство освобождало "горе родителей" от забот об их детях, беря эту обязанность на себя, что позволяло последним вести беззаботное существование не заботясь о своих детях.

Для стабилизации обстановки в сфере семейно-бытовых отношений и защиты несовершеннолетних, проживающих в неблагополучных семьях, принят Декрет Президента Республики Беларусь от 24 ноября 2006 г. № 18 "О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях".

С принятием Декрета который вступил в силу с 1 января 2007 г., родители обязаны возмещать расходы, затраченные государством на содержание детей, находящихся на государственном обеспечении.

Основная его цель - защитить права и законные интересы детей, предотвратить насилие в семье, дать полноценно развиваться детям. В настоящее время на учетах в органах внутренних дел стоит более 12,7 тысяч обязанных лиц. У каждого "оступившегося" родителя, допускающего антиобщественное поведение, злоупотребляющего спиртными напитками, есть возможность переосмыслить совершенные им поступки и возвратить

своего ребенка в биологическую семью. Именно на перевоспитание родителей, у которых в связи с противоправным поведением были взяты на государственное воспитание дети, сосредоточены усилия органов внутренних дел. Прделанная профилактическая работа позволила возвратить в семьи в 2008 году более 4,5 тысяч несовершеннолетних.

Требования Президента Республики Беларусь по укреплению общественной безопасности и дисциплины, построению государства для народа обуславливают необходимость организации служебной деятельности органов внутренних дел как органической составляющей системы органов государственного управления на качественно более высоком уровне.

Немаловажным фактором профилактики правонарушений, в том числе и насилия в отношении женщин является повышение правовой культуры граждан. В Министерстве внутренних дел считают, что информационно-правовой аспект работы с населением позитивно скажется на состоянии правопорядка, позволит улучшить ситуацию, связанную с семейным неблагополучием, безусловно, будет способствовать повышению общественной безопасности пожилых людей и, конечно одна из главных целей - это воспитание молодежи в духе законопослушания, нетерпимости к антиобщественному поведению, формированию активной жизненной позиции в борьбе с правонарушениями.

Принимаются целенаправленные меры, направленные на вовлечение молодежи в разрешение общественно-важных вопросов жизнедеятельности белорусского общества. Так, 31 июля 2008 года Министерством внутренних дел и Генеральной прокуратурой Республики Беларусь по согласованию с "Белорусским республиканским союзом молодежи" утверждена Инструкция о порядке взаимодействия органов внутренних дел, прокуратуры и общественного объединения "Белорусский республиканский союз молодежи" при осуществлении профилактики правонарушений среди молодежи, что, безусловно, позитивно влияет на состояние правопорядка.

Кроме этого, органами внутренних дел совместно с органами образования, культуры, спорта и туризма и другими заинтересованными на постоянной основе проводятся информационные дни, творческие конкурсы, массовые спортивные мероприятия по пропаганде и освещению здорового образа жизни, профилактике правонарушений.

Органы внутренних дел республики делают все для того, чтобы наши граждане в любой точке страны чувствовали бы себя защищенными, могли спокойно жить и работать, не опасаясь за свою безопасность.

Активный рост доли женщин в составе рабочей силы, характерный для всех развитых стран, сопровождается разработкой нормативных актов, устанавливающих соответствующие международные стандарты условий труда и охраны здоровья женщин.

Подписанная в 1995 г. Пекинская декларация подтвердила решимость правительств стран-членов ООН предупреждать и устранять любые формы насилия в отношении женщин и девочек. Наша страна, подписав Пекинскую декларацию, взяла на себя ответственность за выявление и решение проблем

насилия. Программа действий по искоренению насилия должна быть проникнута идеей равенства, партнерства между мужчинами и женщинами, уважением каждым своего достоинства и достоинства другого человека. Ликвидация насилия предполагает: а) государственное осуждение насилия и отказ от ссылок на любые обычаи, традиции и мотивы; б) отказ от применения насилия и уделение должного внимания вопросам предупреждения и расследования актов насилия независимо от того, кто их совершает: государство или частное лицо; в) принятие мер по обеспечению защиты женщин, подвергшихся насилию, доступа к справедливым и эффективным средствам судебной защиты, включая выплату компенсации и возмещения ущерба жертвам, восстановление их здоровья; г) создание соответствующих структур для того, чтобы женщины и девочки смогли сообщать о совершенных в отношении их актах насилия в обстановке безопасности и конфиденциальности, не страшась подвергнуться наказанию либо возмездию, выдвигать обвинения против лиц, совершивших насилие; д) выделение достаточных средств для проведения мероприятий, связанных с искоренением насилия [2, с. 179].

Сегодня осознанию проблемы насилия в нашем обществе, возведению ее на уровень общественно значимой может способствовать деятельность женских неправительственных организаций и средств массовой информации.

Безусловно, самое главное в борьбе с насилием в отношении женщин - решение коренных социально-экономических задач, повышение уровня жизни и духовной культуры людей, снижение напряженности в обществе, обеспечение социальной, в том числе правовой защищенности человека без дискриминации по признаку пола, создание обстановки безоговорочного неприятия любых форм насилия. Изменение существующей ситуации требует усилий всего общества. В первую очередь, необходимо реформировать законодательство в соответствии с международными нормами, повысить уровень правовой культуры населения, создать кризисные центры (приюты) долговременной помощи, консультационные пункты экстренной помощи, организовать телефонные "горячие линии" с квалифицированным персоналом, систему информирования женщин о соответствующих видах помощи и т.д. В настоящее время Комиссия ООН по предупреждению преступности и уголовному правосудию осуществляет окончательную доработку международного документа "Практические меры, стратегия и деятельность в области предупреждения преступности и уголовного правосудия в целях искоренения насилия в отношении женщин". В случае его реализации в Беларуси можно ожидать позитивных изменений в сложившейся ситуации [4, с. 173].

К нормам, обеспечивающим соответствие сферы применения труда женщин физическим и физиологическим особенностям их организма, охраняющим здоровье как будущих, так и настоящих матерей, относятся: запрещение труда женщин на тяжелых работах и на работах с вредными условиями труда, на подземных работах; установление предельных норм переноски и передвижения тяжестей; ограничение труда женщин на работах

в ночное время; установление облегченных условий труда беременным женщинам (запрещение ночных, сверхурочных работ, направление в командировки, перевод на более легкую работу).

ГЛАВА 2 НАСИЛИЕ НАД ЖЕНЩИНАМИ И ДЕТЬМИ

2.1 Последствия различных видов насилия для детей

Взгляды общества на то, кто и как должен главенствовать в семье, несомненно, способствуют росту случаев жестокого обращения с детьми. Общество очень долго считало, что дети должны находиться в подчинении у родителей и иметь весьма ограниченные права: в прошлые века отцы и матери могли осуществлять почти неограниченный контроль за действиями своих отпрысков. Так как большинство наших предков были уверены в том, что молодежь склонна к беспорядочной жизни и нуждается в строгом руководстве («недостаточное наказание розгами портит ребенка»), то они всегда были готовы наказывать своих детей, если считали их поведение предосудительным.

Хотя сегодняшние законы наделили детей гораздо большими правами и существенно ограничили власть родителей, общество по-прежнему позволяет отцам и матерям в определенных границах применять к своим детям меры физического воздействия. Согласно результатам опроса Харриса (Harris Poll), проведенного в конце 1988 года, 86% американцев одобительно отозвались о применении телесных наказаний дома. Школьные учителя, в основной своей массе, также не возражают против такого «воспитательного» средства.

Согласно данным Альфреда Кадушина и Джудит Мартин, (Alfred Kaduchin & Judith Martin) /3/, две трети учителей начальных школ, опрошенных в 1972 году Национальной ассоциацией образования (НАО), положительно отнеслись к использованию телесных наказаний в школе, а половина всех учителей, участвовавших в последнем опросе другого исследователя, также высказалась за предоставление им права наказывать, таким образом, непослушных учеников.

Благодаря широко распространенному мнению о том, что физическое наказание является необходимым и эффективным средством контролирования детского поведения, многие родители прибегают к нему хотя бы однажды в жизни в тех ситуациях, когда, по их убеждению, ребенок нарушил правила, установленные взрослыми.

В 1985 году по данным Берковец, более 2% американских детей в возрасте от 15 до 17 лет получали от родителей такие серьезные удары, которые позволяли считать их подвергшимися насилию и примерно 11% детей родители били каким-то предметом. Это можно объяснить тем, что большинство детей при этом совершили какие-либо предосудительные проступки и около 60% взрослых были уверены в оправданности использованных мер физического воздействия.

Внутренний смысл этих результатов представляется весьма интересным. Так как многие американцы считают, что наказание непослушных детей является нормальным явлением, то они не рассматривают себя в качестве

лиц, совершающих насилие, в тот момент, когда бьют ребенка, нарушающего родительские запреты. Большинство из них даже не воспринимают в качестве насилия те жестокие наказания, которые применяли к ним в детстве их собственные родители. «Насилие», по мнению таких людей, противозаконно, однако оправданные шлепки и подзатыльники представляют собой нормальное явление. Хотя вполне очевидно, что плохое обращение должно перейти определенные границы, чтобы рассматриваться в качестве насилия, которое обычно трактуется, как действия, вызывающие физическое повреждение или же способные его вызвать.

Однако, несмотря на то что общественные нормы и различия в возможностях проявления власти, несомненно, способствуют применению насилия в семье, в большинстве случаев более важным является агрессивное подведение индивида, чем просто социальные нормы, декларирующие главенствующее положение мужчины в доме.

Результаты показывают, что одни и те же факторы, которые объясняют жестокое обращение с детьми и избиение жены, объясняют также применение обычного телесного наказания или минимального физического насилия в отношениях между супругами. Таким образом, оказывается, что насилие всегда остается насилием, вне зависимости от степени его жестокости и вне зависимости от того, является ли оно определенным образом узаконенным (как в случае телесного наказания) или незаконным (как в случае проявления жестокости в отношении детей или при избиении жены).

Формы насилия, причиняемого детям, являются негативным свидетельством изощренности и большого воображения взрослого человека. Больше количество увечий наносится детям различными приспособлениями и предметами. Расческа, например, широко распространенное средство, используемое для битья детей. Тяжелые увечья наносятся детям голыми руками, ремнем, электрошнуром, телевизионными антеннами, веревками, бутылками, ножками столов и т.д. Распространенным является и битье ногами.

Особое внимание социальных работников привлекают семьи, где имело место кровосмешение. Сексуальное насилие над детьми включает все виды половой связи, как нормальной, так и извращенной. Зачастую насилие совершается над ребенком в возрасте, когда он не в состоянии понять природу имеющего место акта, не обладает эмоциональными, познавательными и физическими возможностями противостоять такому поведению. В США по крайней мере 44% виновных в кровосмешении мужчин совершают насилие над собственными детьми [10, с. 51]. Изнасилованные дети могут проявлять целый ряд симптомов: подавленность, половую заторможенность, припадки истерии, кошмары, страх, самоуничижающее поведение и даже попытки самоубийства, кроме того они высказывают соматические жалобы. Взрослые, ставшие жертвами насилия в детском возрасте, так же сохраняют воспоминания, связанные с прошлым, которые выражаются в их заниженной самооценке, депрессиях, трудностях в

личных взаимоотношениях, а так же в сексуальных проблемах, алкоголизме, применении наркотиков.

Удовлетворение потребности ребенка в любви и привязанности настолько же важно для нормального роста и развития, как и для удовлетворения его физических потребностей. В некоторых семьях о детях хорошо заботятся физически, но при этом они страдают от эмоционального пренебрежения. Между тем эмоциональное пренебрежение трудно определить и задокументировать.

Не менее широко распространена проблема эксплуатации детей. Многие родители принуждают своих детей к тяжелой работе, используют их в качестве слуг, рассматривают их как своих подчиненных, поощряют детей к воровству, к занятиям проституцией и т.д.

Были выявлены следующие факторы, связанные с родителями, которые подвергают своих детей насилию: некоторые родители сами подвергались в детстве насилию или имели недостаточно стабильные теплые отношения в своей семье; часто один ребенок в семье выбирается объектом для насилия, этот ребенок может рассматриваться как умственно отсталый, также он может быть выбран в качестве жертвы из-за сходства с нелюбимым супругом или из-за того, что он появился в результате нежелательной беременности; в некоторых случаях дети сами вносят вклад в данный процесс, например, когда ребенок имеет проблемы с аппетитом, с речью или не слушается; ребенок, который является жертвой в разрушенной семье может быть необходим для сохранения стабильности этой семьи, ребенок выступает в роли «мальчика для битья»; некоторые родители склоны к жесткой дисциплине и считают неправильное поведение своих детей преднамеренным, сознательным оскорблением, так же они характеризуются высокими требованиями к своим детям и т.д. [16, с. 158].

Отрицательные последствия насилия над детьми состоят в том, что насилие подпитывает и порождает новое насилие. Подверженные насилию дети могут завтра стать убийцами и насильниками. Когда же они станут родителями так же высока вероятность того, что они будут применять насилие по отношению к своим детям. Подвергшиеся насилию дети с высокой вероятностью могут убежать из дома, что подвергнет их другим формам виктимизации.

Необходимо отметить, что истинная распространенность детского насилия неизвестна. Это происходит из-за нежелания граждан сообщать подозрительные случаи (а в России вообще практически нет такого опыта) и из-за того, что сами дети хранят молчание, при этом у них развивается негативный Я - образ.

Есть семьи, в которых дети не подвергаются насилию, но наблюдают насилие в отношениях взрослых. Существует ряд общих признаков, характеризующих переживания и поведение детей из семей, в которых практикуется насилие. Естественно, что не все эти признаки свойственны всем подобным детям, но наверняка многим из них.

1. Страхи. Дети из семей, где практикуется насилие, переживают чувство страха. Этот страх может проявляться различным образом: от ухода в себя и пассивности до насильственного поведения. Очень часто, безопасная атмосфера приютов способствует проявлению неразрешенных страхов из прошлого.

2. Внешние проявления поведения. Дом, в котором прибегают к насилию, совершенно непредсказуем, это пугающее место для маленького ребенка, который не может знать, когда произойдет следующая вспышка насилия и насколько сильной она будет. В результате уязвимость и отсутствие контроля над ситуацией приводят к проявлению упрямства и несговорчивости в поведении или к агрессивным поступкам.

3. Неспособность выразить чувства вербально. Наблюдая за практикой насилия в семье, дети приходят к выводу, что насилие есть способ, которым "взрослые" разрешают свои конфликты и наболевшие проблемы. Так как никто не показал этим детям, как следует говорить об их чувствах, они очень часто не знают, что они переживают или испытывают и как можно выразить свои эмоции и чувства в вербальной форме.

4. Вовлечение в борьбу родителей. Многие дети вовлекаются в борьбу родителей. Они отчаянно хотят остановить насилие и конфликты, которые они постоянно наблюдают в своей семье. Они могут испытывать чувство ответственности за проблемы своих родителей, им приходят мысли о том, что они - дети являются причиной разлада в семье. В результате того, что дети так глубоко вовлечены в конфликт в семье, им трудно отделить свою индивидуальность от личностей своих родителей.

5. Защитник матери. Многие дети из семей, где практикуется насилие, вовлекаются в конфликт, пытаясь защитить своих матерей от избиений. Ребенок испытывает гнев по отношению к своему отцу, за то, что тот причиняет боль матери. Некоторые дети могут быть возмущены тем, что их матери слабо противодействуют и смиряются с насилием. Впоследствии дети могут перестать испытывать чувство вины за то, что они сердятся и возмущаются поведением своих родителей.

6. Разочарования. Жизнь в семье, где практикуется насилие, очень напряженна. Постоянный стресс, который они испытывают, часто ведет к тому, что дети расстроены, разочарованы, часто выходят из себя даже при незначительных трудностях.

7. Чувство, "заслуженности" жестокого обращения. Многие матери, которые не хотят настраивать детей против своих отцов, пытаются найти им оправдание. Ребенок, видит мать в синяках и со следами побоев, и ему говорят: "Все в порядке детка, папочка нас действительно любит", приходит к выводу, что быть любимым означает испытывать физическую боль. Ребенок, мать которого постоянно оправдывает своего отца, за причиняемое им насилие, часто начинает чувствовать, что он тоже "заслуживает" чтобы его избивали.

8. Изоляция. В большинстве семей, в которых прибегают к насилию, факт насилия не обсуждается открыто. Детям родители дают понять, что не

следует обсуждать семейную ситуацию в школе или с друзьями. Это заставляет детей чувствовать себя какими-то особенными. Некоторые дети даже думают, что с ними что-то не в порядке, так как их жизнь в семье отличается от жизни их сверстников [3, с. 78].

Жестокое обращение с детьми (а это несовершеннолетние граждане от рождения до 18 лет) включает в себя любую форму плохого обращения, допускаемое родителями, опекунами, попечителями (другими членами семьи ребенка), педагогами, воспитателями, представителями органов правопорядка.

Жестокое обращение с детьми формирует людей малообразованных, социально дезадаптированных, не умеющих трудиться, создавать семью, быть хорошими родителями. Опасным социальным последствием насилия по отношению к детям является дальнейшее воспроизводство самой жестокости, поскольку жертвы часто становятся насильниками-ми.

Различают 4 основные формы жестокого обращения с детьми: физическое, сексуальное, психическое насилие, пренебрежение основными нуждами ребенка.

Физическое насилие это – преднамеренное нанесение физических повреждений ребенку. Физическое насилие можно распознать по особенностям внешнего вида ребенка и характеру травм:

- внешние повреждения, имеющие специфический характер (отпечатки пальцев, ремня, сигаретные ожоги и т.п.);
- повреждения внутренних органов или костей, которые не могли бы быть следствием несчастных случаев.

Физическое насилие, имеющее систематический характер, позволяют распознать особенности психического состояния и поведения ребенка:

- боязнь физического контакта со взрослыми;
- стремление скрыть причину травм;
- плаксивость, одиночество, отсутствие друзей;
- негативизм, агрессивность, жестокое обращение с животными;
- суицидальные попытки.

Сексуальное насилие (или развращение) - это – вовлечение ребенка с его согласия и без такового в сексуальные действия со взрослыми с целью получения последними удовлетворения или выгоды.

Согласие ребенка на сексуальный контакт не дает оснований считать его ненасильственным, поскольку ребенок не обладает свободой воли и не может предвидеть все негативные для себя последствия.

Сексуальное насилие можно заподозрить при следующих особенностях внешнего вида, заболеваний и травм ребенка:

- повреждения областей половых органов;
- заболевания, передающиеся половым путем;
- беременность.

Сексуальное насилие позволяют распознать особенности состояния и поведения ребенка:

- ночные кошмары, страхи;
- несвойственные характеру сексуальные игры, несвойственные возрасту знания о сексуальном поведении;
- стремление полностью закрыть свое тело;
- депрессия, низкая самооценка;
- проституция, беспорядочные половые связи.

Психическое (эмоциональное) насилие - это периодическое, длительное или постоянное психическое воздействие на ребенка, тормозящее развитие личности и приводящее к формированию патологических черт характера.

К психической форме насилия относятся:

- открытое неприятие и постоянная критика ребенка;
- угрозы в адрес ребенка, проявляющиеся в словесной форме;
- замечания, высказанные в оскорбительной форме, унижающие достоинство ребенка;
- преднамеренная физическая или социальная изоляция ребенка;
- ложь и невыполнение взрослыми своих обещаний;
- однократное грубое психическое воздействие, вызывающее у ребенка психическую травму.

Психическое насилие позволяют заподозрить следующие особенности состояния и развития ребенка:

- задержка физического и умственного развития ребенка;
- нервный тик, энурез;
- постоянно печальный вид;
- различные соматические заболевания.

Особенности поведения ребенка, вызванные психическим насилием:

- беспокойство, тревожность, нарушения сна;
- длительно сохраняющееся подавленное состояние;
- агрессивность;
- склонность к уединению, неумение общаться;
- плохая успеваемость.

Пренебрежение нуждами ребенка Это – отсутствие элементарной заботы о ребенке, в результате чего нарушается его эмоциональное состояние и появляется угроза его здоровью или развитию.

К пренебрежению элементарными нуждами ребенка относятся:

- отсутствие адекватного возрасту и потребностям ребенка питания, одежды, жилья, образования, медицинской помощи;
- отсутствие должного внимания и заботы, в результате чего ребенок может стать жертвой несчастного случая.

Недостаток заботы о ребенке может быть непредумышленным. Он может быть следствием болезни, безработицы, хронической бедности, неопытности родителей или их невежества, следствием стихийных бедствий или социальных потрясений.

Заброшенными могут оказаться и дети, находящиеся на полном государственном обеспечении.

Признаки, по которым можно заподозрить “заброшенность” ребенка:

- утомленный, сонный вид;
- санитарно-гигиеническая запущенность;
- отставание в физическом развитии;
- частая вялотекущая заболеваемость;
- задержка речевого и моторного развития.

Заброшенность ребенка можно заподозрить при следующем состоянии и поведении ребенка:

- постоянный голод;
- кража пищи;
- требования ласки и внимания;
- низкая самооценка, низкая успеваемость
- агрессивность и импульсивность;
- антиобщественное поведение, вплоть до вандализма.

Факторы риска, способствующие жестокому обращению с детьми

Факторами риска для семьи являются:

- неполные и многодетные семьи, семьи с приемными детьми, с наличием отчимов или мачех;
- наличие в семье больного алкоголизмом или наркоманией, вернувшегося из мест лишения свободы;
- безработица, постоянные финансовые трудности;
- постоянные супружеские конфликты;
- статус беженцев, вынужденных переселенцев;
- низкий уровень культуры, образования, негативные семейные традиции.
- нежеланный ребенок;
- умственные или физические недостатки ребенка;
- “трудный” ребенок.

Любой вид жестокого обращения с детьми нарушает физическое и психическое здоровье ребенка, мешает его полноценному развитию. Статья 19 Конвенции ООН о правах ребенка гласит: “Государства-участники принимают все необходимые законодательные, административные, социальные и просветительные меры с целью защиты ребенка от всех форм физического и психологического насилия, оскорбления или злоупотребления, отсутствия заботы или небрежного обращения, грубого обращения или эксплуатации, включая сексуальное злоупотребление, со стороны родителей, законных опекунов или любого другого лица, заботящегося о ребенке”.

Истинные масштабы насилия над детьми неизвестны. Точные данные получить трудно, по крайней мере, по двум причинам: отказ граждан и профессионалов сообщать о таких случаях и нежелание пострадавших детей говорить об этом. Многие избитые дети, полагая, что их наказание

заслужено, хранят молчание, когда их интервьюируют те, кто мог бы им помочь, и они склонны видеть свое поведение в негативном свете.

Влияние домашнего насилия на судьбу ребенка трагично.

Одна из тенденций текущего столетия - неуклонный рост частоты нервно-психических заболеваний, относящихся к пограничным состояниям, психогенным расстройствам. Основной причиной возникновения являются «психические переживания», «моральное потрясение», «удары судьбы», эмоциональное перенапряжение - стресс.

Среди наиболее уязвимых в этом отношении возрастных групп на первое место уверенно выходят дети и подростки. Именно они в первую очередь страдают от неблагоприятного состояния семей (частота систематически конфликтующих и разведенных родителей, отсутствие или крайняя недостаточность семейных традиций, осознанная или вынужденная эмансипация женщин, нервно-психическое или социальное неблагополучие родителей - алкоголизм, судимости, отказ от своих детей) и, как правило, насилие в виде физического или морального притеснения.

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. Кроме указанных признаков, у детей при этом синдроме появляется кровоизлияние в глазные яблоки. К ближайшим последствиям относятся также острые психические нарушения в ответ на любой вид агрессии, особенно на сексуальную. Эти реакции могут проявляться в виде возбуждения, стремления куда-то бежать, спрятаться, либо в виде глубокой заторможенности, внешнего безразличия. Однако в обоих случаях ребенок охвачен острейшим переживанием страха, тревоги и гнева. У детей старшего возраста возможно развитие тяжелой депрессии с чувством собственной ущербности, неполноценности.

Среди отдаленных последствий жестокого обращения с детьми выделяются нарушения, физического и психического развития ребенка, различные соматические заболевания, личностные и эмоциональные нарушения, социальные последствия.

У большинства детей, живущий в семьях, в которых тяжелое физическое наказание, брань в адрес ребенка являются "методами воспитания", или в семьях, где они лишены тепла, внимания, например, в семьях родителей-алкоголиков, имеются признаки задержки физического и нервно-психического развития. Зарубежные специалисты называли это состояние детей "неспособностью к процветанию".

Дети, подвергшиеся жестокому обращению, часто отстают в росте, массе, или и в том и другом от своих сверстников. Они позже начинают ходить, говорить, реже смеются, они значительно хуже успевают в школе, чем их одноклассники. У таких детей часто наблюдаются "дурные привычки": сосание пальцев, кусание ногтей, раскачивание, занятие онанизмом. Да и

внешне дети, живущие в условиях пренебрежения их интересами, физическими и эмоциональными нуждами, выглядят по-другому, чем дети, живущие в нормальных условиях: у них припухлые, "заспанные" глаза, бледное лицо, всклокоченные волосы, неопрятность в одежде, другие признаки гигиенической запущенности - педикулез, сыпи, плохой запах от одежды и тела.

Заболевания могут носить специфический для отдельного вида насилия характер: например, при физическом насилии имеются повреждения частей тела и внутренних органов различной степени тяжести, переломы костей. При сексуальном насилии могут быть заболевания, передающиеся половым путем: инфекционно-воспалительные заболевания гениталий, сифилис, гонорея, СПИД, острые и хронические инфекции мочеполовых путей, травмы, кровотечения из половых органов и прямой кишки, разрывы прямой кишки и влагалища, выпадение прямой кишки.

Независимо от вида и характера насилия у детей могут наблюдаться различные заболевания, которые относятся к психосоматическим: ожирение или, наоборот, резкая потеря веса, что обусловлено нарушениями аппетита. При эмоциональном (психическом) насилии нередко бывают кожные сыпи, аллергическая патология, язва желудка, при сексуальном насилии - необъяснимые (если никаких заболеваний органов брюшной полости и малого таза не обнаруживается) боли внизу живота. Часто у детей развиваются такие нервно-психические заболевания, как тики, заикание, энурез (недержание мочи), энкопрез (недержание кала), некоторые дети повторно поступают в отделения неотложной помощи по поводу случайных травм, отравлений.

Практически все дети, пострадавшие от жестокого обращения и пренебрежительного отношения, пережили психическую травму, в результате чего они развиваются дальше с определенными личностными, эмоциональными и поведенческими особенностями, отрицательно влияющими на их дальнейшую жизнь.

Дети, подвергшиеся различного рода насилию, сами испытывают гнев, который чаще всего изливают на более слабых: младших по возрасту детей, на животных. Часто их агрессивность проявляется в игре, порой вспышки их гнева не имеют видимой причины.

Некоторые из них, напротив, чрезмерно пассивны, не могут себя защитить. И в том, и в другом случае нарушается контакт, общение со сверстниками. У заброшенных, эмоционально депривированных детей стремление любым путём привлечь к себе внимание иногда проявляется в виде вызывающего, эксцентричного поведения.

Дети, пережившие сексуальное насилие, приобретают несвойственные возрасту познания о сексуальных взаимоотношениях, что проявляется в их поведении, в играх с другими детьми или с игрушками. Даже маленькие, не достигшие школьного возраста дети, пострадавшие от сексуального насилия, впоследствии сами могут стать инициаторами развратных действий и втягивать в них большое число участников.

Наиболее универсальной и тяжелой реакцией на любое, а не только сексуальное насилие, является низкая самооценка, которая способствует сохранению и закреплению психологических нарушений, связанных с насилием. Личность с низкой самооценкой переживает чувство вины, стыда. Для нее характерны постоянная убежденность в собственной неполноценности, в том, что "ты хуже всех". Вследствие этого ребенку трудно добиться уважения окружающих, успеха, общение его со сверстниками затруднено.

Среди этих детей, даже во взрослом состоянии, отмечается высокая частота депрессий. Это проявляется в приступах беспокойства, безотчетной тоски, чувство одиночества, в нарушениях сна. В старшем возрасте, у подростков, могут наблюдаться попытки покончить с собой или завершённые самоубийства.

Чувствуя себя несчастными, обездоленными, приспособляясь к ненормальным условиям существования, пытаюсь найти выход из создавшегося положения, они и сами могут стать шантажистами. Это, в частности, относится к сексуальному насилию, когда в обмен на обещание хранить секрет и не ломать привычной семейной жизни, дети вымогают у взрослых насильников деньги, сладости, подарки.

Как говорилось выше, любой вид насилия формирует у детей и у подростков такие личностные и поведенческие особенности, которые делают их малопривлекательными и даже опасными для общества.

Каковы же общественные потери насилия над детьми? Это прежде всего потери человеческих жизней в результате убийств детей и подростков или их самоубийств, это потери в их лице производительных членов общества вследствие нарушения их психического и физического здоровья, низкого образовательного и профессионального уровня, криминального поведения. Это потери в их лице родителей, способных воспитать здоровых в физическом и нравственном отношении детей. Наконец, это воспроизводство жестокости в обществе, поскольку бывшие жертвы сами часто становятся насильниками.

Спектр клинических форм этих расстройств в детском и подростковом возрасте очень широк, разнообразен, но далеко не все формы хорошо известны даже специалистам. Важным обстоятельством, заставляющим обращаться к этой теме, является значительное возрастное своеобразие клиники этих болезненных состояний, незнание которой приводит к диагностическим ошибкам. Здесь необходимо подчеркнуть, что для рассматриваемого возраста характерны особые клинические формы, присущие только этому периоду. Как пишет семейный психолог С.Ю. Прохоров, это маскированные (скрытые) состояния или расстройства, проявляющиеся внешне как соматические заболевания. Большинство авторов придерживаются той точки зрения, что расстройства у детей не проходят бесследно, меняют личность и могут находить отражение во всей последующей жизни. Психогенная травма образуется не в пустоте, не изолированно, а на определенном фоне, в определенном возрасте, у

определенной личности, отягощенной или неотягощенной каким-либо заболеванием или нарушением развития. Говоря о домашнем насилии в виде физического наказания детей, необходимо рассмотреть вопрос об этапах развития ребенка и семьи в целом, так как это дает ключ к пониманию происходящих с ребенком невротических расстройств, влияющих в последствии на всю его жизнь. Если же пойти дальше, то можно определить возможные причины, которые побуждают родителей к физическому насилию.

2.2 Последствия различных видов насилия для женщин

На сегодняшний день насилие над женщинами в семье встречается абсолютно в разных народах и культурах, этот факт свидетельствует о том, что женское насилие является наиболее острой проблемой во всем мире.

Организация Объединенных Наций определяет насилие в отношении женщин как « 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, которое имеет место в семье, в личной жизни».

Насилие над женщинами подразделяется на следующие виды :

1. Физическое насилие.

Характеризуется побоями в состоянии алкогольного опьянения или в трезвом виде.

Последствия физического насилия: депрессия, посттравматическое стрессовое расстройство, суицидальные тенденции.

2. Сексуальное насилие.

Сексуальное насилие - это принуждение к сексуальным отношениям против желания.

Последствия сексуального насилия: сексуальная дисфункция, злоупотребление психоактивными веществами.

3. Психологическое насилие (эмоциональное).

Проявляется в критике; оскорблении; угрозах; ограничении в общении; в тотальном контроле, в том числе регулярной проверке личных вещей; в пренебрежительном отношении; в ревности.

Последствия психологического насилия: появляется чувство страха, падает самооценка человека, тревога.

Способы предотвращения семейной жестокости против женщин.

1. Установление связей с женскими и правозащитными организациями.

2. Разработка образовательных программ для женщин.

3. Мультидисциплинарные исследования проблемы насилия против женщин с участием психологов.

4. Значимые изменения в законодательстве.

Причины насилия - это обстоятельства, обуславливающие проявление насилия - могут быть рассмотрены в разных аспектах. Это и исторический ракурс, и культурные традиции, и методы семейного и школьного воспитания; это и объективные условия современной социальной жизни; т.е. это исторические и социокультурные предпосылки, действующие на микро- и макро уровнях; особенности социализации девочек и девушек; особенности их общения с родителями и сверстниками; сложившаяся система государственного обеспечения профилактики насилия, борьбы с насилием в отношении женщин (правовыми, экономическими, психологическими, медицинскими и др. средствами).

Последствия насилия также можно изучать на разных уровнях и в различных сферах с единственной оговоркой о том, что они совершенно очевидно проявляются одновременно и в масштабах всего общества в целом (макро уровень), и на уровне локальных единиц - семьи, личности (микро уровень). Потеря статуса, психологический дискомфорт, агрессия, насилие - внешняя сторона проявления исследуемой проблемы. Она наиболее очевидна и любой из нас чаще всего описывает современность через эти характеристики. Но за этим стоит реакция на насилие - эмоциональное, моральное, правовое и др., осмысление этого феномена, его оценка, описание в системе ценностей, глубокое понимание.

Субъектами насилия в отношении женщины являются разные лица. Ими могут быть родные и близкие люди, друзья, подруги, коллеги, соседи, любимый человек, представители администрации и начальники на работе, представители органов власти и правопорядка, случайные люди. Однако мужчина (в любой социальной роли) является субъектом насилия в отношении женщины гораздо чаще, чем другая женщина. И безусловно почти всегда, когда речь идет о физическом и сексуальном насилии.

Реакцией на насилие являются чувства и ответное поведение женщины после пережитого насилия: обида, испуг, страх, безразличие, опустошенность, желание отомстить, чувство утраты собственного достоинства, протест, грубость, стремление смягчить ситуацию, спокойствие, а также другие виды реакций.

Последствия насилия касаются, прежде всего, эмоционального состояния после пережитого, глубины переживаний. Это может быть спокойное состояние, когда не придается значения этому факту (по данным исследований оно наблюдается только у 10% женщин); это могут быть неприятные переживания без сильного душевного надлома; но чаще всего это болезненные переживания, влекущие глубокую душевную травму. Последствиями насилия является и изменение отношения к людям после него: потеря доверия, боязнь, ненависть, более требовательное или более бережное отношение к людям, что-то другое.

Причины насилия зачастую существуют на микроуровне. Это методы семейного воспитания (применение в детские годы физического наказания, а также психологического насилия в форме оскорблений, брани, упреков,

унижения достоинства, вмешательства в личную жизнь и др.) и состояние общего микроклимата родительской семьи - степень ее сплоченности, характер отношений с отцом и матерью, принцип организации семейной жизни.

Для переосмысления своего статуса в семье и обществе, для создания нового образа собственного «Я» женщины должны иметь как можно больше информации как о самих себе, своей истории, истоках и ущербности своего нынешнего положения, так и о своих возможностях, правах, ресурсах, своем потенциале.

Насилие над женщинами в семье представляет собой любой совершенный на основании полового признака акт насилия. Выделяют несколько причин жестокого обращения над женщиной в семье, которые группируются следующим образом:

- насилие, имеющее социокультурную природу, т.е. является неотъемлемой частью стереотипических представлений о сущности семейных взаимоотношений, воспринятой с воспитанием, подкрепляемой внешними впечатлениями и представляющейся таким образом единственно возможной семейной моделью;
- жестокое обращение может быть результатом личного жизненного опыта насильника или его жертвы;
- насилие может быть связано с «травмой детства», с пережитым в раннем возрасте разрушительным опытом;
- насилие - это социальная и психологическая декомпенсация в результате внешних воздействий, превышающих пределы личностной устойчивости насильников, вынуждает ряд из них искать заместительное компенсации своей неудовлетворенности дома;
- насилие связано с личностными особенностями насильника и жертвы;
- насилие заложено в общем социальном контексте.

Избиение жен - это отражение широкого спектра факторов экономического и сексуального неравенства общества. Независимо от причин, вызывающих жестокое обращение над женщиной в семье, субъективная приемлемость насилия и готовность к насильственным действиям являются результатом искажений процесса социализации.

Женщина, которая подверглась любому виду насилия, в большинстве случаев реагирует на ситуацию следующим образом:

- женщина подавлена, она стыдится того, что с ней произошло;
- женщина полностью берёт на себя вину за то, что с ней произошло, или считает, что не сумела или не знала, как остановить насилие;
- женщина считает себя ответственной за поведение мужчины.

Женщины, подвергавшиеся насилию, особенно в семье, часто оказываются отстранёнными от социальной жизни. Однако, многие женщины, оказавшиеся в такой трудной жизненной ситуации, не знают своих законных прав и, соответственно, не могут бороться против насилия. В связи

с этим, можно констатировать, что насилие над женщиной в семье в современном российском обществе остается “закрытой проблемой”.

Поэтому необходимы исследования, чтобы шаг за шагом продвигаться в познании будничной действительности, в изучении условий, причин и факторов, обуславливающих подчиненное положение женщин в социуме, его последствий, в отыскании механизмов, которые позволят женщинам осознать собственные интересы, а также помогут им стать более свободными и тем самым расширят возможности самореализации, а мир вокруг нас сделают более гуманным и гармоничным.

ГЛАВА 3 ПРАКТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

3.1 Характеристика выборки, методы исследования

Как уже отмечалось нами ранее, на проявление насилия в семье оказывает влияние множество внешних и внутренних факторов. К внешним факторам относятся совокупность материальных и духовных условий, существующих в данном обществе. Они, несомненно, значимы для отношений в семье. Но, все-таки, по-нашему мнению, определяющими являются факторы внутренние. Их действие и проявление наблюдаются на уровне межличностных отношений через реализацию (или наоборот) взаимных ожиданий, внутренней удовлетворенности/неудовлетворенности супругов процессом взаимоотношений. К внутренним факторам, способствующим проявлению насилия в семье, относятся индивидуальные психологические особенности семейных партнеров: это интеллектуальные, характерологические и социально-психологические особенности супругов.

В экспериментальной работе исследуются социально-психологические особенности женщин, подвергшихся семейному насилию.

Гипотеза исследования состоит в предположении, что опыт семейного насилия связан с личностными особенностями женщин.

Объектом исследования явились женщины, подвергшиеся насилию, состоящие в браке, имеющие детей.

Выборка составила 15 человек, с семейным стажем от 2 до 18 лет, в возрасте от 22 до 40 лет. Они составили экспериментальную группу женщин.

В нашей работе приняли участие 15 женщины в возрасте от 30 до 45 лет. Продолжительность семейной жизни в среднем составила 13,5 лет.

Для проведения исследования нами был разработан опросник для женщин «Насилие над женщинами в семье», который использовался в ходе исследования.

В ходе исследовательской работы использовалась комплексная методика, включающая следующие основные методы:

- анализ литературных источников по проблеме исследования;
- опрос;
- методы математической статистики.

Опросник «Насилие над женщинами в семье»

- Ваш пол
- возраст
- Известно ли Вам что-нибудь о насилии в семье?
Да 2.
Нет.
- Сталкивались ли Вы с насилием в семье?
Да 2.
Нет.

- Как Вы думаете, в чем состоят основные причины насилия над женщинами в семье? (отметьте ваш вариант)
- Супружеское насилие - «регулятор» внутрисемейных отношений.
 Низкий социальный статус мужчины-мужа
 Злоупотребление алкоголем, наркомания, употребление психотропных веществ
 Склонность к насилию, перенесенная взрослыми из семьи своих родителей
 Психологические особенности личности
 Семейные конфликты, отсутствие взаимопонимания, уважения.
 Опыт насилия, пережитый в детстве
- Согласны ли Вы с утверждением о том, что женщины сами часто виноваты в случаях насильственных действий над ними?
 да 2.
 нет 3.
 не совсем согласна.
 - Терпение и прощение - те вещи, которые могут помочь в ситуации семейного насилия - разделяете ли Вы это утверждение?
 да
 Нет.
 - Поддерживаете ли Вы мнение о том, что мужчина должен проявлять «бойцовские» качества (проявление своей силы, лидерских качеств, грубости и так далее) с женщинами, а женщина терпение и мягкость при взаимодействии с мужчинами?
 да 2.
 нет 3.
 зависит от конкретной ситуации
 - Каким видам насилия чаще подвергается женщина по вашему мнению:
 Физическое насилие- нанесении увечий, тяжких телесных повреждений, побоях, пинках, шлепках, толчках, пощечинах, бросании объектов.
 Сексуальное насилие.
 Эмоциональное (психологическое) насилие - унижение, оскорбление, контролирование поведения, изоляции, ограничении круга общения жертвы, «промывании мозгов», допрос, шантаж, угрозы причинения насилия.
 Экономическое насилие - контроль над финансовыми ресурсами семьи, выделение жертве денег на «содержание», вымогательство, принуждение к вымогательству.
 - По Вашему мнению, какой контингент женщин подвергается домашнему насилию?
 - Испытывали ли Вы хотя бы раз насильственные действия (брань, угрозы, физические действия и так далее) со стороны своих родителей?
 да
 нет
 очень часто

очень редко.

- Согласны ли Вы, что агрессией нужно отвечать на агрессию?

да

нет

не всегда

- Какие наиболее характерные для Вас способы разрешения конфликтных ситуаций в семье?
- Что бы Вы назвали гармоничными семейными отношениями? Что необходимо, на Ваш взгляд, для их установления?
- Как Вы считаете, насилие в семье является сугубо личной проблемой или проблемой общественности и государства?
- На Ваш взгляд, целесообразно ли обращаться в какие-либо инстанции за помощью? Если да, то куда, по Вашему мнению, можно обратиться?
- Существуют ли, на Ваш взгляд, меры по устранению насилия в семье?
- Являются ли эти меры эффективными?

В процессе исследовательской работы для изучения уровня конфликтности, детерминант и последствий насилия в семье использовались следующие методики:

- Методика PARI.

Методика предназначена для изучения отношения родителей к разным сторонам семейной жизни. Авторы - американские психологи Е.Шеффер и Р.Белл. В нашей стране методика адаптирована Т.В.Нещерет.

В методике выделены 23 аспекта - признака, касающиеся разных сторон отношения родителей к ребенку и жизни в семье. Из них 8 признаков описывают отношение к семейной роли и 15 касаются родительно-детских отношений. Вся методика состоит из 115 суждений. Методика позволяет оценить специфику внутрисемейных отношений, особенности организации семейной жизни. Из различных аспектов отношений в семье, вычлененных в методике, нас интересовали:

1. межсупружеские отношения, связанные с моральной, эмоциональной поддержкой, организацией досуга, созданием среды для развития личности, собственной и партнера (в методике шкала 17);
2. семейные конфликты (шкала 7).

Высокие показатели по данным шкалам свидетельствуют о плохой интегрированности семьи, неудовлетворении межсупружескими отношениями, наличии конфликтности.

- Методика исследования уровня субъективного контроля.

В нашей стране наибольшее распространение получила методика УСК, предложенная Е.Ф.Бажиным, С.А.Голынкиной и А.М.Эткингом, представляющая собой существенно переработанный русскоязычный вариант шкалы I - E («Шкала интернальности-экстернальности», разработанная Роттером, 1966 г.). Данная шкала имеет ряд очевидных достоинств и отличается от шкалы Роттера по ряду параметров. Данная методика позволяет сравнительно быстро и эффективно оценить

сформированный у обследуемого уровень субъективного контроля над разнообразными жизненными ситуациями.

В методике выделены следующие шкалы:

1. Шкала общей интернальности (Ио).
2. Шкала интернальности в области достижений (Ид).
 - Шкала интернальности в области неудач (Ин).
 - Шкала интернальности в семейных отношениях (Ис).
 - Шкала интернальности в области профессиональной деятельности (Ип).
 - Шкала интернальности в области межличностных отношений (Им).
 - Шкала интернальности в отношении здоровья и болезни (Из).
 - Тест описания поведения К. Томаса.

В нашей стране тест адаптирован Н.В. Гришиной. Методика позволяет изучить личностную предрасположенность к конфликтному поведению, определить, какие способы регулирования конфликтов и проблемных ситуаций характерны для личности. В основе методики лежит двухмерная модель регулирования конфликтов, основополагающими измерениями в которой являются кооперация, связанная со вниманием человека к интересам других людей, вовлеченных в конфликт, и напористость, для которой характерен акцент на защите собственных интересов. Выделяют следующие способы регулирования конфликтов:

- соревнование (конкуренция) как стремление добиться удовлетворения своих интересов в ущерб другому;
- приспособление, означающее в противоположность соперничеству, принесение в жертву собственных интересов ради интересов другого;
- компромисс;
- избегание, для которого характерно как отсутствие стремления к кооперации, так и отсутствие тенденции к достижению собственных целей;
- сотрудничество, когда участники ситуации приходят к альтернативе, полностью удовлетворяющей интересы обеих сторон.

По мнению исследователей, только в ситуации сотрудничества обе стороны оказываются в выигрыше.

3.2 Результаты исследования

В ходе исследования были получены следующие результаты.

% (15 женщин) опрашиваемых знакомы с проблемой насилия в семье. Эта проблема является проблемой семьи в 81,8% (12 человек), есть в семье знакомых или родственников 18,2% (2 человека).

Среди причин насилия над женщинами в семье выявились такие причины как:

- семейные конфликты, отсутствие взаимопонимания, уважения. Этот вариант выбрали почти все опрашиваемые - 90% (13 человек);
- злоупотребление алкоголем, наркомания, употребление психотропных веществ 39,4 % (6 человек);
- низкий социальный статус мужчины- мужа - 30,3% (5 человек);
- склонность к насилию, перенесенная взрослыми из семьи своих родителей- 6,06% (1 человек);

Затруднился ответить на данный вопрос 1 человек.

% (11 человек) женщин уверены, что именно женщина виновата в насильственных действиях над собой.

% (2 человека) ответили отрицательно, признав вину мужчины.

% (3 человека) не дали однозначного ответа, отметив, что все зависит от ситуации.

На 5 вопрос о гендерных стереотипах насилия в семье, 73% (11 человек) женщин согласились с тем, что терпеть и прощать - основная роль женщины при перенесении насилия над собой в семье, 20% (3 человека) указало на недопустимость такого поведения, одна участница заявила о том, что для нее это было приемлемо лишь единожды.

Отвечая на вопрос о гендерном стереотипе поведения мужчины и женщины, 90% (14 человек) опрашиваемых женщин не согласны с мнением о том, что мужчина при взаимодействии должен проявлять бойцовские качества, а женщина в свою очередь мягкость и терпение, хотя это противоречит их ответам на вопрос 5 о линии поведения жертвы насилия.

По мнению опрашиваемых женщин основными видами насилия в семье являются: физическое насилие - 75% опрашиваемых; эмоциональное (психологическое) насилие - 15%; сексуальное насилие - 10%. Экономическое насилие как вид насилия среди опрошенных не рассматривается.

К женщинам, страдающим от насилия в семье, респондентки отнесли «слабых и незащищенных», «материально зависимых», «боящихся остаться одними» - 80% (12 человек), «безнравственных», «не уважающих себя», «из неблагополучных семей» 13% (2 человека), «женщин, вступивших в брак неосознанно » 1 человек - (6%).

На вопрос о насилии по отношению к ним со стороны их родителей 75% (11) женщин ответили отрицательно, 25% (4 человека) признали факт насилия над ними в родительской семье.

Отношение к агрессивным способам решения конфликтных ситуаций отрицательное у 55% женщин (8 человек); 25% (3 человека) высказались в пользу дифференциации ситуаций («не всегда»), 20% (4 человека) отвечают агрессией на агрессию.

К наиболее характерным способам решения конфликтов в своей семье женщины отнесли:

- разговор, взаимные уступки - 45% (7 человек);
- осмысление проблемной ситуации, понимание друг друга, общее решение - 40% (6 человек);
- 15% (3 человека) предлагают не создавать конфликтных ситуаций.

% отвечающих женщин сошлось во мнении, что гармоничные отношения - это отношения построенные на взаимопонимании, уважении и любви.

На вопрос о сфере значимости проблемы большинство женщин указало на то, что проблема давно вышла за рамки личной проблемы и стала актуальной для общества и государства в целом. За это высказались 73,3% (11 человек). Остальные 4 человека считают этот вопрос сугубо личной проблемой.

На вопрос о целесообразности обращения за помощью женщины указали на необходимость этих действий в 75% (11 человек) случаях, 20% (3 человека) - считают не целесообразным обращаться за помощью, затруднилось ответить - 2 человека. При этом женщинам в качестве мест обращения за помощью называли полицию, психологов, женские и социальные организации, суд.

Среди методов предотвращения насилия в семье были перечислены следующие: «На насилие отвечать насилием» - 20% (3 человека), «с детства закладывать уважение к людям, тактичность» - 20% (3 человека); наиболее встречающиеся ответы - «беседа, разговор» - 50% (7).

Радикальные меры по предотвращению насилия, такие как «развод», «привлечение к уголовной ответственности» практически не упоминались - 10%. Говоря об эффективности этих мер большинство опрошенных ответили, что все зависит от конкретной ситуации, в которую попадает женщина.

Исходя из полученных данных, нами были сделаны следующие выводы.

Женщины достаточно осведомлены о проблеме насилия в семье, воспринимают ее как проблему общественно значимую, требующую определенных действий со стороны государства. При этом факты насилия в семьях - случаи довольно частые, воспринимаемые женщинами как результат их ошибочных действий. Большинство женщин поддерживают гендерного стереотипа о терпимости отношения женщин к фактам насилия над собой.

Как видно из полученных результатов, женщины воспринимают свою роль при решении данной проблемы пассивно, хотя видят большое количество выходов из данной проблемы. Но большинство из них не уверены в эффективности предлагаемых ими мер. Взаимопонимание, любовь и

уважение были признаны всеми респондентками как основополагающие пути решения проблемы насилия в целом.

Результаты, полученные по описанным во второй главе методикам и систематизированные, сведены в таблицу 3.1.

Таблица 3.1. Систематизированные результаты исследовательской работы

№ п/п	Методики и показатели	Результаты (%)
1	Методика PARI: Межсупружеские отношения: - высокие показатели - средние показатели - низкие показатели Семейные конфликты: - высокие показатели - средние показатели - низкие показатели	7 35 59 28 59 13
2	Уровень субъективного контроля: Общая интернальность: - высокий уровень - средний уровень - низкий уровень Интернальность в области семейных отношений: - высокий уровень - средний уровень - низкий уровень	0 82 18 28 44 28
3	Методика К. Томаса: - соревнование - приспособление - компромисс - избегание - сотрудничество	28 27 27 23 0

Результаты, полученные по методике PARI, свидетельствуют о том, что только 7% участников исследовательской работы высоко оценивают интегрированность своей семьи, удовлетворены эмоциональной поддержкой в ней, средой для развития личности. Наибольшая часть - 59%, этот показатель определяют как низкий, а 35% - как средний (рисунок 3.1). Это позволяет говорить о том, что обстановка в семьях однозначно не благополучная.

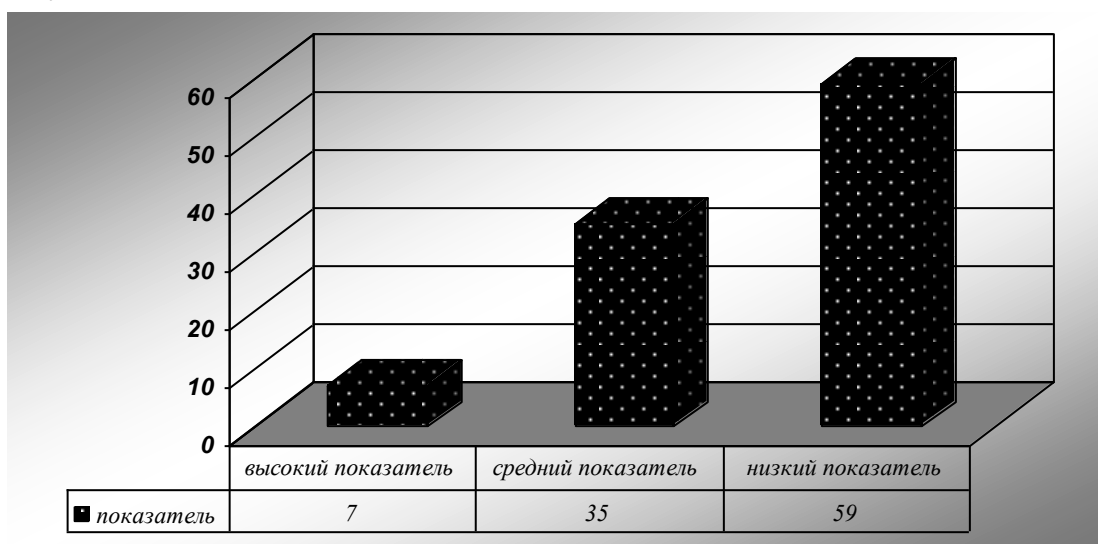


Рис. 3.1 Диаграмма уровней оценки межсупружеских отношений

Изучение уровня конфликтности в семьях (методика PARI) по оценкам респондентов показывает, что только 13% из них считают, что данный уровень низкий. Большинство участников исследования (59%)

конфликтность в своих семьях оценивают как среднюю. 28%, а это практически треть выборки, считают, что она высокая (рисунок 3.2).

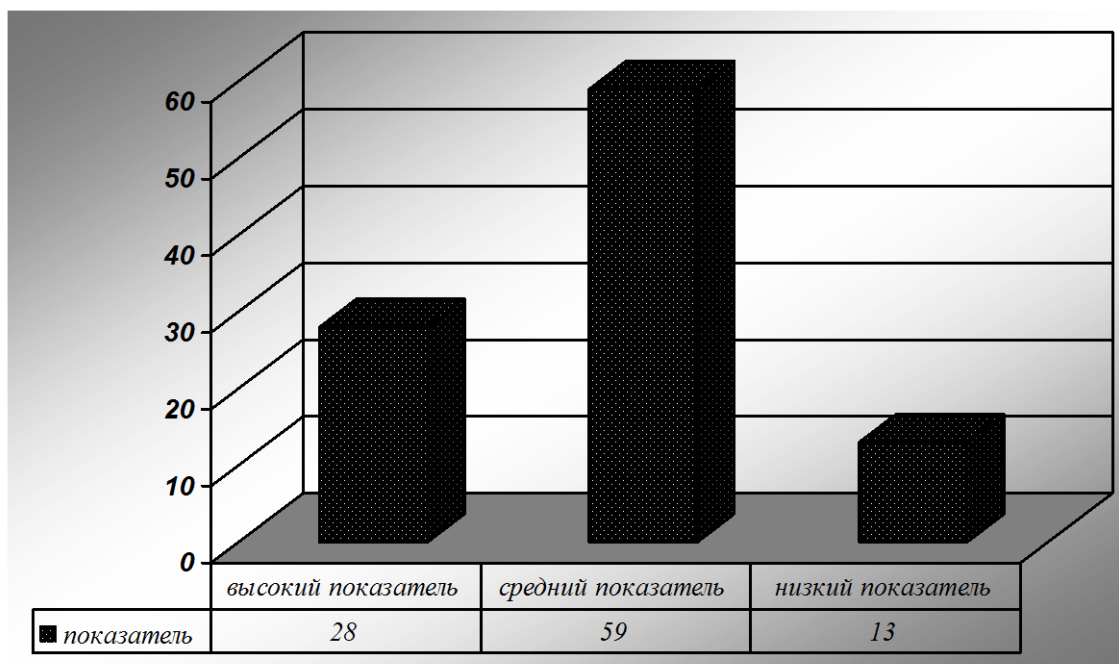
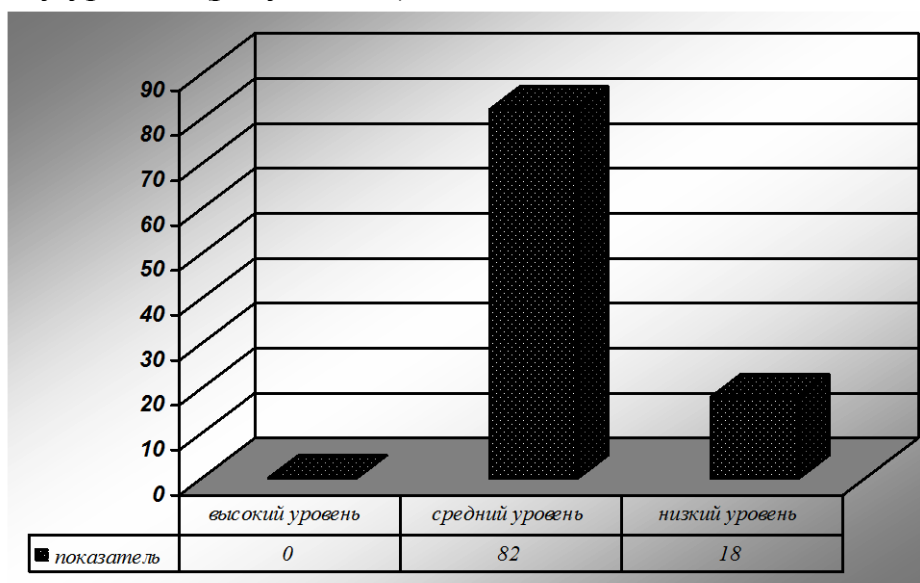


Рис. 3.2 Диаграмма уровней конфликтности

Анализ ответов респондентов, данных ими на вопросы методики «Уровень субъективного контроля», свидетельствует о том, что абсолютное большинство из них (82%) имеют средний уровень общей интернальности, т.е. в целом принимают на себя ответственность за происходящее с ними. Ни у кого из участников исследовательской работы не отмечен высокий уровень субъективного контроля, только у 18% локус контроля соответствует низкому уровню (рисунок 3.3).



Несколько выше уровень субъективного контроля в сфере семейных отношений. Так 28% из них имеют высокий уровень, 44% - средний уровень. Но, в тоже время, более четверти опрошенных (28%) не считают, что они ответственны за события, происходящие в семье. Субъективный контроль в

области семейных отношений у этих людей находится на низком уровне (рисунок 3.4).

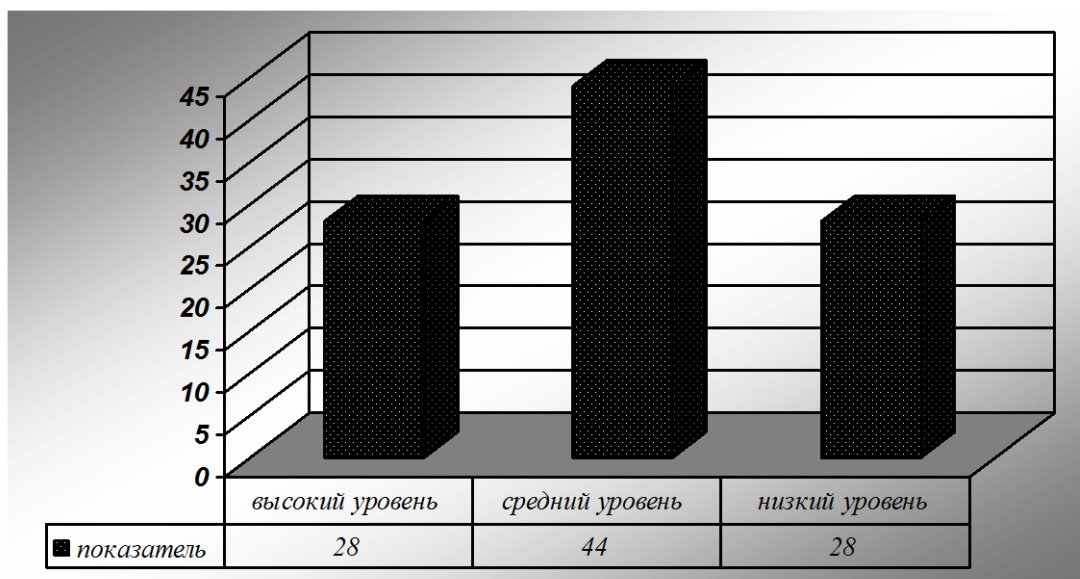


Рис 3.4 Диаграмма интернальности в области семейных отношений

Как видно из представленного анализа, большинство женщин не думают, что в возникающих в семье конфликтных ситуациях бывают виноваты и они. Такой подход никак не будет способствовать, по-нашему мнению, конструктивному преодолению неизбежно возникающих в семьях разногласий.

Результаты изучения доминирующих способов регулирования конфликтов, показывают, что однозначного предпочтения здесь нет. В большей степени респонденты стремятся к соревнованию, компромиссу и приспособлению - по 28% от выборки, далее следуют те, кто стремится избегать конфронтации - 16% респондентов (рисунок 5). Таким образом, наиболее целесообразный способ поведения в конфликтных ситуациях - сотрудничество, не является предпочитаемым у участников исследовательской работы. Более того, самого неприемлемого, особенно с точки зрения семейных отношений, способа регулирования конфликтов - соревнование, придерживается практически третья часть женщин из числа принявших участие в исследовательской работе.

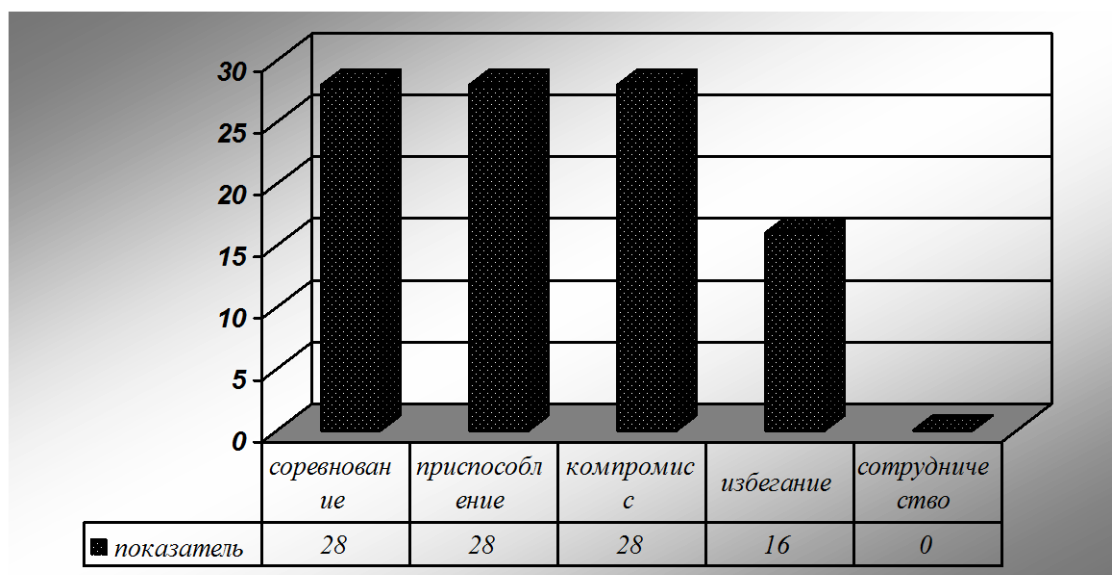


Рис. 4.5 Диаграмма предпочитаемых способов регулирования конфликтов

Таким образом, подтвердилось наше предположение о том, что такие личностные характеристики как уровень субъективного контроля, прежде всего в сфере семейных отношений, доминирующие способы разрешения конфликтов, предположительно, в значимой степени влияют на конфликтность в отношениях между супругами и предопределяют проявления насилия в семье.

3.3 Технологии медико-социальной работы с женщинами и детьми, подвергшимися насилию в семье

Специфика психосоциальной помощи жертвам насилия заключается в том, что она направлена на позитивное изменение среды, в которой находится жертва насилия. Помощь направлена, прежде всего, на выявление случаев физического и эмоционального насилия. Традиционные меры, принятые в различных странах предполагают:

- предоставление убежища женщинам, а в случае необходимости и женщинам с детьми, на период от 1 до 7 суток и до полугода;
- ведение просветительской работы среди населения;
- телефонное консультирование;
- предоставление женщинам полной информации о социальной, психологической, юридической и медицинской помощи;
- формирование поддерживающей среды.

Медико-социальная работа это новый вид мультидисциплинарной профессиональной деятельности медицинского, психолого-педагогического и социально- правового характера, направленный на восстановление, сохранение и укрепление здоровья.

Являясь видом мультидисциплинарной деятельности и реализуясь в области интересов здравоохранения и социальной защиты населения, медико-социальная работа использует формы и методы, сложившиеся в других системах, а именно:

Здравоохранения (реабилитационные, психотерапевтические).

Социальной защиты населения (социальное консультирование, социальные пособия, социальное обслуживание в стационарных учреждениях, организация дневного пребывания в учреждениях социального обслуживания).

Кроме того, в сфере деятельности медико-социальной работы могут применяться так же формы и методы сложившиеся в педагогике, психологии, правовой сфере. Конкретная структура медико-социальной работы в каждом случае определяется конкретным профилем патологии.

Основателем медико-социальной работы в России, является доктор медицинских наук, профессор Мартыненко А. В. Который выделяет в медико-социальной работе, два направления: патогенетическое и профилактическое.

Принципами базовой модели медико-социальной работы являются:

- Экосистемность- учет всей системы взаимоотношений человека и окружающей его среды в данной проблемной парадигме, системный анализ взаимосвязей между всеми элементами конкретной жизненной проблемной ситуации и определение на его основе совокупности социально-
- Полиmodalность- сочетание в медико-социальной работе различных подходов, способов действия, функционально ориентированных на конкретную цель, на конкретный проблемный контингент, социально уязвимую или дезадаптированную группу населения; исходно заданных, типовых в методологическом плане- использующих отдельные конкретные методы, типовые способы воздействий.
- Солидарность- сочетание и согласование организационное взаимодействие в процессе медико-социальной работы государственных учреждений, действующих в любой сфере, и учреждений, входящих в структуры организаций с разной формой собственности.
- Конструктивная стимуляция- отказ социальных служб от исключительно патерналистских форм помощи и опеки, порождающих у субъектов пассивное иждивенчество, и смещение акцента на развитие, и поощрение личной активности и ответственности клиентов, максимальное использование и развитие ресурсов.
- Континуальность- непрерывность, целостность. Функциональная динамичность и плановость медико-социальной работы, понимание ее как процесса, использование континуального подхода к ее практике- с обязательным планированием последовательных этапов деятельности на основе определения «шагов» постепенного достижения конкретных

целей в виде суммы действий и наблюдающих значимых изменений статуса и модуса субъектов жизни.

В социальной работе с жертвами домашнего насилия выделяются три группы задач:

- по их спасению
- по поддержанию социального функционирования
- по социальному развитию.

Следует отметить, что в конкретных индивидуальных и социальных условиях на передний план выходит та или иная группа задач.

В случае реальной опасности для жизни и здоровья женщины могут использоваться приюты-стационары, кризисные центры, убежища с комплексом своих социальных услуг. Острые экономические затруднения дают право женщине обращаться за адресной социальной или экстренной помощью.

Поддержание социального функционирования может обеспечиваться социально-психологической реабилитацией и поддержкой женщин в трудной жизненной ситуации, мероприятиями по переподготовке или переобучению их более нужным профессиям, консультациями или иной правовой помощью для защиты их прав.

Задачи социального развития могут обеспечиваться деятельностью по поддержанию групп самопомощи и взаимопомощи, ассоциаций защиты социальных и иных прав различных групп женского населения, содействием самозанятости и самообеспеченности женщин.

Все эти задачи, как правило, выполняются специалистами социальной работы, совместно с сотрудниками различных сфер. Социального комплекса, правоохранительными органами, службами занятости, медицинскими и образовательными учреждениями и т.п.

Защита от насилия может проходить как в условиях стационарного наблюдения, так и с помощью нестационарных учреждений. Работа нестационарных учреждений сочетать, как правило, деятельность правоохранительных органов и учреждений социального обслуживания. Первые пресекают насилие, вторые оказывают реабилитационную, юридическую и иные виды помощи его жертвам. Она заключается в морально-психологической реабилитации, информационно-консультативной помощи и социальных ресурсах для их защиты.

В ходе реабилитации, эффективной технологией является создание терапевтических групп из женщин, переживших насилие. Члены таких групп наилучшим образом могут поддержать друг друга, достигнуть более высоких результатов под руководством специалиста, в коррекции своей личности, в защите своих социальных интересов. Реабилитация происходит на уровне коррекции личностного восприятия, когда не меняются травмирующие обстоятельства, но изменяется их восприятие женщиной.

Более высокий уровень работы - переход терапевтических групп в статус групп самопомощи, т.е. объединений людей, переживших насилие, выделяя при этом людей способных оказывать влияние на других членов группы.

Содействие специалиста социальной работы в создании таких групп означает, что из разряда объектов воздействия его подопечные переводятся в ранг субъектов, они равноправно участвуют в решении собственных проблем.

Одной из форм социальной работы с женщинами, испытавшими насилие, является создание телефона доверия. Основной целью телефона доверия является оказание психологической и правовой помощи. Психологическая помощь достигается за счёт снятия эмоционального напряжения, активизации внутренних ресурсов женщины, разрешения внутреннего конфликта. Правовая помощь – в донесение до женщины, её юридических прав.

В последние годы в нашей стране активно развивается система центров социальной помощи и других учреждений социального обслуживания. В данных учреждениях в штатном расписании прописана должность специалиста социальной работы

Непосредственно помощь женщинам и детям, подвергшимся насилию оказывают центры социального обслуживания населения. Такие категории граждан имеют право на срочное социальное обслуживание (в отделениях срочной социальной помощи) которые включает в себя следующие социальные услуги: оказание до врачебной медицинской помощи, содействие в получении временного жилого помещения, оказания гражданам юридической помощи в целях защиты их прав, оказания экстренной медико-психологической помощи, в том числе по телефону доверия и.т.д. Кроме того, непосредственное участие в помощи жертвам насилия принимают Центры социальной помощи семье и детям.

Центр экстренной психологической помощи, который призван снижать психологический дискомфорт, уровень агрессии, у людей включая аутоагрессию и суицидальные попытки. Формирование психологической культуры, укрепление психического здоровья и атмосферы психологической защищенности населения в том числе детей и подростков. Задачами центра является: обеспечение доступности и своевременности психологической помощи по телефону, для граждан не зависимо от их социального статуса и места жительства. Направление абонентов к иным службам организациям и учреждениям, где их запросы могут быть удовлетворены. Содержанием деятельности центра является оказание заочных (по телефону) психолого-социальных услуг всем обращающимся гражданам.

Социальный приют для детей и подростков в котором оказывается психологическая, психо-коррекционная и иные формы помощи по ликвидации кризисных ситуаций в семье. Приют предназначен для детей и подростков от 4 до 18 лет, в том числе для детей подвергшихся любым формам физического или психического насилия. Детям оказывается первичная психологическая помощь, персонал проводит первичный медицинский осмотр и в случае необходимости направляет в стационарное медицинское учреждение

Кроме того, могут функционировать учреждения социальной помощи, созданные на вневедомственной основе (например, кризисный центр для женщин с телефоном доверия, в том числе зарубежными организациями либо с их помощью, конфессиями, частными и общественными организациями).

Важно, чтобы деятельность этих разнообразных организаций не нарушала права женщин, помогать которым они призваны, была прозрачна для контроля в плане содержания и методов работы, а также была информационно доступна всем нуждающимся в ней.

Надо отметить, что деятельность социальных организаций и кризисных центров должна быть направлена на решение проблем женщин и детей-жертв насилия. Создание и функционирование этих организаций является необходимым условием существования любого цивилизованного общества.

Задачами кризисных центров являются:

- оказание социальной, психологической, юридической и иной помощи;
- социальная реабилитация членов семьи;
- оказание помощи в разрешении конфликтных ситуаций в семье, осуществление социального контроля над поведением членов семьи, совершивших насилие в семье;
- предоставление убежища пострадавшим от насилия членам семьи.

Достижение поставленных задач реализуется в результате совместной работы профессиональных психологов, детских врачей, специалистов социальной работы. В результате их усилий проблемным семьям оказывается поддержка в разрешении конфликтных ситуаций, оказывается психологическая поддержка пострадавшим от насилия.

Создание новых центров способствует информированию населения, а также более эффективной адаптации и включению в нормальную жизнь жертв насилия.

Кроме того, одну из важных ролей в предупреждении насилия в семье, играет специалист социальной работы. В его непосредственные функции входит проведение просветительской работы среди населения, выявление неблагополучных семей, социальный контроль над членами неблагополучных семей, в случае необходимости передача дела в правоохранительные органы, а так же органы опеки.

Специалист социальной работы является ключевой фигурой и связующим звеном между различными структурами в помощи жертвам домашнего насилия, то и требование к этим специалистам высокие.

Мировая практика свидетельствует о том, что специалист социальной работы оказывая профессиональную помощь своему клиенту, обязан владеть теоретическими и практическими знаниями в области медицины и здравоохранения.

Деятельность специалиста социальной работы характеризуется, по меньшей мере, тремя различными подходами к вмешательству в проблему, которыми определяются вариации их профессиональных функций. Эти подходы обозначаются как воспитание, фасилитация, адвокати́рование.

Воспитательный подход позволяет специалисту по социальной работе выступать в роли учителя, консультанта, эксперта. Давать совет, обучать.

Фасилитативный подход выполняет роль пособника или помощника, сторонника или посредника в преодолении проблемы. Объяснение ситуаций, мобилизация внутренних ресурсов.

Адвокатский подход применяется в тех случаях, когда специалист социальной работы выполняет ролевые функции адвоката от имени конкретного клиента. Оказывает помощь в подборе аргументации, объяснение ситуации, подборе документально обоснованных обвинений.

Домашнее насилие часто может носить скрытый характер. Не только насильник, но и жертва нередко прилагает все усилия, чтобы не 'вынести сор из избы' либо из-за чувства стыда, либо из страха, либо из-за ощущения беспомощности, невозможности что-либо изменить к лучшему, а иногда просто по незнанию. Поэтому проблема выявления случаев и причин домашнего насилия и формирование активной установки на изменение сценария - это сложная и важная профессиональная задача специалистов социальной работы, требующая высокого уровня квалификации, умения наладить контакт и создать атмосферу безопасности и доверительности.

Принципиальной задачей, которую нередко приходится решать, оказывается диагностика ситуации. Так же, в ситуации домашнего насилия специалистам социальной работы приходится решать, как минимум, следующие задачи с помощью соответствующих им методов:

- просветительские,
- обучающие;
- диагностические;
- терапевтические;
- консультативные;
- организационные;
- административные.

Как дополнительную, но принципиально важную, можно выделить еще одну задачу специалиста по социальной работе - обеспечение психологической самозащиты, позволяющей ему не стать объектом манипуляций клиентов и избежать профессионального выгорания, поскольку ситуации домашнего насилия очень заряжены эмоционально и непросты. Более того, социальные работники находятся в группе риска еще и потому, что выбору этой профессии способствует ряд личностных свойств, которые создают благоприятные условия для возникновения подобных проблем (например, формированию созависимости).

Как показывает практический опыт, есть определенные стратегические задачи, которые необходимо решить вместе с клиентом. В той или иной форме это - определение ожиданий и ролей, которое может быть весьма различным у клиента и у социального работника. Если этого не сделать, то весьма вероятно разочарование, взаимное неудовлетворение, нерешение проблемы и т.д.

Основные стратегические задачи и направление реабилитации клиента следующие:

Преодоление неосознанных защитных механизмов, прежде всего, отрицания, блокирующих доступ к проблеме. Для этого, прежде всего, необходимо создание безопасной во всех отношениях атмосферы и повышение силы 'Я', чтобы оно смогло перенести высвобожденные из подсознания непереносимые прежде переживания.

Формирование системы поддержки, куда могут входить социальный работник и терапевт, друзья, близкие, любимые занятия и животные.

Построение системы для преодоления кризиса - списка телефонов кризисных служб, специалистов, людей, к которым можно обратиться, когда что-то случается, теряется уверенность, становится страшно, возникает растерянность и.т.д.

- Узнавание , как , и научение заботиться о себе
- Принятие решения и разработка пути реабилитации.
- Возврат к травмирующим событиям и анализ того, что произошло, и как это воздействовало на жизнь клиента.
- Анализ того, что помогло клиенту выжить, выявление источников силы, прощение себя.
- Подготовка к изменениям, анализ страхов, генерация надежд и подготовка почвы для их реализации
- Понимание того, что происшедшее не есть вина клиента, «научение» доверять себе
- Создание и прохождение ритуала захоронения и оплакивания прошлого и своих проблем.
- Выражение и избавление от гнева и стыда.
- Определение того, чему надо противостоять в семье и разработка тактики противостояния.
- Возвращение в семью (вначале воображаемое), исследование корней, планирование будущего контакта, формирование реалистических ожиданий.
- Оценка достигнутого и создание, и осуществление ритуала празднования достижений

Наибольшие трудности могут представлять характерные для жертвы неуверенность в своих способностях и в перспективности обучения, безразличие к учебе вообще, тревога и страх по поводу своей домашней ситуации.

Специалисты социальной работы курируют семьи с подобными проблемами, являются 'управляющими случаем' ('case manager'). Тем не менее, несомненно, главный акцент в их работе ставится на жертвах. Взаимодействие с ними происходит в самых разных формах.

Медико-социальная работа является мультидисциплинарной профессиональной деятельностью. И включает в себя медицинскую,

психолого-педагогическую, социально- правовую деятельность направленную на восстановление, сохранение и укрепление здоровья

Принципами базовой модели медико – социальной работы являются: экосистемность, полимодальность, солидарность, конструктивная стимуляция, континуальность.

В социальной работе с жертвами домашнего насилия выделяют следующие задачи: по спасению их, по поддержанию социального функционирования, по социальному развитию.

Непосредственно помощь женщинам и детям подвергшимся насилию оказывают центры социального обслуживания населения различного уровня, а также центры социальной помощи семье и детям. Типология и названия подобных центров, набор их функций могут варьировать в зависимости от местных условий.

Кроме того, существуют вневедомственные учреждения - кризисные центры. Которые решают проблемы женщин и детей, подвергшихся насилию в семье, работая над психологическими, экономическими, эмоциональными и другими аспектами данной проблемы

Деятельность кризисных центров направлена на решение проблем женщин и детей- жертв насилия.

Задачами кризисных центров являются:

- оказание социальной, психологической, юридической и иной помощи;
- социальная реабилитация членов семьи;
- оказание помощи в разрешении конфликтных ситуаций в семье, осуществление социального контроля над поведением членов семьи, совершивших насилие в семье;
- предоставление убежища пострадавшим от насилия членам семьи
- предоставление убежища пострадавшим от насилия членам семьи.

Достижение поставленных задач реализуется в результате совместной работы профессиональных психологов, детских врачей, специалистов социальной работы.

В результате их усилий проблемным семьям оказывается поддержка в разрешении конфликтных ситуаций, оказывается психологическая поддержка пострадавшим от насилия.

Специалист социальной работы играет ключевую роль в помощи жертвам насилия в семье. При работе с ними он применяет следующие подходы: воспитательный (позволяет выступать в роли учителя или консультанта, эксперта), фасилитация (позволяет выполнять роль помощника в преодолении проблемы), адвокати́рование (позволяет выполнять роль адвоката от имени конкретного клиента).

Важная особенность концепции помощи жертвам насилия: «Не обвинять, а помочь измениться. Насилие является циклическим процессом, все участники которого — жертвы в настоящем или прошлом». Такой подход позволяет работать недирективными методами, формируя мотивацию. Ни законодательство, ни общественное мнение не обеспечивают в полной мере

защиты детей от физического и, особенно, психологического вреда со стороны взрослых. Родители часто не осознают факт жестокого обращения с ребенком. Все это делает императивные воздействия малоэффективными, а прямую агитацию безадресной и ставит на первое место задачу осознания проблемы как лицами, вовлеченными в насилие, так и общественностью. Проблема рассматривается в качестве внутриличностной проблемы как ребенка, так и взрослого. Это групповая дисфункция, отсутствие навыков конструктивного взаимодействия между людьми. Работа выполняется командой специалистов разных направлений, охватывающих различные стороны проблемы, — сотрудниками психолого-медико-социального центра, с привлечением социальных работников школы и муниципалитета.

Необходимо помнить, что, исследуя каждый отдельный случай, мы сталкиваемся с противоречием между правом ребенка на защиту и правом семьи на неприкосновенность частной жизни. Необходимо фокусироваться не на расследовании, а на помощи ребенку.

Рассмотрим деятельность социального работника по оказанию помощи женщинам, подвергшихся насилию.

Методика социального посредничества включает несколько этапов:

1. Идентификация случая. Деятельность социального работника на этапе знакомства предполагает сбор первичной информации, расследование и составление заявления. Эти данные могут быть получены как в результате прямого интервью пострадавшей женщины, так и на основании наблюдений или же обращения в соответствующие органы. Уже при первом контакте с жертвой насилия важно понять, какая именно помощь в первую очередь необходима. Социальный работник рекомендует к какому специалисту (юристу, психологу, медицинскому работнику) можно обратиться жертве для получения более адекватной помощи

2. Диагностика случая. На этапе диагностики социальный работник обращает внимание на признаки физического и психического насилия: синяки, ссадины, порезы, ожоги и т.д.

3. Планирование действий социального работника и контактирование. Этап планирования и контактирования предусматривает определение пакета услуг, круга необходимых специалистов и организаций.

Контактирование осуществляется как со специалистами, которых решено привлечь к работе с конкретным случаем, так и с самим клиентом — пострадавшей женщиной.

4. Прямое вмешательство в ситуацию женщины, подвергшейся насилию в семье. Этап вмешательства в ситуацию осуществляется с целью её изменения в лучшую сторону.

5. Контроль и оценка действий. Этап контроля и оценки деятельности специалиста по социальной работе предполагает анализ, на сколько выбранные им организации и учреждения отвечают запросам женщин, подвергшихся насилию в семье.

6. Завершение процесса социального посредничества. Данный этап заканчивается подведением итогов и снятием женщины с социального обслуживания Центра.

Перспективами работы специалисты по социальной работе считают технологии социального посредничества с женщинами, подвергшихся насилию в семье, и воспитывающих детей с ограниченными возможностями, а также изучение условий успешного социального посредничества с ними.

Для предотвращения самого факта насилия над женщиной надо изменить менталитет человека, создать условия, при которых любое попираание прав, в том числе и семьи, недопустимо и осуждается обществом.

И здесь основную роль должны сыграть средства массовой информации. Нужны программы, направленные на повышение правовой грамотности, обучающие общению в семье, психологии поведения, уходу от конфликта. Нужны публикации не просто осуждающие факты семейного насилия, а предлагающие иные, ненасильственные пути разрешения возникающих конфликтов. Нужны новаторские подходы к вопросам предупреждения и сдерживания насилия в семье. Проблему удастся решить только совместными усилиями и только если будет принят соответствующий закон. А нам надо уменьшить: побои, оскорбление, угрозы, принудительные сексуальные отношения не становятся безобидными лишь оттого, что совершаются не на улицах, а в стенах наших собственных квартир.

Предупреждение насилия над женщиной – система социальных и специальных мер, направленных на устранение причин и условий, содействующих совершению насилия в семье, пресечение насилия в семье, которое готовится или уже началось, привлечение к ответственности лиц, виновных в совершении насилия в семье, а также медико-социальная реабилитация жертв насилия в семье.

Проблему предотвращения насилия над женщиной необходимо рассматривать как комплексную проблему, включающую:

- меры, направленные на пресечение преступлений в отношении личности и обеспечивающие право каждого члена семьи как гражданина на безопасность жизни, свободу и охрану достоинства;
- меры, направленные на социальную профилактику, то есть на предупреждение насилия в семье. Важность такого направления очевидна, поскольку государственная политика предупреждения насилия в семье еще не сформирована.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проблема насилия в семье, существует давно и во всех странах и отражает дисгармонию и перекосы, существующие во взаимоотношениях в обществе. Острота данной проблемы свидетельствует о нездоровой социально- нравственной обстановке

Терпимость общества ко всякому роду насилия, в том числе и насилию в семье - это, по сути, отказ от создания современного цивилизованного общества.

Принято выделять следующие формы насилия в семье: физическое, сексуальное, психологическое, изоляция, ограничение свободы передвижения, экономическое. Отдельно можно выделить пренебрежение интересами ребенка (отсутствие пищи, медицинской помощи, обучения и.т.п.).

Насилия в семье по отношению к женщинам влечет за собой медицинские проблемы, такие как телесные повреждения, ушибы, переломы костей и.т.п. Что может привести к временной не трудоспособности, а так же к инвалидности.

К социальным и психологическим проблемам женщин подвергшихся насилию в семье относятся: стрессы, тяжелые депрессии, самоизоляция от общества, суицидальные попытки.

К актам касающиеся прав женщин и детей относятся:

- Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации женщин, в которой сказано, что достижение полного равенства прав мужчин и женщин необходимая задача государства, и оно должно всеми имеющимися в распоряжении способами изменять традиционную роль мужчин и женщин. Государство имеет право вмешаться во внутреннюю жизнь семье и брать на себя функции защиты. Когда семья превращается в источник эксплуатации и злоупотреблений.
- Другой документ Декларация «Об искоренении насилия в отношении женщин» не только указывает главные сферы проявления насилия в отношении женщин (в семье, в обществе, со стороны государства), но определяет практические меры по борьбе с ним, которые должны лечь в основу национальных законодательств, защищающих женщин от насилия.
- Международная Конвенция о защите прав ребенка, это первый официально утвержденный международный документ, включающий полный перечень прав человека: гражданские и политические права ребёнка наряду с экономическими, социальными правами, что подчеркивают их важность в равной степени. Конвенция о правах ребёнка была единогласно одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20 ноября 1989 года.

К сожалению специальных законодательных актов, которые бы регулировали насилие в семье на данный момент не существуют.

Медико-социальная работа с женщинами и детьми подвергшимся насилию в семье, является ключевым звеном для их реабилитации и интеграции в общество

Являясь видом мультидисциплинарной деятельности и реализуясь в области интересов здравоохранения и социальной защиты населения, медико-социальная работа использует формы и методы, сложившиеся в других системах, а именно:

Здравоохранения (реабилитационные, психотерапевтические восстановительное лечение).

Социальной защиты населения (социальное консультирование, социальные пособия, социальное обслуживание в стационарных учреждениях, организация дневного пребывания в учреждениях социального обслуживания).

Кроме того, в сфере деятельности медико-социальной работы могут применяться так же формы и методы сложившиеся в педагогике, психологии, правовой сфере.

В медико-социальной работе с жертвами домашнего насилия можно выделить следующие задачи: по спасению их, по поддержанию социального функционирования, по социальному развитию.

Центр экстренной психологической помощи, который призван снижать психологический дискомфорт, уровень агрессии, у людей включая ауто агрессию и суицидальные попытки. Формирование психологической культуры, укрепление психического здоровья и атмосферы психологической защищенности населения, в том числе детей и подростков. Задачами центра является: обеспечение доступности, и своевременности психологической помощи по телефону для граждан не зависимо от их социального статуса и места жительства. Направление абонентов к иным службам организациям и учреждениям, где их запросы могут быть удовлетворены. Содержанием деятельности центра является оказание заочных (по телефону) психолого-социальных услуг всем обращающимся гражданам.

Социальный приют для детей и подростков в котором оказывается психологическая, психо-коррекционная и иные формы помощи по ликвидации кризисных ситуаций в семье. Приют предназначен для детей и подростков от 4 до 18 лет в том числе для детей подвергшихся любым формам физического или психического насилия. Детям оказывается первичная психологическая помощь, персонал проводит первичный медицинский осмотр и в случае необходимости направляет в стационарное медицинское учреждение.

Для этого в кризисных центрах организуются телефоны доверия. Предоставляющие возможность побеседовать с психологом, получить консультацию юриста. Принять участие в группах психологической поддержке.

Задачами кризисных центров являются:

- оказание социальной, психологической, юридической и иной помощи;
- социальная реабилитация членов семьи;

- оказание помощи в разрешении конфликтных ситуаций в семье
- осуществление социального контроля над поведением членов семьи, совершивших насилие в семье;
- предоставление убежища пострадавшим от насилия членам семьи.

При осуществлении медико-социальной работы с женщинами и детьми подвергшимся насилию в семье, снимается психологическое напряжение у данных лиц восстанавливается их социальный статус, оказывается своевременная медицинская помощь

Таким образом, специалист социальной работы, осуществляющий медико-социальную работу с женщинами и детьми подвергшимся насилию в семье, помогает им в решении психологических проблем, юридических проблем, проблем связанных со здоровьем и др.

Взаимодействие между государственными учреждениями, правоохранительными органами, органами здравоохранения, кризисными центрами имеет особое значение. При этом важно, чтобы все эти структуры работали в тесном контакте, а пострадавшие от насилия могли получать всестороннюю поддержку и своевременную квалифицированную помощь.

Специалист социальной работы играет ключевую роль в этом процессе, так как именно он должен осуществлять координацию государственных и не государственных учреждений, только таким образом, возможно, достичь желаемых результатов.

Насилие в семье это, прежде всего социальная проблема и её необходимо рассматривать как комплексную проблему, включающую меры, направленные на пресечение преступлений в отношении личности и обеспечивающие право каждого члена семьи как гражданина на безопасность жизни, свободу и охрану достоинства, а также меры, направленные на социальную профилактику, то есть на предупреждение насилия в семье. Важность такого направления очевидна, поскольку государственная политика предупреждения насилия в семье еще не сформирована.

Анализ результатов позволяет сделать следующие выводы:

- в ходе исследования определено понятие, проблемы и причины насилия в семье. Под насилием подразумевают применение тем или иным классом различных форм принуждения в отношении других классов с целью приобретения или сохранения экономического и политического господства, завоевания тех или иных прав или привилегий;
- охарактеризованы формы насилия. Домашнее насилие это – это реальное действие или угроза умышленного физического, сексуального, психологического или экономического воздействия, принуждения со стороны одного члена семьи по отношению к другому с целью контроля, запугивания или удовлетворения своих потребностей;
- рассмотрены правовые и нормативные документы в области защиты прав женщин и детей;

- выявлены проблемы жестокого обращения внутри семьи и необходимо отметить, что какой бы ни была ситуация насилия, она всегда причиняет ущерб развитию личности;
- рассмотрены последствия жестокого обращения в семье. Последствия жестокого обращения в семье создают серьезную угрозу здоровью и безопасности человека, негативно сказывается на психическом состоянии и развитию дальнейшей жизни, а также безопасности общества в целом;
- описаны технологии социальной работы с женщинами и детьми, подвергшимися насилию. Непосредственно помощь женщинам и детям, подвергшимся насилию оказывают центры социального обслуживания населения. Так же центры социальной помощи семье и детям, принимают непосредственное участие в помощи жертвам насилия.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Андреева, Г.М. Социальная психология. Учебник для высших учебных заведений./Г.М. Андреева. - М.: Аспект Пресс, 2000. - 376 с.
2. Алешина, Ю.Е. Индивидуальное и семейное психологическое консультирование./ Ю.Е.Алешина. - М.: Мир, 2007. - 105 с.
3. В. В. Бодрова. Насилие в семье // Мониторинг общественного мнения: экономические и социальные перемены. 2000. № 5 (49). С.44-47.
4. Вахмянина, Т.А. Социальная защита семьи, женщин и детей в Республике Коми. Из опыта работы комитета по делам семьи, женщин и детей./ Т.А. Вахмянина. - М.: 2007. - 105 с.
5. Громова, О.Н. Конфликтология./ О.Н. Громова. - М.: Юнити, 2000. - 222 с.
6. Забелина, Т.Ю. Домашнее насилие в отношении женщин: правовые аспекты международного опыта./ Т.Ю. Забелина. - М.: ЭКСМО-Пресс, 2005. - 108 с.
7. Захаров А.И. Происхождение детских неврозов и психотерапия. – Л.: Медицина, 1988. – 403 с.
8. Кон, И.С. Введение в сексологию./ И.С. Кон. - М.: Медицина, 1989.
9. Ж.В. Кравченко, А. Мотеюнайте. Женщины и мужчины на работе и дома: гендерное разделение труда в России и Швеции // Журнал исследований социальной политики. 2008. Т.6. № 2. С.177-200.
10. Краткий философский словарь./Под редакцией А.П. Алексеева. - М.: Проспект, 2000. - 400 с.
11. Н.И. Ловцова. "Здоровая, благополучная семья - опора государства?" Гендерный анализ семейной социальной политики // Журнал исследований социальной политики. 2003. Т.1. № 3/4. С.323-341.
12. А.В. Лысова. Женская агрессия и насилие в семье // Общественные науки и современность. 2008. № 3. С.167-176.
13. Мартыненко А.В. Теория медико-социальной работы. – М.: Издательство Московской гуманитарно-социальной академии, 2002. – 80 с.
14. Майерс Д. Социальная психология. - СПб.: Питер, 2000. – 396 с.
15. Пазухина С.В., Фокин И.В., Фуртаева Е.И. Домашнее насилие как проблема современного общества. - Тула: НОУ ВПО Тульский институт управления и бизнеса, 2000.
16. Пайнс Э., Маслач К. Практикум по социальной психологии. - СПб.: Издательство «Питер», 2000. - 528 с.
17. Петровский А.В., Ярошевский М.Г. Основы теоретической психологии. - М.: ИНФРА-М, 1998. - 528 с.
18. Превентивные программы по проблеме насилия в семье. / Под ред. И.В. Матвиенко. - М.: 2002. - 32 с.
19. Психология человеческой агрессивности / Сост. К.В.Сельченко. - М.: АСТ, 2001.

19. Руководство по предотвращению насилия над детьми. / Под ред. Н.К. Асановой. - М.: Владос, 1997.
20. Словарь практического психолога./ Сост. С.Ю. Головин. - Минск.: Харвест, 1998. - 800 с.
21. Словарь гендерных терминов / Под ред. А.А.Денисовой. М.: Информация–XXI век, 2002. – 256 с.
22. Стар, Б. Насилие в семье. Энциклопедия социальной работы./Б.Стар - Т 2. - М.:, 2004 -250с.
23. Социальная работа с семьей. / Под ред. Т.В. Шеляг. - М.: Институт социальной работы, 2005.
24. Тарабрина, Н.В. Практикум по психологии посттравматического стресса./Н.В. Тарабрина. - СПб.: Питер , 2001 -325с.
25. Черепанова, Е.М. Психологический стресс, помощи себе и ребенку./Е.М. Черепанова. - М.: Академия, 1997.
26. Эйдемиллер Э.Г., Александрова Н.В., Юстицкис В. Семейная психотерапия. - СПб.: Питер, 2000.
27. Е.Р. Ярская-Смирнова, П.В. Романов, Е.П. Антонова. Домашнее насилие над детьми: стратегии объяснения и противодействия // Социологические исследования. 2008. № 1, С.125-133.
28. Международная Конвенция о правах ребенка от 20 ноября 1989 года № 44/25 // www.un.org/russian, рубрики «права человека», «конвенции»