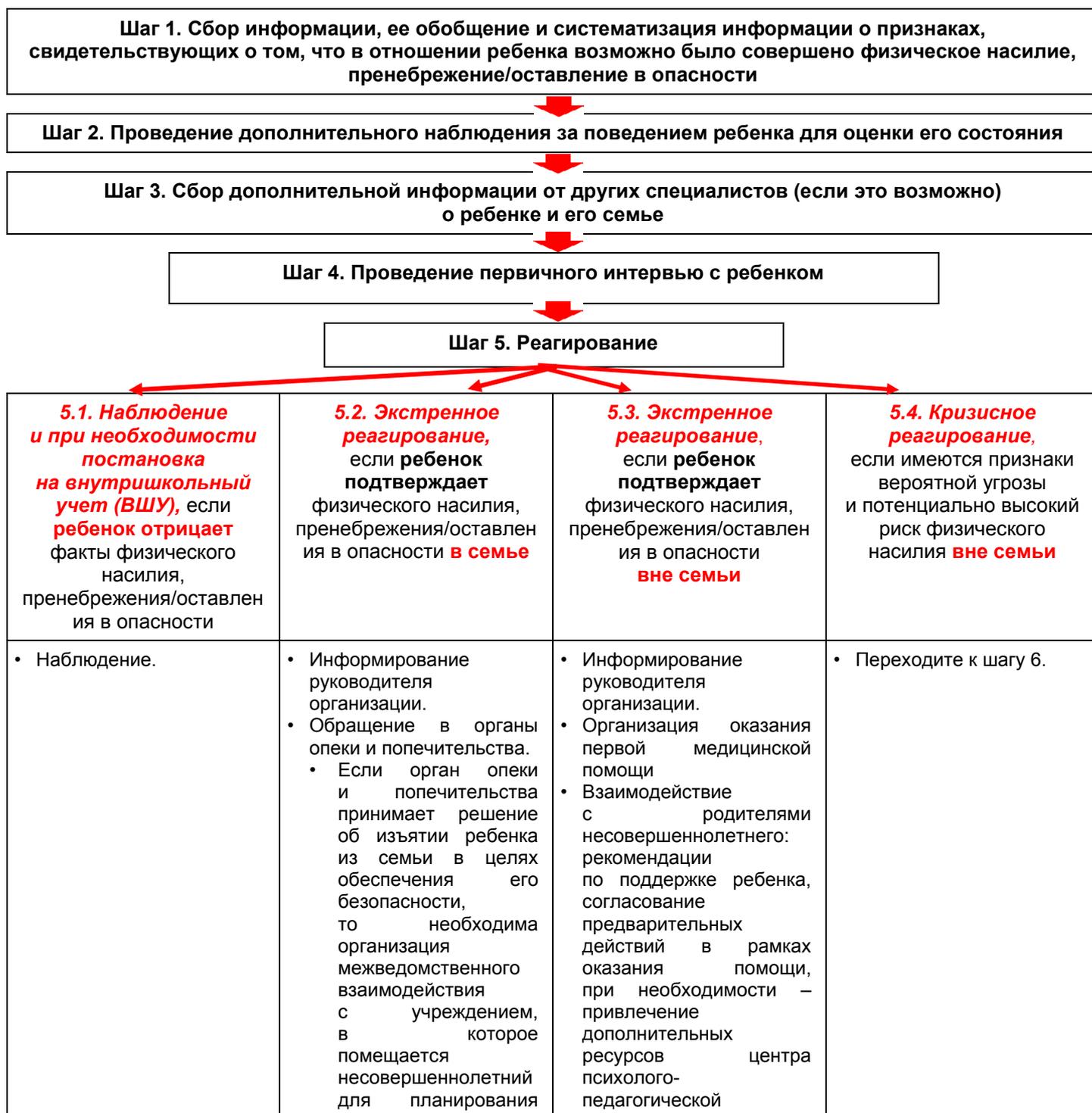


2. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ, КОГДА СПЕЦИАЛИСТ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО В ОТНОШЕНИИ РЕБЕНКА БЫЛО СОВЕРШЕНО ФИЗИЧЕСКОЕ НАСИЛИЕ, ПРЕНЕБРЕЖЕНИЕ/ОСТАВЛЕНИЕ В ОПАСНОСТИ

Алгоритм действий специалистов включает 2 вида реагирования:

1. **Экстренное (оперативное) реагирование** – это осуществление взаимосвязанных действий специалистов по незамедлительному получению информации о факте насилия или жестокого обращения, принятию решений и организации экстренной (оперативной) помощи ребенку или подростку, а также родителям или законным представителям (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка).
2. **Кризисное реагирование/управление** включает в себя меры, направленные на минимизацию потенциального ущерба в ситуации риска возможного жестокого обращения с ребенком.



	<p>последующей помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Если орган опеки и попечительства принимает решение об оставлении ребенка в семье, то переходите к шагу 6. • Обращение в правоохранительные органы (ПДН). • В случае необходимости – организация оказания первой медицинской помощи. 	<p>и медико-социальной помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> • При необходимости мотивирование родителей об обращении и информировании правоохранительных органов и ПДН о ситуации физического насилия с целью профилактики противоправных действий. • Переходите к шагу 6. 	
--	---	--	--



Шаг 6. Проведение с разрешения родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка, родитель или законный представитель не применял физическое насилие или пренебрежение по отношению к ребенку, адекватно реагирует на ситуацию и способен участвовать в оказании помощи и защите ребенка) и с согласия самого несовершеннолетнего углубленной диагностики ребенка

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



Шаг 7. Проведение первичного интервью с родителями/законными представителями ребенка с их согласия и в случае, если это не противоречит интересам ребенка



Шаг 8. Организация и проведение психолого-педагогического междисциплинарного и/или межведомственного консилиума, разработка совместно с другими специалистами при участии родителей или законных представителей (если это не противоречит интересам ребенка) плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации

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



Шаг 9. Реализация плана помощи и на основе его комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации



Шаг 10. Оценка динамики состояния ребенка, ситуации, реализации плана помощи комплексной индивидуальной программы профилактики или реабилитации. Принятие решения о повторении цикла деятельности, начиная с шага 6

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

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