

СТАНДАРТНЫЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ

предоставления психологических услуг по реагированию на гендерное насилие



Данные СОП предназначены для лиц, оказывающих специализированные услуги жертвам гендерного насилия

Могут использоваться работниками государственных и частных организаций/ учреждений, занимающихся предоставлением психологических услуг

СТАНДАРТНЫЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ

**предоставления
психологических услуг
по реагированию
на гендерное насилие**

Baktria press

Ташкент –2021

УДК 343.13:159.9(083.74)

ББК 67.408

88

С 77

Стандартные операционные процедуры предоставления психологических услуг по реагированию на гендерное насилие [Текст] : руководство / составитель В. У. Эрметова. — Ташкент: Baktria press, 2021. — 48 с.

Данный документ по предоставлению психологических услуг по реагированию на гендерное насилие основан на материалах, разработанных специалистами Института Восточной Европы по охране репродуктивного здоровья (ВЕИРЗ), Румыния (Главный координатор: Ионела Хорга) и адаптирован к национальному контексту Республики Узбекистан.

«Стандартные операционные процедуры (СОП) предоставления психологических услуг по реагированию на гендерное насилие» рекомендованы к практическому применению на национальном уровне Постановлением Комиссии по вопросам обеспечения гендерного равенства Республики Узбекистан № 4 от 16 июля 2020 г. (пункты 17–18).

Специалист по адаптации документа:

Эрметова Венера Уринбаевна — специалист Центра Поддержки Гражданских инициатив, национальный консультант представительства в Узбекистане ЮНФПА/Фонда по Народонаселению ООН.

Опубликовано Фондом ООН в области народонаселения (ЮНФПА) в Узбекистане.

Мнения, выраженные в данной публикации, являются мнениями специалистов по адаптации документа, и не обязательно отражают мнения ЮНФПА, Организации Объединенных Наций или организаций, входящих в состав ООН.

Оглавление

ГЛОССАРИЙ	4
СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ	8
1. ОСНОВЫ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО РЕАГИРОВАНИЯ НА ГЕНДЕРНОЕ НАСИЛИЕ	9
1.1. Цель и задачи	9
1.2. Применимость	9
1.3. Руководящие принципы реагирования на гендерное насилие	10
1.3.1. Принципы межведомственного реагирования на гендерное насилие	10
1.3.2. Принципы работы с жертвами	11
1.4. Признаки и поведение, которые могут указывать на гендерное насилие	14
1.4.1. Признаки, которые могут указывать на гендерное насилие	14
1.4.2. Поведение, связанное с гендерным насилием:	15
1.4.3. Признаки насилия в отношении несовершеннолетних	16
1.5. Взаимодействие с жертвой, пережившей гендерное насилие	19
2. ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ УСЛУГ ЖЕРТВАМ ГЕНДЕРНОГО НАСИЛИЯ	21
2.1. Выявление и идентификация жертвы гендерного насилия	21
2.2. Оценка случая гендерного насилия	22
2.3. Предоставление услуг/реагирование	23
2.3.1. Кризисное консультирование	24
2.3.2. Долгосрочная комплексная психологическая поддержка	24
2.3.3. Виды и формы психологической помощи жертвам гендерного насилия	25
2.4. Оценка и управление рисками	27
2.5. Документирование случаев гендерного насилия	28
2.6. Перенаправление другим поставщикам услуг	30
РЕСУРСЫ/ДОКУМЕНТЫ, СВЯЗАННЫЕ С ТЕМОЙ	32
Приложение 1. Форма регистрации	33
Приложение 2. Критерии для оценки наличия гендерного насилия	41
Приложение 3. Вопросы для оценки степени опасности в ситуации гендерного насилия	42
Приложение 4. Оценка психологического состояния	43
Приложение 5. Индивидуальный план безопасности для женщин и девушек, подвергшихся насилию со стороны интимных партнёров или других членов семьи (шаблон)	44
Приложение 6. Каталог/база данных организаций и учреждений	46
Приложение 7. Форма по регистрации индивидуальной консультации психолога ..	47
Приложение 8. Схема собеседования при проведении краткосрочной психотерапии с жертвой гендерного насилия	48

ГЛОССАРИЙ

Насилие — противоправное действие (бездействие) в отношении человека/группы лиц, посягающее на их жизнь, здоровье, половую неприкосновенность, честь, достоинство и иные охраняемые законом права и свободы путем применения или угрозы применения мер физического, психологического, полового или экономического воздействия.

Притеснение в отношении женщин — действие (бездействие), унижающее честь и достоинство женщин, домогательство, за совершение которых не предусмотрена административная или уголовная ответственность.

Насилие против женщин — любой акт насилия на гендерной основе, который приводит к, или, скорее всего, приведет к физическому, сексуальному или психологическому ущербу, или страданиям женщины, включая угрозы совершения таких актов, принуждение или произвольное лишение свободы, будь то в общественной или личной жизни.

Гендерное насилие (ГН) — это «любой акт насилия, который направлен против женщины, потому что она является женщиной, или же несоразмерно затрагивает женщин». Форма дискриминации, которая серьезно ограничивает возможности женщин в плане пользования правами свободами на основе равенства с мужчинами.

Жертва гендерного насилия/жертва, пережившая ГН — лицо женского пола, в том числе не достигшее 18 летнего возраста, находящееся под угрозой совершения притеснения и насилия в отношении нее или пострадавшая в результате притеснения и насилия.

Лицо, совершающее насилие — человек, группа или организация, которые непосредственно поддерживают или иначе подвергают насилию других людей против ее/его воли (IASC, 2005, Руководящие принципы по ГН в гуманитарных операциях: Фокусировка по предотвращению и реагированию на сексуальное насилие в чрезвычайных ситуациях).

Насилие в семье — все акты физического, сексуального, психологического или экономического насилия, которые могут быть совершены на дому или в общественном месте лицом, являющимся членом семьи.

Браки несовершеннолетних — законный или гражданский брак в возрасте до предусмотренного законом для юношей и девушек. Как правило, девушки страдают от этого чаще. (ЮНИСЕФ, Браки несовершеннолетних, 2012).

Рабочее место — прямо или косвенно контролируемое работодателем место, где женщина должна находиться или куда ей необходимо следовать для выполнения трудовых обязанностей в соответствии с заключенным с ней договором, либо исполнения служебной обязанности.

Физическое насилие — форма насилия в отношении женщин, посягающая на их жизнь, здоровье, свободу и иные охраняемые законом права и свободы путем причинения телесных повреждений различной степени тяжести, оставления в опасности, неоказания помощи лицу, находящемуся в опасном для жизни положении, совершения других правонарушений насильственного характера, применения, или угрозы применения иных мер физического воздействия.

Экономическое насилие — форма насилия, осуществляемая в быту, на рабочих местах и в иных местах, действие (бездействие) в отношении женщин, вызывающее ограничение их права на обеспечение питанием, жилищными и другими необходимыми для нормального существования и развития условиями, ограничение в осуществлении права на собственность, образование и труд.

Психологическое насилие — форма насилия, выраженная в оскорблении женщин, клевете, угрозе, унижении чести, достоинства, дискриминации, а также других действиях, направленных на ограничение их волеизъявления, включая контроль в репродуктивной сфере, действие (бездействие), вызвавшее у жертвы притеснения и насилия опасения за свою безопасность, повлекшее неспособность защитить себя или наносившее вред психическому здоровью.

Половое насилие — форма насилия в отношении женщин, посягающая на половую неприкосновенность и половую свободу путем совершения действий сексуального характера, без их согласия, а также принуждение к вступлению в половую связь с третьим лицом посредством применения насилия или угрозы его применения, либо совершения развратных действий в отношении несовершеннолетних лиц женского пола.

Интимный партнер — половые партнеры, отношения между ними могут быть официальные (супруги, живущие в зарегистрированном или гражданском браке) или неофициальные (любовники или случайная половая связь).

Насилие со стороны интимного партнера является наиболее распространенной формой насилия, которому подвергаются женщины во всем мире и включает в себя ряд принудительных действий сексуального, психологического и физического характеров, применяемых в отношении взрослых женщин и девочек подростков со стороны настоящего или бывшего интимного партнера без ее согласия.

Сексуальное оскорбление/домогательство — любой сексуальный акт, попытка вступить в половой акт, нежелательные сексуальные комментарии или заигрывания, или действия траффика, или иным образом направленные в отношении сексуальности с использованием принуждения, любым лицом, независимо от их отношений с жертвой/лицом, пережившим ГН, в любой обстановке, в том числе, но не ограничиваясь домом и местом работы (Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), 2002, Всемирный доклад о насилии и здоровье).

Изнасилование/попытка изнасилования — проникновение под физическим или иным принуждением, даже небольшое, в вульву или анус с использованием пениса, других частей тела или предмета. Подобные попытки считаются попытками изнасилования (Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), 2002, Всемирный доклад о насилии и здоровье).

Торговля людьми — вербовка, перевозка, передача, укрывательство или получение людей посредством угрозы, применения силы или других форм принуждения, похищения, мошенничества, обмана, злоупотребления властью или уязвимостью положения, либо путем подкупа, в виде платежей или выгод, для получения согласия лица, контролирующего другое лицо, в целях эксплуатации. Эксплуатация включает, как минимум, эксплуатацию проституции других лиц или другие формы сексуальной эксплуатации, принудительный труд или услуги, рабство или обычаи, сходные с рабством, подневольное состояние или извлечение органов (Протокол о предупреждении и пресечении торговли людьми, обусловленный Конвенцией Организации Объединенных Наций против транснациональной организованной преступности. Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН 55/25/ 15 ноября /2000).

Сексуальная эксплуатация — любое злоупотребление или покушение на злоупотребление уязвимостью положения, властью или доверием в сексуальных целях, включая, но не ограничиваясь, приобретением денежной, социальной или политической выгоды от сексуальной эксплуатации другого человека (Бюллетень Генерального секретаря ООН по защите от сексуальной эксплуатации и надругательств (PSEA) (ST/SGB/2003/13).

Предупреждение притеснения и насилия — система экономических, социальных, правовых, медицинских и других мер, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих притеснению и совершению насилия в отношении женщин, повышение осведомленности в обществе о правах женщин быть свободными от насилия.

Защита от притеснения и насилия — система неотложных мероприятий экономического, социального, правового, организационного, психологического и иного характера с целью устранения опасности, возникшей для жизни, здоровья женщин, обеспечения их безопасности при наступлении жизненных обстоятельств, требующих срочных мер, а также недопущения повторных противозаконных действий со стороны лица, притесняющего и совершающего насилие в отношении жертвы притеснения и насилия.

Основные услуги жертве гендерного насилия — основной набор требуемых услуг, на минимальном уровне, для обеспечения прав, безопасности и благополучия любой женщины, девушки или ребенка, которые испытывают насилие в отношении женщин. В то время как основные услуги не могут быть предоставлены одинаково в каждой стране или месте, они включают в себя сочетание универсальных услуг, таких как здравоохранение, поддержка, социальное обеспечение и благополучие, государственные службы такие как правоохранительные органы, и специалисты социальных служб.

Перенаправление — процесс того, как жертва ГН вступает в контакт с индивидуальным специалистом или учреждением в связи с ее делом, и того, как специалисты или учреждения общаются и работают вместе с целью обеспечения всесторонней поддержки. Партнеры в сети перенаправления обычно включают в себя различные правительственные ведомства, женские организации, общественные организации, медицинские учреждения и другие (ЮНФПА, 2010).

Система перенаправления — комплексная институциональная база, которая соединяет различные объекты с хорошо определенными и разграниченными (в некоторых случаях перекрывающие друг друга) предписанными обязанностями и полномочиями в сети сотрудничества, с общей целью обеспечения защиты и помощи жертвам, пережившим ГН, помощи в их полном восстановлении и расширении прав и возможностей, предотвращении гендерного насилия и преследования лиц, совершивших насилие. Механизмы перенаправления работают на основе эффективных линий связи и устанавливают четко выделенные пути и процедуры, с четкими и простыми последовательными шагами (ЮНФПА, 2010).

Отчетность о случаях ГН — раскрытие жертвы, пережившей ГН, поставщиком услуг другому поставщику услуг; обмен информацией о случае ГН с другим учреждением/ организацией в процессе перенаправления. Отчетность может быть сделана только с и в пределах согласия жертвы, пережившей ГН, с немногими исключениями.

Поставщик правоохранительных услуг — сотрудник государства/правительства, работник прокуратуры, органов внутренних дел, консультант по юридическим вопросам, администрация суда, адвокат, помощник адвоката, сотрудник социальных служб по правовой поддержке жертв, переживших ГН.

Поставщик медицинских услуг — это физическое или юридическое лицо, систематически предоставляющее медицинские услуги. Индивидуальный поставщик медицинских услуг может быть медицинским, медико-санитарным работником или любым другим обученным лицом, компетентным в вопросах здравоохранения. Учреждения, предоставляющие медицинские услуги, включают в себя больницы, клиники, и семейные поликлиники, пункты семейных врачей, перинатальные центры, центры акушерства и гинекологии, травматологии, экстренной медицины и др. пункты оказания медицинских услуг. В состав поставщиков первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) входят медицинские сестры, акушерки, семейные врачи и другие специалисты [из глоссария клинических и политических рекомендаций ВОЗ].

Поставщики психологических услуг — индивидуальное лицо или учреждение, имеющие специальную подготовку в сфере практической психологии и систематически предоставляющие психологические услуги. Индивидуальным поставщиком психологических услуг может быть психолог-консультант, психотерапевт или любое другое специально обученное лицо, компетентное в вопросах помощи женщинам в кризисной ситуации.

Поставщик социальных услуг — государственные учреждения и субъекты гражданского общества, включая негосударственные некоммерческие организации, оказывающие комплекс мер и действий, предпринятых

для удовлетворения социальных потребностей жертвам гендерного насилия (и её семьи) с целью преодоления трудных ситуаций, предупреждения маргинализации и социального исключения.

Охранный ордер — документ, предоставляющий государственную защиту жертве притеснения и насилия, влекущий применение Законом Республики Узбекистан «О защите женщин от притеснения и насилия», мер воздействия к лицу или группе лиц, притесняющих женщин или совершивших в отношении них насилие.

Кризисный центр/центр реабилитации для жертв гендерного насилия — государственные или частные учреждения, негосударственные некоммерческие организации, предназначенные для оказания комплексной помощи женщинам и девушкам (и их детям), попавшим в тяжёлые жизненные обстоятельства, в том числе подвергшиеся разным проявлениям гендерного насилия или находящиеся под высоким риском попадания под него.

Шелтер/приют/убежище — место временного пребывания, созданное зачастую на базе государственных учреждений или общественных организаций, с целью защиты женщин и девушек (её детей), спасающихся от всех видов гендерного насилия.

Кейс-менеджмент (или ведение случая) — признанный метод предоставления комплексных услуг, при котором жертва ГН помещается в центр внимания служб поддержки, потенциально обязанных помочь в решении проблем в кризисной ситуации. Обязательным является соблюдение последовательности этапов кейс-менеджмента — оценки потребностей, планирования, предоставления и координации услуг, оценка достигнутого прогресса, осуществляемых совместно сотрудником службы поддержки и жертвой ГН.

Психическое здоровье — это состояние благополучия, в котором человек реализует свои способности, может противостоять обычным жизненным стрессам, продуктивно работать и вносить вклад в свое сообщество. В этом позитивном смысле психическое здоровье является основой благополучия человека и эффективного функционирования сообщества.

Аутоагрессия — это проявление разрушительной активности, которая направлена человеком непосредственно на себя. Под разрушительной активностью понимаются попытки суицида, нанесение травм, алкоголизация, наркомания, самообвинение, унижающие высказывания о себе.

Посттравматический синдром (ПТС, посттравматическое стрессовое расстройство — ПТСР) — тяжелое нарушение психики, обусловленное внешним воздействием сверхсильного травмирующего фактора. Клинические признаки психических расстройств возникают в результате насильственных действий, истощения центральной нервной системы, унижения, боязни за жизнь близких людей.

Руминация (Rumination) — (в психиатрии) навязчивый тип мышления, при котором одни и те же темы или мысли постоянно возникают в голове человека, вытесняя все другие виды психической активности.

Фобическое поведение — характеризуется выбором стиля взаимодействия с окружающим миром, исходя из какого-либо реально обоснованного или необоснованного навязчивого страха (фобии).

Виктимизация (лат.victim-жертва) — процесс или конечный результат превращения в жертву преступного посягательства. Виктимизация рассматривается как процесс, который начинается в момент совершения преступления. Нельзя допустить «обвинения жертвы», в том, что произошло.

Судебно-медицинские доказательства используются данным инструментом, согласно определению ВОЗ, в качестве «документированных дополнительных и ано-генитальных травм и эмоционального состояния, также как пробы и образцы, взятые с тела или одежды жертвы исключительно для судебных целей. Такие доказательства включают слюну, семенную жидкость, волосы с головы, лобковые волосы, кровь, мочу, волокна, инородные вещества и почву».

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ВИЧ	—	Вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	—	Всемирная организация здравоохранения
ГН	—	Гендерное насилие
ННО	—	Негосударственная некоммерческая организация
НОЖ	—	Насилие в отношении женщин
ОВД	—	Органы внутренних дел
ООН	—	Организация Объединённых Наций
ПМСП	—	Поставщики первичной медико-санитарной помощи
ПТС	—	Посттравматический синдром
ПТСР	—	Посттравматическое стрессовое расстройство
СМИ	—	Средства массовой информации
СОП	—	Стандартные операционные процедуры
ЮНИСЕФ	—	Детский фонд ООН
ЮНФПА	—	Фонд ООН в области народонаселения

1. ОСНОВЫ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО РЕАГИРОВАНИЯ НА ГЕНДЕРНОЕ НАСИЛИЕ

1.1. Цель и задачи

Одним из ключевых компонентов согласованного межведомственного реагирования на гендерное насилие (ГН) является предоставление качественных психологических услуг. Психологические услуги включают определенный и специфический спектр услуг, которые не просто имеют важное значение в получении поддержки для способности принимать решения и ответственность за свою жизнь, но также требуют специальной подготовки специалистов для работы с женщинами и девочками, подвергшимся насилию. Данные услуги включают в себя предоставление информации о кризисных ситуациях и службах помощи, безопасном жилье и оказание психологической помощи.

Цели СОП по предоставлению психологических услуг: четкое и подробное описание взаимосвязанных и последовательных действий поставщиков психологических услуг, называемых специалистами, которые могут предоставить помощь/услуги жертвам ГН.

Целями СОП для вмешательства в случаях ГН поставщиков психологических услуг являются:

- помощь для эффективного выявления жертв ГН;
- обеспечение и/или повышение безопасности жертв на всех этапах оказания комплексной помощи;
- обеспечение качества и согласованности оказания услуг;
- содействие улучшению, скоординированности документации по ГН и сбора данных;
- гарантия конфиденциальности услуг, предоставляемых жертвам ГН;
- содействие эффективному перенаправлению жертв ГН к другим поставщикам услуг;
- устойчивая связь психологических служб с другими службами, предоставляющими услуги жертвам ГН.

1.2. Применимость

СОП описывают процедуры, регулирующие деятельность, функции и обязанности, которым должны следовать специалисты любой службы, предоставляющей психологическую помощь жертвам ГН.

Эти службы могут являться государственными департаментами социальной помощи или специализированными службами для жертв ГН, имеющими специальный отдел по оказанию психологической помощи и поддержки.

Основными психологическими услугами для жертв ГН, которые должны быть предоставлены в широком спектре и различных ситуациях ГН, являются:

- информирование в кризисных ситуациях;
- консультирование в кризисных ситуациях;
- линии помощи: телефоны «Доверия» и «Горячие линии»;
- предоставление психологической информации (о причинах, последствиях ГН), а также путей выхода из ситуации ГН;
- психологическое консультирование очное и по телефону.

Кроме того, поставщиками психологических услуг должна вестись психопрофилактическая работа с населением по психологическому просвещению и образованию.

Основополагающие элементы оказания психологических услуг

Предоставление основных психологических услуг должно быть подкреплено основополагающими элементами, в которых должны быть предусмотрены:

- осознанное согласие на помощь (согласие, полученное в результате информирования жертвы о видах услуг и принципах предоставления этих услуг),
- конфиденциальность,
- доступность,
- перенаправление,
- оценка и управление рисками,
- соответствующая подготовка персонала и развитие трудовых ресурсов,
- мониторинг и оценка,
- координация системы и подотчетность.

Специализированные психологические услуги для жертв ГН, могут быть предоставлены государственными учреждениями и негосударственными некоммерческими организациями, которые имеют профессиональных психологов и/либо психотерапевтов.

Для более эффективной реализации СОП по оказанию психологических услуг необходима **специальная подготовка психологов-консультантов** даже если они имеют подготовку по индивидуальному консультированию. Требуется дополнительное обучение по:

- особенностям консультирования жертв ГН, так как присутствует специфическая личностная деформация, механизмы психологической защиты, которые надо учитывать при работе с ними;
- кризисному консультированию, методам купирования кризиса;
- и т.д.

Предпочтительно, обучение должно быть частью комплексной программы обучения/учебного плана, который включает в себя разделы по межведомственному реагированию на ГН, специфическому реагированию на ГН поставщиков психологических услуг, а также предотвращения и информирования.

СОП не включает в себя описание конкретных обязанностей поставщиков психологических услуг в отношении оказания помощи в виде очной консультации, психодиагностики, психокоррекции, психотерапии или другого типа помощи.

1.3. Руководящие принципы реагирования на гендерное насилие

1.3.1. Принципы межведомственного реагирования на гендерное насилие

Межведомственное реагирование на ГН. Реагирование на гендерное насилие подразумевает участие всех государственных/негосударственных ведомств, учреждений и организаций, в чьи полномочия входят оказание базовых услуг жертвам гендерного насилия.

Подход, ориентированный на потребности жертвы. Для всех поставщиков услуг, вовлеченных в межведомственное реагирование на ГН, приоритетными должны быть права, потребности и пожелания жертвы.

Партнерство. Межведомственное реагирование на ГН предполагает эффективное сотрудничество и координацию всех вовлеченных учреждений/организаций.

Коллективное управление. Правила, касающиеся межведомственного вмешательства и перенаправления, стратегии и планы действий, в том числе планирование, реализация, мониторинг и оценка программ, должны быть составлены на основе коллективного участия, в том числе при участии бенефициаров (в случае применимости).

Стратегическое планирование. Мероприятия, направленные на борьбу с явлением гендерного насилия, должны быть переведены в разряд общих межведомственных стратегий, с конкретными целями и действиями, с указанием функциональной ответственности каждой участвующей организации.

Комплексность услуг. Процедуры для вмешательства и перенаправления, а также меры защиты требуют междисциплинарного подхода, основанного на единой методологии.

Профилактика. Эффективный комплексный подход реагирования должен включать также в качестве приоритета предотвращение гендерного насилия.

Отчетность. Все мероприятия/организации должны обеспечить отчетность для общей базы данных всех поставщиков услуг о ГН, с целью реализации и соблюдения согласованных программ/ правил и следования этим руководящим принципам в их работе.

Устойчивость. Учреждения/организации, предпринимающие межведомственное реагирование на ГН, должны обеспечить все условия для реализации и поддержания этого подхода, несмотря на кадровые перестановки, любые изменения в окружении и внутри своих структур.

1.3.2. Принципы работы с жертвами

Защита жертв

Противодействие насилию означает принятие четкой позиции и осуждение насилия в отношении женщин во всех его формах «Ничто не может служить оправданием для насилия».

- Попытка сохранить нейтралитет в отношении актов насилия означает риск терпимости в отношении насилия.
- Только обидчик (агрессор/преследователь, то есть человек, совершивший акт насилия) несет ответственность за совершенное насилие. Принятие четкой позиции в отношении любых форм насильственного поведения означает осуждение актов насилия (но не осуждение обидчика как личности).
- У пострадавших от насилия, обратившихся за помощью, никогда нельзя требовать доказательств насилия, которому они подверглись.
- Важно внимательно их слушать, верить им и реагировать с большим уважением, без предубеждения и оценки.

Пережившие насилие нуждаются в службах, которые предоставляли бы защиту и поддержку на долгосрочной основе, предоставляя им услуги сопровождения во время всех процедур и осуществляя координацию мероприятий.

Центры реабилитации и некоторые другие женские ННО обеспечивают эту необходимую поддержку, и стандартной процедурой должна быть поддержка со стороны служб защиты каждой пострадавшей.

Подход с учётом гендерных особенностей

Предоставляя услуги, необходимо продемонстрировать подход, который признает гендерную динамику, влияние и последствия насилия в отношении женщин по признаку пола.

Женщины в поддержку женщин и специализированные услуги

Обеспечить поддержку и помощь от специалистов женского пола, которые являются экспертами в этой области.

Службы для женщин предлагают модель, которая позволяет женщинам испытать свои собственные силы в том, чтобы вести активную самостоятельную жизнь. Это должно найти отражение в структуре места временного пребывания и проживания, женских центров реабилитации и телефонных линий помощи (линии доверия и горячие линии), где женщины работают не только на низовом уровне, но и управляют организацией.

Толерантность к многообразию

- Услуги в отношении пострадавших от ГН не должны быть дискриминационными по признаку национальности, этнической принадлежности, возраста, наличия инвалидности и т. д.
- Услуги должны быть доступны в полном объеме для всех пострадавших и должны принимать во внимание особые потребности женщин.

Психологические услуги должны учитывать потребности конкретных групп женщин и девочек, в том числе принадлежащих к уязвимым группам населения (женщины и девочки с инвалидностью; женщины, имеющие детей с инвалидностью; женщины и девочки, освободившиеся из учреждений исполнения наказания, либо, находящиеся на пробации; престарелые женщины и т.д.), нуждающимся в специальных услугах.

Поставщики психологических услуг должны уважать многообразие потребителей услуг применять не дискриминирующий подход. Это означает, что все женщины, пережившие ГН, имеют равный и полный доступ к психологическим услугам и получают помощь единого уровня качества.

Подход, ориентированный на жертв ГН

Во время реагирования по случаям ГН, уважая пожелания, права и достоинства жертвы, лучшим является подход, направленный на создание условий, наполненных уважением, которые будут способствовать определению жертвой ее потребностей, осознания ситуации и принятию решения о возможных путях выхода из сложившейся ситуации.

Учреждения и организации, оказывающие психологические услуги должны поддерживать (стимулировать и поощрять) жертв ГН в принятии решений.

Безопасность и охрана

Безопасность, как жертвы ГН, так и поставщика психологических услуг, должна быть приоритетом при организации и предоставлении помощи жертвам ГН.

Оценка безопасности жертв ГН, должна быть проведена в момент идентификации, и, когда женщина или девочка сообщает о том, что она стала жертвой ГН. Кроме того, оценка собственной безопасности жертвы ГН и консультирующего должна быть частью каждой консультации.

На начальном этапе консультирования жертв ГН, важно учитывать возможные угрозы (насильственные действия со стороны лица, совершившего насилие), чтобы убедиться, что консультирование может быть проведено без возможного ущерба для жертвы ГН, консультирующего или его коллег.

Конфиденциальность и анонимность

Соблюдение конфиденциальности является важной мерой для обеспечения безопасности как жертв ГН, так поставщиков психологических услуг.

Конфиденциальность жертвы должна соблюдаться постоянно

Это включает в себя:

- обмен только необходимой информацией, только по необходимости или по просьбе, и **только с согласия жертвы;**
- никакая информация не должна передаваться в другие организации или другим специалистам без согласия женщины: исключения могут и должны быть сделаны в случае, если жизнь и здоровье женщины или ее детей находятся под угрозой (например, в случаях попытки самоубийства, непосредственной опасности со стороны партнера, прибегающего к насилию).

Женщины также должны иметь право получать консультации и поддержку анонимно.

Обеспечение конфиденциальности во время консультации и сбора данных, учета, отчетности и обмена информацией будет снижать риск раскрытия данных о жертве ГН, так и поставщика услуг.

Сохранение конфиденциальности гарантирует, что жертва не подвергнется дальнейшим угрозам и/или насилию в результате обращения за помощью, а также защищает поставщиков психологических услуг от угроз лиц, совершающих акты насилия.

Обмен конфиденциальной информацией в профессии психолога-консультанта означает, что:

- некоторая информация может быть передана другим коллегам психосоциальной сферы исключительно на основании принципа «необходимости»;
- информация может быть передана коллегам, если на это есть причины (например, медицинские), и поставщик психологических услуг передает жертву другому поставщику психосоциальных услуг;
- это должно быть объяснено жертве заранее и жертва должна понимать, какая информация и кому будет передана, а также должно быть получено согласие жертвы или согласие его попечителя (особенно, если это ребенок) на передачу информации.

Если конфиденциальность ограничена постановлением об обязательной отчетности, жертва должна быть немедленно проинформирована об этом.

Осознанный (информированный) выбор

Любое действие должно быть осуществлено только с разрешения жертвы, то есть **осознанного согласия** после получения ею полной информации об услугах, а также принципах и условиях предоставления этих услуг.

Отсутствие дискриминации

Независимо от возраста, расы, национального происхождения, религии, пола, места проживания, недееспособности, семейного статуса, образовательного и социально-экономического статуса, все жертвы ГН являются равными и должны получать одинаковое отношение и иметь равный доступ к психологическим услугам.

Бесплатные услуги

Службы поддержки для жертв ГН должны быть бесплатными.

Расширение прав и возможностей

Цель любого вида поддержки: преодоление бессилия и предоставление прав и возможностей женщинам и девочкам, которые позволили бы им вести самостоятельную жизнь.

Пострадавших не следует рассматривать как «больных» или «проблемных» людей, поскольку это еще больше ослабляет их позиции.

Оказание поддержки, чтобы помочь осознать свое положение и понять каким образом лицо, совершившее насилие обрело над ними власть. Понимание и размышление над механизмами насилия позволяет женщинам разработать стратегии эффективного противостояния насилию.

Право на самоопределение

Уважать право женщин на принятие решения относительно своей жизни.

Донести до женщины, что только она вправе принимать решения, и что к ее решениям будут относиться с уважением.

Любое решение жертвы ГН должно быть ее личным решением.

Легкий доступ к услугам и профилактической помощи

Службы должны быть легкодоступными и широко известными. Задача общества состоит в том, чтобы предложить им свою помощь.

Подотчетность

Учреждения и организации, оказывающие помощь пострадавшим несут ответственность перед получателями услуг и обществом в целом.

Деятельность и руководство подобных служб должны быть ясными и прозрачными. Важно, чтобы у жертв ГН, получивших услуги, было право участвовать в оценке услуг.

Они должны рассматриваться не только в качестве объектов реагирования, но и в качестве заинтересованных сторон, чье мнение о качестве обслуживания представляет особую важность для организации.

Участие и вовлечение в процесс жертв ГН особенно важно для места временного пребывания и других служб, в которых жертвы ГН и дети остаются в течение определенного времени.

Место временного пребывания (центр реабилитации, например) для женщин не должны быть учреждениями, в которых жизнь жертв ГН становится объектом управления и контроля, напротив, *жертвы ГН должны быть включены в процесс принятия решений.*

Власть следует применять с осторожностью. Правила необходимы, но в основном они должны задавать ориентиры и не накладывать излишние ограничения на индивидуальную свободу женщин и девочек, временно проживающих в данных учреждениях.

1.4. Признаки и поведение, которые могут указывать на гендерное насилие

Психологические последствия ГН часто являются комплексными, травматическое воздействие может быть острым, но в связи с рецидивом и постоянным характером ГН, последствия становятся хроническими и глубокими, могут привести в некоторых случаях к драматическим исходам или серьезным психопатологиям.

1.4.1. Признаки, которые могут указывать на гендерное насилие

Наиболее распространенными психологическими и психосоматическими последствиями являются:

- чувство вины, стыда, гнева, печали, отчаяния, безнадежности, беспомощности, пустоты, бессилия, удушья;
- постоянное чувство опасности (всегда остается начеку);
- страх всего;
- неспособность заботиться о себе и других;
- трудности с концентрацией;
- глубокое одиночество (отчуждение);
- потеря способности строить планы;
- отсутствие инициативы, страх перед жизнью в одиночестве, потеря смысла и интереса к жизни;
- неуверенность в себе;
- тревожное возбуждение, нервозность;
- тахикардия;
- фобическое поведение. страх перед всеми;
- желудочно-кишечные расстройства;
- нарушения сна;
- расстройства в питании;

- головные боли;
- мышечные боли;
- суицидальной настрой, конфликтность;
- неясные/запутанные объяснения случившегося;
- постоянное чувство опасности.

Особые психологические последствия более распространенные в случае сексуального насилия:

- руминация;
- навязчивые мысли (воспоминания о травме вдруг возвращаются и внушают тревогу);
- физические реакции (дрожь или обмороки при воспоминаниях о травматическом событии);
- непроизвольное прокручивание в памяти произошедшего инцидента;
- кошмары.

1.4.2. Поведение, связанное с гендерным насилием:

- самоизоляция в связи с избеганием людей, мест, деятельности, поведение и жизненные позиции, которые не любит лицо, совершающее насильственные действия (в качестве защиты от эскалации насилия);
- частая смена рабочих мест;
- снижение социальной деятельности и деятельности в свободное время;
- избегание людей, мест или ситуаций, которые могут напомнить жертвам ГН, о случаях насилия или выявить их;
- утрата способности защитить себя и своих несовершеннолетних детей;
- нерешительность;
- отрицание и преуменьшение масштабов события и последствий;
- изменение в показаниях, истории инцидентов;
- попытки суицида (аутоагрессия);
- намеренное нанесение травм себе и своим детям;
- злоупотребление алкоголем или наркотиками.

Признаки психологического насилия:

Острые травматические реакции (шоковые реакции):

- симптомы проявляются непродолжительно;
- проявляются в момент применения насилия или вскоре после этого;
- реакция может наступать через 1–3 дня;
- реакция продолжается от 2 дней до 4–6 недель;
- являются нормальными адаптивными реакциями;
- сходны с посттравматическим синдромом (ПТС).

Наблюдаемое поведение/симптомы при систематическом психологическом насилии:

- возбуждение (моторное беспокойство: ходит, не может сидеть спокойно, ломает руки, всхлипывает, поза и поведение выражают враждебность);
- конверсионная реакция (потеря голоса, рвота, боль и болевые ощущения, комок в горле, головокружение);
- спокойствие, апатия и безразличие или оцепенение (неподвижность, кажется, что не реагирует на окружающую обстановку);
- иррациональное поведение (например, если жертва все время смеется).

Эмоциональный/когнитивный опыт:

- беспокойство, страх, спутанность сознания;
- онемение;
- неверие («этого не может быть»);
- провалы в памяти;

- нарушение мыслительных/функциональных способностей;
- нарушенное восприятие времени;
- утрата чувств (скованность страхом);
- депрессия, чувство никчемности;
- чувство вины, стыда;
- диссоциация (деперсонализация, дезориентация, ощущение отстраненности, галлюцинации);
- амнезия.

1.4.3. Признаки насилия в отношении несовершеннолетних

Характерные особенности поведения родителей или законных представителей, по которым можно предположить наличие насильственных мер воспитательного воздействия:

- противоречивые, путаные объяснения причин травм у ребенка и желание внести ясность в происшедшее;
- обвинение в травмах самого ребенка;
- позднее обращение или не обращение за медицинской помощью или инициатива обращения за помощью исходит от постороннего лица;
- невнимание, отсутствие эмоциональной поддержки и ласки в обращении с ребенком;
- отсутствие обеспокоенности за судьбу ребенка;
- неспровоцированная агрессия по отношению к педагогам, психологам;
- больше рассказывают о своих проблемах, чем о повреждениях у ребенка;
- неадекватность реакции на тяжесть повреждения, стремление к ее преувеличению или преуменьшению;
- рассказы о том, как их наказывали в детстве;
- признаки психических расстройств в поведении или проявление патологических черт характера (агрессивность, возбуждение, неадекватность и др.).

Заподозрить физическое насилие над ребенком можно, если в поведении ребенка присутствуют следующие признаки:

младший школьный возраст:

- отсутствие сопротивления, пассивная реакция на боль;
- болезненное отношение к замечаниям, критике;
- заискивающее поведение, чрезмерная уступчивость;
- псевдовзрослое поведение (внешне копирует поведение взрослых);
- негативизм, агрессивность;
- лживость, воровство;
- жестокость по отношению к сверстницам и животным;
- склонность к поджогам;
- стремление скрыть причину повреждения и травм;
- одиночество, отсутствие друзей и подруг;
- боязнь идти домой после школы;

подростковый возраст:

- побеги из дома;
- суицидальные попытки (попытки самоубийства);
- делинквентное (криминальное или антиобщественное) поведение;
- употребление алкоголя, наркотиков, токсических средств.

Признаки сексуального насилия в отношении несовершеннолетних

Сексуальное насилие в отношении несовершеннолетних включает в себя несколько форм:

- Развратные действия. Любые действия со стороны взрослого человека, способные вызвать возбуждение у ребенка до 14 лет и сформировать неадекватное отношение к сексуальным отношениям. Действия могут носить физический (телесный) характер или интеллектуальный (демонстрация материалов).

- **Педофилия.** Сексуальное преследование ребенка до 14 лет.
- **Порнография.** Любые формы демонстрации сексуальных отношений (книги, фильмы, журналы). Принуждения к сексуальным действиям. Не физическое, а психическое воздействие (давление) на ребенка, постепенно вынуждающее его вступить в какие-либо сексуальные отношения.

Выделение и фиксация специфических признаков имевшего место сексуального насилия над ребенком приобретает большое значение для распознавания факта насилия с целью оказания своевременной помощи жертве. Существует много причин, по которым ребенок не может прямо сказать о случившемся насилии. В этом случае подозрения, возникающие у матери или работающих с ребенком специалистов, подтверждаются рядом признаков. Последствия перенесенного насилия для каждого ребенка, безусловно, будут определяться его индивидуальными особенностями. Вместе с тем следует отметить некоторые общие нарушения. Помимо тревоги, ночных кошмаров, страхов, избегающего поведения у детей могут быть следующие признаки.

Физические признаки сексуального насилия

Оральные симптомы: экзема; дерматит; герпес на лице, губах, в ротовой полости; инфекции горла; кроме этого, отказ от еды (анорексия), переедание (булимия).

Физическими симптомами сексуального насилия над ребенком являются:

- ребенку, очевидно, больно сидеть или ходить;
- порванное, запачканное или окровавленное нижнее белье, одежда;
- синяки и / или кровотечение в области половых органов;
- жалобы на боль и зуд в области гениталий;
- повреждение мягких тканей груди, ягодиц, ног, нижней части живота, бедер;
- недержание мочи.

Примечание: некоторые виды сексуального насилия (сексуальные ласки, оральный секс, мастурбация, изготовление порнографических снимков) не оставляют «медицинских» следов.

Изменения в выражении сексуальности ребенка

- странные, необычные или не соответствующие возрасту знания ребенка о сексе;
- чрезвычайный интерес ребенка к играм сексуального содержания;
- сексуальные действия с другими детьми;
- соблазняющее, особо завлекающее поведение по отношению к сверстникам и взрослым;
- необычная сексуальная активность.

Изменения в эмоциональном состоянии и общении

- трудности в общении с ровесниками;
- внезапная замкнутость, подавленность, изоляция, уход в себя;
- частая задумчивость, отстраненность;
- постоянная депрессивность, грустное настроение;
- нежелание принимать участие в подвижных играх;
- непристойные выражения не свойственные ребенку ранее;
- чрезмерная склонность к скандалам и истерикам;
- терроризирование младших детей и сверстников;
- чрезмерная податливость, навязчивая зависимость;
- рассказы в третьем лице: «Я знаю одну девочку...»;
- утрата туалетных навыков, у подростков — равнодушие к своей внешности, плохой уход за собой, либо, напротив, навязчивое мытье (желание «отмыться»).

Изменения личности и мотивации ребенка, социальные признаки

- прогулы занятий в учреждении образования;

- внезапное изменение успеваемости;
- неожиданные, резкие перемены в отношении к конкретному человеку или месту;
- принятие на себя родительской роли в семье;
- неспособность защитить себя, непротивление насилию и издевательствам над собой, смирение.

Изменения самосознания ребенка

- снижение самооценки;
- отвращение, стыд, вина, недоверие, чувство собственной испорченности;
- саморазрушающее поведение;
- мысли, разговоры о самоубийстве, суицидальные попытки.

Появление невротических и психосоматических симптомов

- беспокойность при нахождении рядом с определенным человеком;
- боязнь оставаться в помещении наедине с определенным человеком/либо иными лицами;
- сопротивление прикосновениям;
- боязнь раздеваться;
- головная боль, боли в области желудка и сердца;
- навязчивые страхи;
- тревога при плаче других детей;
- нервный тик, покачивание, сосание пальца.
- расстройства сна.

У подростков более болезненные и разнообразные реакции на сексуальные посягательства. Понимая сексуальный характер совершаемых с ними действий, подростки часто реагируют на насилие глубокими личностными изменениями, изменением стиля жизни, общения со сверстниками и взрослыми. Для подростка ситуация насилия может казаться непоправимой бедой, крахом всей дальнейшей жизни.

Следует отметить, что некоторые дети не проявляют в явном виде описанных симптомов сразу после насилия и дают отставленные реакции.

Самая тяжелая по своим последствиям форма сексуального насилия — **инцест**, когда сексуальное насилие по отношению к ребенку совершается близким родственником. В результате длительного насилия в этом случае альтруистические черты личности (терпимость к людям, сочувствие, эмпатия) извращаются либо угнетаются (что приводит к агрессивности в поведении), либо чрезмерно усиливаются (вызывая подчиненность и желание беззаветного служения одному делу или одному человеку).

В большинстве случаев ребенок пытается сообщить матери о совершающемся насилии. Однако в ответ на жалобы дочери в некоторых семьях мать проявляет или циничное равнодушие, или раздраженное недоверие и гнев. При попытке ребенка найти у матери поддержку она в одних случаях демонстрирует излишнюю осторожность в поведении, в других — подвергает ребенка физическому наказанию “за ложь”.

Практически во всех случаях имеет место преднамеренная недооценка ситуации, за которой стоит страх перед посягающей стороной или рентная установка (нежелание лишиться финансового или другого материального источника при раскрытии действительной картины сексуального насилия над ребенком в семье). Признаками могут быть:

- ненависть к своему телу;
- излишняя уступчивость по отношению к взрослым;
- глубокая депрессия с частыми суицидальными попытками или мыслями;
- нежелание идти домой, побеги из дома;
- склонность к правонарушениям, прогулы в школе;
- злоупотребление наркотиками и алкоголем;

- беспорядочные половые связи;
- венерические заболевания;
- беременность и др.

1.5. Взаимодействие с жертвой, пережившей гендерное насилие

Прежде всего необходимо предоставить жертве ГН возможность на свободный рассказ.

Задавать вопросы о ГН может оказаться сложной задачей для любого поставщика психологических услуг. Следующие рекомендации помогут поставщику увеличить уверенность при задавании вопросов о ГН, а также избежать повторного переживания травмы насилия:

- создайте доверительную обстановку, установите раппорт, применяя активное слушание;
- берите на себя инициативу при расспросе о насилии — не ждите, что женщина сама все расскажет, то есть можно начинать свой разговор со слов «Расскажите мне все, что произошло с вами». Это показывает, что вы берете на себя профессиональную ответственность за ее ситуацию, и это помогает строить доверительные отношения;
- избегайте задавать вопросы о ГН женщине в присутствии члена семьи, друга или детей;
- будьте терпеливы с жертвами ГН, имейте в виду, что в кризисной ситуации они могут иметь противоречивые чувства. Не пытайтесь заставить жертву раскрываться. Если она не раскрывается, скажите ей о том, что привело вас к мысли о том, что она подвергается ГН;
- избегайте ненужных перерывов и задавайте вопросы для разъяснений только после того, как она завершит свой рассказ;
- избегайте пассивного слушания и отсутствия комментариев. Это может спровоцировать ее на мысль о том, что вы не верите ей, и что она не права, а агрессор прав;
- внимательно прислушивайтесь к ее переживаниям и заверьте ее, что ее чувства оправданы;
- используйте тот же язык, что и жертва ГН, а если жертва говорит на языке, отличающемся от того, на котором говорит поставщик, пригласите сотрудницу вашей службы, которая говорит на языке жертвы, или переводчицу, чтобы помочь ей;
- адаптируйте язык и слова до уровня понимания жертвы. Не используйте профессиональный жаргон и выражения, которые могут сбить жертву с толку;
- сформулируйте вопросы и фразы в благоприятной и непредвзятой манере, используя сочувствующий тон. Используйте открытые вопросы и избегайте вопросов, начинающихся с «почему», которые, как правило, подразумевают вину жертвы ГН;
- не вините жертву ГН. Избегайте таких вопросов как «Почему вы остаетесь с ним?», «А у вас было основание, прежде чем произошло насилие?», «Что вы делаете здесь одна?», «Во что вы одеты?» Вместо этого, уверьте ее, что ГН нельзя терпеть;
- используйте вспомогательные утверждения, такие как «Я сожалею, что это произошло с вами» или «Вы действительно прошли через многое», которые могут стимулировать жертвы ГН раскрыть больше информации;
- подчеркните, что насилие не является виной жертвы и только агрессор несет ответственность за него;
- объясните, что информация останется конфиденциальной и сообщите ей о любых ограничениях на конфиденциальность;
- используйте зрительный контакт, приемлемый с культурной точки зрения;
- сосредоточьте все внимание на жертве. Избегайте выполнения бумажной работы в процессе общения;
- осознавайте язык вашего тела. То, как вы стоите и держите руки и голову, выражение вашего лица и тон голоса — все это передает четкий сигнал жертве о том, как вы воспринимаете ситуацию;
- выражайте непредвзятость поддерживающую позицию и подтверждайте истинность того, что она/он говорит. Избегайте языка тела, передающего сообщение раздражения, неверие, неприязни или гнева по отношению к жертве;
- не судите поведение жертвы, основываясь на культуре или религии;

- не позволяйте другим лицам вмешиваться в процесс разговора;
- не обсуждайте при жертве с коллегами ее ситуацию без ее согласия.

Первое впечатление всегда имеет устойчивое и значимое воздействия. Первое впечатление на жертву ГН и желание получить психологические услуги, оказывает здание, приемная и общая обстановка. Это впечатление может повлиять на реакцию жертвы ГН, и их готовность пройти через все последующие действия, и все это происходит еще до того, как у консультанта (поставщика психологических услуг) появится шанс поприветствовать жертву ГН.

Разговор с жертвой ГН, должен происходить за круглым столом, или, лучше, вовсе без стола. Сидение по разные стороны стола может добавить дополнительное препятствие в общении с жертвой ГН. Жертва ГН, имеющая ощущение неравенства с консультантом, может ограничить информацию, которой она захочет поделиться и снизить доверие по отношению к специалисту.

Нахождение непосредственно лицом к лицу и пристальный взгляд в глаза жертвы ГН может спровоцировать неверное представление о противостоянии, так как это напоминает обычное поведение лица, совершающего насильственные действия. Размещение жертвы ГН, в положении, где она сможет видеть дверь входа/выхода может дать чувство контроля над ситуацией, в отличии от ситуации с лицом, совершающем насильственные действия, в которой часто жертва ГН находится в изолированном и контролируемом положении.

Предложите жертве ГН воду и/или легкую еду, так как многие из них, возможно, имеют ограниченный доступ или его отсутствие к продуктам питания.

Взаимодействие с несовершеннолетними жертвами гендерного насилия

Дать возможность ребенку свободно рассказать о случившемся не перебивая. Можно начинать свой разговор со слов «Расскажи мне все, что произошло с тобой».

При общении с несовершеннолетними в контакте с законом специалисты используют невербальный язык. Специалисты должны убедиться, что их невербальная коммуникация соответствует их вербальной коммуникации. Несочетаемое общение очень беспокоит детей и может привести к непониманию, разочарованию, страху и получению неточной или недостаточной информации. При работе с несовершеннолетними важно обращать внимание на следующие три невербальных компонента общения:

- внешний вид: знать, как дети могут воспринимать поставщика услуг и минимизировать факторы, которые могут затруднить контакт с ними из-за одежды, украшений, прически, макияжа.

Помните: интересы ребенка выше всего остального!

Чего не стоит делать:

- не давайте ребенку опрометчивых обещаний типа: «Это останется между нами», «Мама не будет сердиться», «Все будет хорошо»;
- не советуйте ребенку забыть все и жить так, как будто ничего не было.

Причины, по которым ребенок молчит о совершаемом над ним насилии, в значительной степени внушены насильником: страх; низкая самооценка; чувство вины; отчаяние; стыд отрицание; любовь.

2. ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ УСЛУГ ЖЕРТВАМ ГЕНДЕРНОГО НАСИЛИЯ

Общей целью психологических услуг, предоставляемых жертвам ГН является помощь жертве ГН, в восстановлении чувства собственного достоинства и контроля над своей жизнью.

Психологическая поддержка может включать в себя действия, уменьшающие страдания, одиночество жертвы ГН, социальные расстояния, улучшающие состояние физического и психического здоровья, способствующие дальнейшей реабилитации.

На всех этапах помощи результатом обеспечения конфиденциальности жертвы является безопасность жертвы.

Пошаговые процедуры в ходе оказания психологических услуг сгруппированы по типу действий, которые можно совершить и прописаны в следующих разделах: выявление, оценка, реагирование, документирование случаев ГН, перенаправление и координация управления делом.

Порядок разделов и/или этапов может быть изменен при взаимодействии с жертвой ГН. Однако, любая помощь жертве ГН начинается с выявления. Каждый консультант может осуществлять те разделы, которые соответствуют уставу и правовым инструкциям учреждения или организации.

Если существуют какие-либо доказательства или подозрения, что обратившаяся за помощью сталкивается с какой-либо формой ГН, консультант должен приложить все усилия, чтобы обеспечить жертве ГН получение всей необходимой поддержки, которую она может получить.

Перед любым предоставлением помощи жертве ГН консультант должен убедиться в том, что все ее личные стереотипы или барьеры устранены и решены, как и их лично пережитые случаи ГН, для того, чтобы оставаться нейтральным по отношению к ситуации и оказать надлежащую поддержку.

2.1. Выявление случая гендерного насилия и идентификация жертвы гендерного насилия

Первым шагом в любом случае ГН является распознавание и выявление причин, вызвавших реагирование. Это должно быть сделано сразу же после самораскрытия ситуации, перенаправления или отчетности о случае ГН. Выявление ГН может быть сделано разными способами:

- 1) обращение самой жертвы ГН;
- 2) подомовой обход представителей разных социальных/парасоциальных¹ служб;
- 3) получение информации из других организаций, учреждений или физических лиц;
- 4) из сведений, предоставленных другими субъектами профилактики и реагирования на ГН;
- 5) из публикаций/обращений в социальных сетях.

Поставщику психологических услуг очень важно правильно идентифицировать жертву ГН, так как зачастую участники разных межличностных конфликтов (между членами семьи, конфликты в профессиональных коллективах, конфликты среди проживающих по соседству и др.), могут выдавать себя за жертву ГН.

¹ Парасоциальные службы — это службы также оказывающие социальную помощь, но не имеющие стандартизированные профессиональные требования к их предоставлению.

Гендерное насилие имеет следующие важные характерные черты:

- в отличие от межличностного конфликта гендерное насилие происходит всегда по причине необходимости лица, совершающего ГН продемонстрировать «власть» и «контроль» в отношении жертвы ГН;
- у жертвы ГН устойчивое сформированное чувство собственной вины за происходящие с ней случаи ГН;
- между лицом (лицами), совершающим насилие (объектом) и жертвой ГН (субъектом) существуют особые взаимоотношения, такие как родственные узы, профессиональная подчиненность и др.;
- гендерное насилие происходит периодически, но при этом в действиях лица, совершающего насилие можно проследить применение одновременно разных форм насилия (например, психологическое – физическое, физическое – половое) или все четыре вида насилия одновременно;
- планирование и подготовка к насильственным действиям лица, совершившего гендерное насилие;
- подверженность насильственным действиям и близких людей жертвы ГН (дети, родители, родственники). Это называется «вторичной виктимизацией»;
- с сокращением «цикла насилия»² способы совершения насильственных действий лицом (лицами), совершающее ГН ужесточаются.

Приоритетным действием поставщика услуг должно быть оказание неотложной медицинской помощи в отношении проблем, угрожающие жизни или здоровью жертвы ГН. Необходимо немедленно направить жертву ГН с тяжелым, угрожающим жизни состоянием на экстренное лечение, прежде чем приступить к любому удовлетворению социальных потребностей.

Уважение к суверенитету жертвы и конфиденциальность способствуют ее безопасности. Этот шаг может включать в себя получение осознанного согласия на услуги по кейс-менеджменту (управлению делом) в соответствующем случае, или на перенаправление к другим поставщикам услуг.

Рекомендации для поставщика психологических услуг

С момента взаимодействия с поставщиком услуг (например, психологом-консультантом) жертва ГН должна быть уверена в обеспечении конфиденциальности. Это может включать в себя получение согласия на услуги психолога, в соответствующем случае, или на направление к другим поставщикам услуг:

- доброжелательно поприветствуйте, нуждающуюся в услуге;
- представьтесь и кратко расскажите о правилах работы, правовых нормах и услугах учреждения;
- убедительно попросите человека представиться;
- избегайте физического контакта с жертвой ГН, или сопровождающими лицами, а также резких движений. Это может оказаться стрессом для жертв ГН, особенно для женщин и девочек, страдающих от физического насилия;
- спросите о желании получить поддержку от консультанта того же пола (особенно в случаях сексуального насилия);
- дайте жертве возможность задать вопросы обо всем, что она считает важным;
- помните о потребностях различных групп населения (например, лиц с физическими или психическими нарушениями, религиозных лиц и этнических меньшинств и др.) и приложите усилия для их решения;
- создайте конфиденциальную и сочувствующую обстановку, активно слушайте человека и задавайте проверочные вопросы (см. раздел «Как взаимодействовать с жертвой ГН»);
- создайте доверительные отношения между вами и жертвой ГН;
- не оставляйте жертву ГН, в одиночестве, особенно, если существуют подозрения о суицидальном настроении, возможности нанесения травмы самой себе (аутоагрессия), или присутствует подобный риск.

Для точной идентификации жертвы гендерного насилия рекомендуется применять вопросник, который представлен в приложении 2 данного документа.

² Цикл насилия (англ. Cycle of abuse) — теория, разработанная Ленор Эдной Уокер[en] для объяснения модели поведения человека совершающего насильственные действия в отношениях. Цикл состоит из четырех фаз: нарастающее напряжение, насилие, примирение или «медовый месяц»(спокойствие).

При проведении оценки наличия гендерного насилия по каждому блоку действий присваиваются баллы. Лицо признается пострадавшим от гендерного насилия в результате действий, если сумма баллов по одному из блоков составляет 5 и более баллов. (Приложение 2).

2.2. Оценка случая гендерного насилия

После выявления жертвы ГН поставщик психологических услуг должен принять решение о дальнейших действиях (помощи/поддержки, сбора доказательств, документирования ГН и перенаправления), которые следует выполнять в соответствии с ресурсами, навыками и полномочиями для эффективной борьбы с гендерным насилием.

В своей работе психолог руководствуется данным документом. При оценке наличия жестокого обращения, приведшего к социальной дезадаптации и социальной депривации при ГН действия, совершенные в отношении лица, группируются по следующим блокам:

- 1) физическое насилие;
- 2) психологическое насилие;
- 3) экономическое насилие;
- 4) сексуальное насилие.

Оценка случая относится к получению и анализу информации о физическом и психологическом здоровье жертвы ГН, социальной жизни, отношений и экономического статуса, а также помогает определить уровень риска для жизни (Приложение 3). Вся эта информация поможет консультанту в создании наиболее подходящего плана реагирования, в соответствии с потребностями жертвы ГН, и ресурсами жертвы или поставщика услуг.

Создание условий для предоставления качественных услуг

Для предоставления услуг необходимо:

- получить согласие на услуги, которые будут предоставлены. Если у жертвы есть проблемы/ограничения с умением читать и писать, осознанное заявление о согласии будет прочитано для жертвы и будет получено устное согласие (данный факт будет указан в форме осознанного согласия или других формах);
- объясните право жертвы на предоставление ограниченного согласия, то есть жертва может выбирать, какая информация будет оглашена, а какая будет храниться в тайне;
- предоставьте надлежащую информацию для осознанного согласия. Сообщите жертве ГН о возможных последствиях обмена информацией о случае с другими учреждениями/поставщиками услуг;
- убедитесь, что вы предоставляете помощь жертве в непредвзятой, сочувствующей и понимающей манере, и что будут приложены все усилия, чтобы помочь ей/ему.

Координация с другими поставщиками

- Уточните, существуют ли любая юридически обязательная отчетность перед другим учреждением об инцидентах /случаях ГН, и содержание представляемой информации, если это возможно.
- Подумайте о помощи/поддержке, необходимых к предоставлению, полностью учитывающих потребности и ожидания, для того, чтобы защитить жертву ГН.
- Уточните ожидания и пожелания жертвы ГН от консультанта.

Идентификация уровня насилия

- Попросите жертву ГН описать своими словами что произошло, рассказать о лице, совершающем насилие, о видах насилия, текущем инциденте ГН и предыдущих инцидентах ГН.
- Попросите жертву ГН быть конкретной и рассказать ее личную историю если у вас эта информация отсутствует.

- Поставщику психологических услуг рекомендуется если жертву перенаправили правоохранители и/либо социальный работник, получить информацию о жертве, чтобы избежать повторной травматизации жертвы ГН в начале взаимодействия.
- Оцените уровень опасности и определите некоторые правила для самозащиты.
- Изучите чувства жертвы ГН по отношению к тому, что произошло.

Сбор вторичных данных

При необходимости поставщику психологических услуг задать вопрос о (об):

- последствиях ГН, которые оказали влияние на ее жизнь;
- психо-физико-социальных условиях жертвы ГН и ее детей;
- истории ее биологической семьи;
- экономической ситуации жертвы ГН и ее семьи, зависимости или независимости, и их жизненных/жилищных условиях;
- предыдущих усилиях по борьбе с насильственными ситуациями, стратегиях выживания, предыдущих попытках уйти от жестокого обращения;
- положении детей (их отношении к ГН, их отношениях с родителями).

2.3. Предоставление услуг/реагирование

Предоставление услуг предполагает совокупность действий, снижающих последствия негативного опыта и предотвращают последующую травму, в том числе рецидив. Услуги предоставляются согласно индивидуальному плану работ, разработанному на основании психологической диагностики, выявленных потребностей и имеющихся ресурсов. Все действия должны быть сосредоточены на жертве ГН и реализованы в межведомственном и целостном подходе адаптированно и устойчиво.

Психологические услуги, предусматривающие коррекцию психологического состояния жертв ГН должны быть направлены на их реабилитацию, социальную адаптацию, социализацию и интеграцию в среду обитания. Основные усилия психолога должны быть направлены на содействие жертвам ГН в улучшении их психического состояния, восстановление способности к адаптации в среде жизнедеятельности.

2.3.1. Кризисное консультирование

Кризисное консультирование направлено на обеспечение немедленной безопасности, придание смысла опыту жертвы ГН, повторного подтверждения их прав и облегчение чувства вины и стыда. Кризисное консультирование может быть предоставлено посредством широкого диапазона методов, включая личную встречу, разговор по стационарному или мобильному телефону, электронной почте, а также в различных местах и при различных условиях.

Рекомендации для поставщика психологических услуг на этапе кризисного консультирования:

- удовлетворите основные потребности жертвы ГН и ее сопровождающих детей (голод, жажда, сонливость);
- предложите воспользоваться услугами психологической поддержки и перенаправьте к психологам для удовлетворения всех непосредственных психологических потребностей жертв/лиц, переживших ГН;
- попросите жертву ГН выразить ее собственные идеи, стратегии выхода из сложившейся ситуации, имеющихся у неё ресурсов. Изучите вместе с жертвой ГН все эти способы решения ситуации;
- объясните и/или предложите жертве ГН дополнительные кризисные услуги: а) непосредственный доступ к безопасному жилью; б) немедленный доступ к экстренным медицинским услугам; в) возможность повторного обращения в службы, оказывающие услуги жертвам ГН при любых обстоятельствах и ситуациях;
- изучите с жертвой, пережившей ГН возможность получения охранного ордера (в случае применимости) от правоохранительных органов;

- окажите помощь жертве, пережившей ГН, в обсуждении индивидуального плана безопасности с целью повышения собственной безопасности и безопасности детей, если потребуется (см. Приложение 5. План безопасности);
- объясните и согласуйте долгосрочный план безопасности и обменяйтесь подробной контактной информацией для последующих действий с жертвой ГН и другими лицами, предоставляющих кризисные услуги.

Долгосрочное консультирование, психотерапия или другая форма долгосрочной поддержки/интервенции, не покрываются этим разделом.

При кризисном психологическом консультировании жертв ГН важно:

- обеспечить более полное принятие себя;
- помочь составить конкретный план действий в обстоятельствах, связанных с насилием;
- помочь определить основные проблемы;
- помочь в мобилизации систем поддержки;
- помочь осознать серьезность того, что произошло;
- помочь осознать необходимость времени на выздоровление;
- выявить и укрепить сильные стороны личности пострадавшей.

2.3.2. Долгосрочная комплексная психологическая поддержка

После эмоционального реагирования можно постепенно переходить к работе, направленной на **исследование поведенческих паттернов** (шаблоны поведенческих реакций) и механизмов, обеспечивающих воспроизведение ситуации насилия.

Целью данного этапа работы является репарация³ системы межличностных отношений. Этот этап работы является длительным и может продолжаться в течение нескольких лет.

Психолог, сосредоточив внимание на обращении жертвы ГН, установит факты без какой-либо интерпретации.

Основной прием в консультировании — слушание, а обратная связь может быть выражена техникой «минимального поощрения». Большое значение имеют паузы, способствующие интенсивному мыслительному процессу жертвы ГН. На данном этапе психологу важно прислушиваться к своему внутреннему состоянию, отслеживать свои чувства и мысли, научиться их принимать и управлять ими. Умение сдерживать собственные эмоции и чувства позволяет психологу спокойно и взвешенно оценить ситуацию, в которой оказалась жертва насилия, предложить ей информационную помощь и помочь принять решение самой, тем самым обретая уверенность и силу.

В кризисной интервенции психолог должен помочь жертве ГН эффективно справиться с травмой насилия. Для этого в процессе консультирования ставятся **три задачи**, разрешаемые с помощью психолога:

- 1) адекватное и ясное представление о происшедшем;
- 2) управление своими чувствами и реакциями, преодоление аффекта;
- 3) формирование поведенческих моделей, позволяющих справиться с последствиями травмы.

2.3.3. Виды и формы психологической помощи жертвам гендерного насилия

Психологическое сопровождение:

- психологическое сопровождение на основе систематического наблюдения за жертвами ГН и за их семьями;

3 **Репарация** (от лат. reparatio — восстановление)

- своевременное выявление ситуаций психического дискомфорта, личностного (внутри личностного) или межличностного конфликта и других ситуаций, способных усугубить трудную жизненную ситуацию жертв ГН;
- оказание необходимой в данный момент психологической помощи.

Психологическое консультирование, психотерапия

Психологическое консультирование заключается в получении информации от жертвы ГН о ее проблемах и обсуждении с ней этих проблем для раскрытия и мобилизации жертвой ГН внутренних ресурсов и последующего решения социально-психологических проблем.

Психологическое консультирование может быть в форме:

- **экстренной психологической помощи** с целью: выведения жертв насилия из кризисных или стрессовых ситуаций, нормализации психоэмоционального состояния, мобилизации их физических, духовных, личностных, интеллектуальных ресурсов для выхода из кризисного состояния, для самостоятельного решения возникших проблем и преодоления трудностей, укреплении уверенности в себе. Экстренная психологическая помощь может быть по «Телефону доверия».
- индивидуального консультирования.

Индивидуальное психологическое консультирование проводится:

- по вопросам формирования семейных и супружеских отношений, а также межличностных, конфликтных отношений и т. п. для психологической поддержки женщин, подвергающихся различным формам насилия, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- для составления индивидуального плана поэтапной работы психологических сессий с жертвами ГН.

Психологические тренинги

Психологические тренинги проводятся с целью оказания помощи в выходе из состояния дискомфорта, поддержания и укрепления психического здоровья, повышения стрессоустойчивости, уровня психологической культуры, в первую очередь в сфере межличностных отношений, разрешения конфликтов и общения.

Службы “Телефон доверия” и “Горячая линия”

Для работы горячей линии необходимо, чтобы:

- персонал, отвечающий на звонки, обладал соответствующими знаниями, навыками и соответствующей подготовкой;
- линии помощи имели в наличии **протоколы**, связывающие их с другими социальными службами, службами здравоохранения и правоохранительными органами для реагирования на индивидуальные обстоятельства женщин и девочек, ставшими жертвами ГН.

Группы поддержки

Жертва ГН может обратиться в группу поддержки. Обращение в группу поддержки говорит об:

- изменении в знаниях;
- изменении в отношении (увеличение доверия);
- изменении в поведении.

Основная функция — эмоциональная поддержка, возможность «открыть клапан», обсудить в безопасной обстановке свою проблему и при помощи группы найти и принять решение.

Группы поддержки могут быть:

- тематические;
- нетематические (клуб общения).

В центрах реабилитации жертв ГН могут быть задействованы оба типа. Первичны нетематические по принципу «клуба общения». В клубе общения выявляются потребности в темах, которые затем могут быть использованы для разработки тематических групп.

Клуб общения собирается периодически, например, по 2 часа один раз в неделю.

Примечание: здесь необходимо учитывать условия и возможности жертв насилия, так как в махаллях (особенно в сельских районах) женщины и девочки не всегда могут посещать реабилитационные центры открыто. В связи с этим поставщикам психологических услуг рекомендуется организовывать клубы общения в Центрах женского предпринимательства, которые есть при каждом центре реабилитации и приглашать жертв ГН в эти центры. В центрах женского предпринимательства необходимо учесть и создать все условия для работы такого рода группы, с учетом обеспечения **конфиденциальности**.

Для «групп поддержки» необходимо отдельное, желательно в глубине здания (непроходное), просторное помещение (чтобы была возможность работать за плотно закрытой дверью и окнами, чтобы участницы группы не беспокоились, что кто-то может услышать их разговор), рассчитанное на 7–15 человек. Оно не должно быть заставлено, так как это может затруднить свободное перемещение участниц группы. Для тематических групп поддержки — должны быть флип-плакаты и маркеры для фиксации результатов дискуссий, важных выводов и рекомендаций ведущих и участниц группы. Возможны наглядные и аудио-видео материалы.

Главный принцип работы группы «Конфиденциальность».

Чтобы снять риск просачивания информации из группы на этапе формирования группы тщательно отработать принципы работы группы поддержки, объяснить риски и последствия. Кроме того, ведущие группы поддержки должны быть чуткими и проницательными, чтобы «останавливать» участниц группы (при помощи определенных техник), когда возникает риск раскрытия слишком интимных подробностей ситуации, в которой находится жертва ГН.

Как правило, ведущими групп поддержки становятся специально подготовленные волонтеры, которые сами ранее были жертвами ГН, либо специально подготовленные с учетом специфики целевой группы психологи.

2.4. Оценка и управление рисками

Оценка и управление рисками может снизить уровень риска. План обеспечения безопасности является частью реагирования, который может предотвратить будущие инциденты с применением насилия.

План обеспечения безопасности разрабатывается с учетом факторов риска и имеющихся ресурсов. Для разработки эффективного плана безопасности необходимо понимание факторов риска для повторения инцидента и эскалации насилия. Чем больше факторов риска выявлено и связано со случаем насилия, тем выше риск, которому подвергаются жертвы насилия:

- предыдущие акты/инциденты насилия в отношении жертвы, детей или других членов семьи. История о домогательствах, использованных формах и инструментах насилия, предыдущих преступлениях и заявлениях в органы внутренних дел, использование оружия являются индикаторами оценивания опасности;
- агрессивное поведение вне семьи;
- разрыв и развод являются периодами повышенного риска;
- объединение других членов семьи с лицом, совершающим насилие;
- законное или незаконное владение и/или использования оружия или угроза применения оружия;
- употребление алкоголя или наркотиков может растормаживать поведение и приводить к эскалации насилия;
- угрозы, в частности, угрозы убийства должны быть приняты всерьез;

- крайняя форма ревности и собственничества;
- слишком патриархальные понятия и отношения;
- преследование и психологический террор (домогательство);
- несоблюдение запретных судебных приказов, выданных судами или органами внутренних дел;
- возможные триггеры, которые могут привести к внезапной эскалации насилия (изменения в отношениях).

Первый план безопасности должен быть разработан и если необходимо, может быть предложен и организован безопасным, не ущемляющим образом:

- составить список лиц (друзей, соседей), которые могут быть вызваны в чрезвычайной ситуации или которые могли бы предоставить убежище в течение нескольких дней;
- выявить одного или несколько соседей, которым можно сказать о насилии, и попросить их помочь, если они услышат подозрительные звуки в доме жертвы ГН;
- попрактиковаться в том, как безопасно покинуть свой дом;
- собрать сумку безопасности и положить ее на место, откуда ее можно будет легко взять в чрезвычайной ситуации;
- подумать о возможности обратиться за будущей помощью к другим поставщикам услуг;
- напомнить, что никто не заслуживает побоев и угроз.

2.5. Документирование случаев гендерного насилия

Каждый случай насилия должен быть документирован поставщиками психологических услуг. Документирование обеспечивает полный обзор наиболее актуальной информации об инциденте насилия, если нет истории случая.

Документирование случаев насилия может быть осуществлено с использованием стандартных форм, заметок от руки, схем, фотографий, бумажных регистров и т.д.

Сбор соответствующих данных о каждом случае насилия и ввод их в базу данных будет:

- 1) генерировать данные для мониторинга и оценки прогресса случаев насилия;
- 2) предоставлять четкое представление о раскрытых случаях в конкретной области;
- 3) помогать оценивать функционирование межведомственного реагирования на ГН.

Для сбора данных о жертве гендерного насилия:

- 1) соберите и зарегистрируйте информацию о жертве ГН, включая: демографическую информацию (например, имя, возраст, пол), полученное согласие, анамнез (т.е. общую медицинскую и гинекологическую историю), отчет об инциденте, результаты физического обследования, исследований и их результатов, план лечения, данные или назначенные лекарственные препараты, образование жертвы и предложенную информацию, направления;
- 2) соберите и зарегистрируйте полную информацию о ГН, в том числе:
 - доказательства в поддержку предполагаемого преступления;
 - история других инцидентов, в том числе с предыдущими партнерами;
 - отношения между жертвой/лицом и преступником;
 - тип насилия;
 - было ли применено оружие (как и какого типа);
 - свидетели, присутствовавшие при инциденте, в том числе дети;
- 3) опишите подробно последствия/воздействие насилия (физического, психического и социального);
- 4) опишите факторы риска и защиты (личные и социальные/общественные);
- 5) запишите действия, планируемые или проводимые для разрешения ситуации насилия;

- 6) запишите планирование безопасности и тематические характеристики в этом деле;
- 7) во время последующих консультаций соберите данные об эволюции дела;
- 8) отметьте, что раскрывает жертва с помощью собственных слов;
- 9) документируйте ваши сомнения и доказательства, на которых они основаны;
- 10) проинформируйте жертв ГН, о возможном использовании записей и получите их согласие на это;
- 11) храните все записи в безопасном и конфиденциальном месте;
- 12) выделите достаточное количество времени для ввода данных в систему сбора данных.

Перечень специальной документации по работе с жертвами гендерного насилия

Заключения психолога

Заключение психолога — основной рабочий документ. В заключении психолог отражает познавательные показатели, личностно-эмоциональные и коммуникативные навыки, психофизиологические и другие особенности жертвы ГН. Также заключение психолога описывает в соответствии возрастными уровнями и этапами развития психики и необходимости коррекционных, реабилитационных программ.

Карта жертвы ГН с протоколами диагностики и консультации

Карта жертвы ГН — история реабилитации состоит из сведений об оказанных услугах и оформляется на тех жертв ГН, которые нуждаются в регулярной психологической поддержке и сопровождении.

Карта реабилитации содержит информацию: основные анкетные данные жертвы ГН, сведения о партнере и других членах семьи, о социально-бытовых условиях проживания клиента. Также психолог фиксирует и анализирует значимые для клиента жизненные ситуации, особенности взаимоотношений членов семьи, историю острых и хронических заболеваний, физические и психологические травмы. Данная информация дает возможность выявить причины отклонений в развитии клиента.

Протокол диагностического обследования, коррекционных, реабилитационных занятий, бесед.

Протокол диагностического обследования фиксирует невербальное и вербальное сопровождение рассказа, динамику эмоциональных состояний. Данный протокол оформляется в процессе психологической сессии или во время коррекционных заданий. Во время диагностики психолог может использовать диктофон, а протокол может заполнить после сессии. Это помогает сфокусировать внимание на других важных показателях жертв ГН.

Психологические характеристики; карты психической реабилитации. Основываясь на психологическую характеристику психолог составляет психологический портрет жертвы ГН. Она свободна по форме и представляет информацию об индивидуальных особенностях реабилитации жертвы ГН, т.е. особенностях познавательной и личностно-эмоциональной сферы, психофизиологических нюансах, коммуникативных предпочтениях, наличии общих или специальных способностей и т.д.

Карта коррекционных занятий. Коррекционная карта составляется при проведении индивидуальной коррекционной работы и описывает стратегию и тактику коррекционной программы.

В коррекционной карте отражаются:

- общие данные (Ф.И.О., возраст жертвы ГН или код жертвы ГН);
- имеющиеся проблемы (особенности отклонений и нарушений психического развития жертвы ГН);
- этапы и сроки коррекционных сессий;
- средства коррекционных воздействий; (количество занятий в цикле);
- рекомендации по организации жизнедеятельности жертвы ГН на протяжении коррекционных воздействий;
- фиксируется динамика психологических состояний в ходе коррекционных воздействий;
- полученный результат по итогам коррекционной программы.

Выписки из психологических заключений и карт реабилитации

Выписка — это внешний документ и оформляется по запросу жертвы ГН или по официальному запросу правоохранительных и судебных органов, медицинских учреждений. В выписке отражаются основные выводы, особенности и проблемы реабилитации жертвы ГН и специальные рекомендации.

Заключения, коррекционные карты и протоколы являются закрытыми видами специальной документации. Обеспечивает сохранение конфиденциальности полученных данных в процессе своей деятельности.

2.6. Перенаправление другим поставщикам услуг

Целью системы направления жертв ГН является удовлетворение срочных и множественных потребностей, чтобы обеспечить наиболее безопасный и эффективный способ в соответствии с предпочтениями жертвы по уходу и лечению. Кроме того, система направления ориентируется на скоординированный подход к предоставлению услуг.

Все специализированные службы должны быть осведомлены о системе и возможности активировать направления, вне зависимости от того, являются ли они первой точкой контакта для жертвы насилия.

Система направлений будет работать эффективно, если информация, сведения об учреждениях и организациях, конкретных поставщиках услуг (специалистах) и контактные данные будут систематизированы и переданы всем специализированным службам и уполномоченным органам.

Поставщик психологических услуг должен:

- установить, какое направление может быть полезно для жертвы насилия, в соответствии с оцененными потребностями и пожеланиями;
- сообщить жертве о возможности быть направленной к другим специализированным службам и уполномоченным органам, согласно просьбе или необходимости;
- получить согласие жертвы ГН на осуществление направления, предварительно для любого последующего шага;
- уточнить у жертвы ГН, какая информация будет предоставлена специализированным службам и уполномоченным органам, а какая информация будет храниться в тайне (указать, существует ли какое-либо правовое регулирование/ограничение);
- предоставить жертве полную и достоверную информацию о специализированной службе, следуя схеме, описанной ниже:

КТО — какое учреждение/организация предоставляет услуги жертвам насилия, включив контактную информацию лица (имя, номер телефона), с которым можно связаться, чтобы получить возможность воспользоваться данной услугой;

ЧТО — на какую помощь они могут рассчитывать получить ответ, включая информацию о расходах, связанные с специализированными службами и уполномоченными органами с использованием данной услуги;

ГДЕ — точное расположение (точный адрес) места предоставления указанных услуг;

- осуществить направление согласно выбору жертвы;
- дополнить направление коротким письменным отчетом и телефонным разговором с другим поставщиком услуг. Это необходимо сделать, чтобы избежать ситуации, когда жертве потребуется повторно рассказать о своей истории и ответить на одни те же вопросы во время многочисленных опросов, проходя снова через психологическую травму, вызванную инцидентом насилия;
- поощрять самостоятельность жертвы путем предоставления ей/ему возможность самостоятельно осуществить направление;
- если необходимо и возможно, сопроводить жертву к упомянутой специализированной службе и уполномоченному органу;

- объяснить, для чего могут оказаться важными/полезными собранные доказательства. Спросите жертву ГН, хочет ли он/она, чтобы доказательства насилия были собраны. Напомните о важности сбора доказательств в максимально кратчайшие сроки и на конкретных ситуациях (например, сексуального насилия);
- объяснить, что необходимо сделать и чего следует избегать, чтобы сохранить и не уничтожить доказательства (например, не мыться, не менять одежду);
- в соответствии с потребностями и желаниями жертвы ГН, направить ее к другим поставщикам услуг. Некоторыми ключевыми службами, которые могут обеспечить поддержку жертвам ГН являются:
 - ближайшее учреждение, которое может помочь ей в сборе доказательств;
 - органы внутренних дел для представления официальной жалобы;
 - медицинское учреждение для оказания медицинской помощи;
- постоянно обновлять каталог учреждений/организаций, которые предоставляют услуги жертвам насилия. Каталог должен включать название учреждения, контактное лицо, адрес, другие контактные данные, перечень предоставляемых услуг;
- заключить соглашения и составить протоколы о процессе направления с соответствующими специализированными службами и уполномоченными органами, включая четкие обязанности каждой службы;
- убедиться, что процедуры между специализированными службами и уполномоченными органами для обмена информацией и направления являются согласованными и доведены до сведения персонала.

В случае, когда психологи выявляют детей с признаками насилия, информацию передают руководителю учреждений и организации. Далее руководитель направляет информацию в органы опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних, районную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту жительства ребенка, директору школы. Если необходимы медицинские услуги направляют в медицинское учреждение.

РЕСУРСЫ/ДОКУМЕНТЫ, СВЯЗАННЫЕ С ТЕМОЙ

- Закон Республики Узбекистан № 561 от 2 сентября 2019 г. О защите женщин от притеснения и насилия. <https://www.lex.uz/docs/4494712>
- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). 2002. Всемирный доклад о насилии и здоровье. https://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/ru/
- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). 2003. Руководство ВОЗ по судебно-медицинской помощи жертвам сексуального насилия. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85240/9789241548595-rus.pdf?ua=1>
- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). 2011. Укрепление системы здравоохранения: Глоссарий. https://www.who.int/healthsystems/Glossary_January2011.pdf
- Комитет Конвенции ООН по ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин. 2013. 57-ая сессия. Согласованные выводы: искоренение и предупреждение всех форм насилия в отношении женщин и девочек.
- Комитет Конвенции ООН по ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин. 1993. Декларация об искоренении всех форм насилия в отношении женщин. https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/violence.shtml
- Комитет Конвенции ООН по ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин. Общие рекомендации №19, параграф 6. <https://www.un.org/womenwatch/daw/cedaw/recommendations/recomm.htm>
- Межведомственный постоянный комитет (МПК). 2005. Руководящие принципы для вмешательства в случае ГН в гуманитарных ситуациях: с упором на профилактику и реагирование на сексуальное насилие в чрезвычайных ситуациях.
- ООН Женщины, ЮНФПА, ПРООН, УНП ООН. 2014. Стратегия для Основных служб правосудия по борьбе с насилием в отношении женщин и девочек. Основные услуги и стандарты качества.
- ООН. Доклад Генерального Секретаря ООН. Углубленное изучение всех форм насилия в отношении женщин. A\61\122\ Add.1
- ООН. 2000. Протокол о предупреждении и пресечении торговли людьми, обусловленный Конвенцией Организации Объединенных Наций против транснациональной организованной преступности. Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН 55/25/. https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/protocol1.shtml
- УНП ООН. 2010. Руководство по эффективному реагирования полиции на насилие по отношению к женщинам
- ЮНФПА, WAVE. 2014. Укрепление реагирования систем здравоохранения на гендерное насилие в Восточной Европе и Центральной Азии, Пакет ресурсов. <https://eeca.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/WAVE-UNFPA-Report-RU.pdf>
- ЮНФПА, Региональное отделение по странам Восточной Европы и Центральной Азии (РО ЮНФПА СВЕЦА) Восточно-Европейский Институт Репродуктивного Здоровья, 2015. Предоставление психосоциальных услуг, часть межведомственного реагирования на ГН. Стандартные операционные процедуры. 540493 Tirgu-Mures, Romania. office@eeirh.org Royal College of Obstetricians and Gynaecologists, 27 Sussex Place, Regent's Park London, NW1 4RG, United Kingdom, publications@rcog.org.uk Royal College of Obstetricians and Gynaecologists Bringing to life the best in women's health care Хаки Йетен Кадеси № 10/С Селениум Плац 18, Фулия Бесиктас, Стамбул, Турция, eecaro@unfpa.org Ул. Молдовы 1, 540493 Тыргу-Муреш, Румыния office@eeirh.org
- ЮНФПА. 2001. Практический подход к гендерному насилию: Руководство по составлению программ для поставщиков услуг и руководителей системы здравоохранения
- Interagency Standing Committee (IASC) Sub-Working Group on Gender & Humanitarian Action. 2008. GBV Resource Tool: Establishing GBV Standard Operating Procedures (SOP Guide). <https://interagencystandingcommittee.org>
- UNFPA. 2015. Minimum Standards for Prevention and Response to Gender-Based Violence in Emergencies. https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/GBVIE.Minimum.Standards.Publication.FINAL_ENG_.pdf

Приложение 1. Форма регистрации

Форма регистрации инцидента/случая гендерного насилия поставщиками услуг для первичного скрининга

Внимание! Данная форма является универсальной для всех поставщиков услуг, вовлеченных в межведомственное реагирование, и соответствует межведомственной электронной базе данных, функционирующая для сбора данных по всем случаям гендерного насилия.

Заполняется всеми поставщиками услуг на разных этапах реагирования, в независимости от того обратилась ли жертва ГН к первому поставщику услуг или получает услугу по перенаправлению от других поставщиков услуг.

РАЗДЕЛ I. РЕГИСТРАЦИОННАЯ ИНФОРМАЦИЯ			
Адрес, по которому было получено заявление	Наименование организации		Код СОАТО
Организация, учреждение, внесшее информацию о заявке	Наименование организации		ИНН
Способ обращения/выявления жертвы ГН	<input type="checkbox"/> лично	<input type="checkbox"/> законный представитель потерпевшего	
	<input type="checkbox"/> сообщения третьих лиц (соседи, коллеги, друзья)	<input type="checkbox"/> махаллинский комитет	
	<input type="checkbox"/> учреждения здравоохранения	<input type="checkbox"/> правоохранительные органы	
	<input type="checkbox"/> хокимият	<input type="checkbox"/> телефон доверия	
	<input type="checkbox"/> образовательное учреждение	<input type="checkbox"/> социальные сети/мессенджеры	
	<input type="checkbox"/> организация опеки или попечительства	<input type="checkbox"/> другое (впишите)	
Дата принятия сообщения	«ДД.ММ.ГОД»		
Кратность обращения	<input type="checkbox"/> в первый раз	<input type="checkbox"/> во второй раз	<input type="checkbox"/> три и более раза
Место жительства жертвы ГН	Наименование территории (область, район)		Код СОАТО
	Наименование махалли, улицы, номер дома/квартиры		
Место совершения притеснения/насилия	Наименование территории		Код СОАТО
	Название махалли		
	<input type="checkbox"/> в доме, где проживает семья	<input type="checkbox"/> на работе	
	<input type="checkbox"/> в доме, где проживают родственники жертвы	<input type="checkbox"/> в общественном месте	
	<input type="checkbox"/> в образовательном учреждении	<input type="checkbox"/> на улице	
<input type="checkbox"/> в другом месте			
Время начала притеснения или совершения насилия (записывается со слов жертвы притеснения/насилия)			ДД.ММ.ГГ
В отношении лица женского пола совершено (идентифицируется поставщиком услуг на основе слов обратившегося лица)	<input type="checkbox"/> притеснение <input type="checkbox"/> насилие		

РАЗДЕЛ II. ИНФОРМАЦИЯ О ЖЕРТВЕ, ПЕРЕЖИВШЕЙ ГЕНДЕРНОЕ НАСИЛИЕ ИЛИ ПРИТЕСНЕНИЕ			
Документ, удостоверяющий личность жертвы ГН	Паспорт/ (свидетельство о рождении/ID карта/Вид на жительство/Другое) (впишите) «_____» (серия) _____ (номер)		
Фамилия, имя, отчество			
Дата рождения	ДД.ММ.ГГ		
Гражданство	<input type="checkbox"/> Узбекистан	<input type="checkbox"/> Другое (укажите) <input type="checkbox"/>	Лицо без гражданства
Семейное положение	<input type="checkbox"/> не замужем		<input type="checkbox"/> замужем
	<input type="checkbox"/> разведена		<input type="checkbox"/> вдова
	<input type="checkbox"/> мать-одиночка		<input type="checkbox"/> в религиозном браке
	<input type="checkbox"/> в гражданском браке		
Состоит на учете в медицинских учреждениях по состоянию здоровья			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Имеет ли инвалидность	<input type="checkbox"/> не имеет		<input type="checkbox"/> инвалидность с детства
	<input type="checkbox"/> 1 группа		<input type="checkbox"/> 2 группа
	<input type="checkbox"/> 3 группа		<input type="checkbox"/> другое
Имеет на иждивении (несовершеннолетних детей, престарелых людей с инвалидностью)			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Количество иждивенцев (кроме детей)			
Количество детей			
В том числе детей с инвалидностью	<input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> 1
	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> От 2 и больше
Беременность	<input type="checkbox"/> Нет/Неизвестно		<input type="checkbox"/> Да (месяц беременности) _____
Образование	<input type="checkbox"/> дошкольное/семейное дошкольное воспитание/образование		<input type="checkbox"/> начальное образование (1–4 класса)
	<input type="checkbox"/> неполное среднее образование (9 классов)		<input type="checkbox"/> общее среднее образование (11 классов)
	<input type="checkbox"/> техническое, профессиональное образование (колледж, техникум)		<input type="checkbox"/> высшее образование (бакалавриат, магистратура)
	<input type="checkbox"/> послевузовское образование (PhD, Doctor of Science)		<input type="checkbox"/> другое
Занятость	<input type="checkbox"/> основная работа на личном хозяйстве		<input type="checkbox"/> домохозяйка
	<input type="checkbox"/> работодатель		<input type="checkbox"/> не работает, но ищет работу и готов (а) приступить к работе
	<input type="checkbox"/> не работает, но и не ищет работу		<input type="checkbox"/> не работает по состоянию здоровья
	<input type="checkbox"/> работа по найму в дехканском или фермерском хозяйстве		<input type="checkbox"/> помогающие (неоплачиваемые) работники семейных предприятий
	<input type="checkbox"/> работа по найму в организации, предприятии		<input type="checkbox"/> пенсионер
	<input type="checkbox"/> нет (несовершеннолетний)		<input type="checkbox"/> учащаяся школы
	<input type="checkbox"/> студентка		<input type="checkbox"/> другое
Средний уровень дохода	<input type="checkbox"/> нет дохода		<input type="checkbox"/> до 500 тыс. сум
	<input type="checkbox"/> от 500 тыс. сум до 1000 тыс. сум		<input type="checkbox"/> свыше 1000 тыс. сум
Был ли выдан ранее охранный ордер			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

РАЗДЕЛ III. ИНФОРМАЦИЯ О ЛИЦЕ/ЛИЦАХ, СОВЕРШИВШИХ НАСИЛИЕ/ПРИТЕСНЕНИЕ			
Фамилия имя отчество (если известно)			
Возраст (если известно)			
Кем приходится жертве (если притеснение/насилие осуществлено лицом мужского пола)	<input type="checkbox"/> муж в официальном браке	<input type="checkbox"/> свекор	<input type="checkbox"/> коллега по работе
	<input type="checkbox"/> муж в религиозном браке	<input type="checkbox"/> отчим	<input type="checkbox"/> учитель
	<input type="checkbox"/> сожитель в гражданском браке	<input type="checkbox"/> сводный брат	<input type="checkbox"/> одноклассник
	<input type="checkbox"/> бывший муж	<input type="checkbox"/> иной член семьи	<input type="checkbox"/> однокурсник
	<input type="checkbox"/> отец	<input type="checkbox"/> опекун/ попечитель	<input type="checkbox"/> другой мужчина
	<input type="checkbox"/> сын	<input type="checkbox"/> работодатель	<input type="checkbox"/> незнакомый мужчина
Кем приходится жертве (если притеснение/насилие было осуществлено лицом женского пола)	<input type="checkbox"/> свекровь	<input type="checkbox"/> мать	<input type="checkbox"/> подруга/ знакомая
	<input type="checkbox"/> дочь	<input type="checkbox"/> мачеха	<input type="checkbox"/> коллега по работе
	<input type="checkbox"/> работодатель	<input type="checkbox"/> иной член семьи	<input type="checkbox"/> другая женщина
	<input type="checkbox"/> учительница	<input type="checkbox"/> опекун/ попечитель	<input type="checkbox"/> незнакомая женщина
Кем приходится жертве (если насилие осуществлено группой лиц)	<input type="checkbox"/> члены семьи мужа	<input type="checkbox"/> члены биологической семьи	<input type="checkbox"/> члены приёмной семьи
	<input type="checkbox"/> группа мужчин-родственников	<input type="checkbox"/> группа женщин-родственников	<input type="checkbox"/> неизвестно
	<input type="checkbox"/> группа мужчин-коллег	<input type="checkbox"/> группа женщин-коллег	<input type="checkbox"/> другое
Образование	<input type="checkbox"/> неполное среднее образование (9 классов)	<input type="checkbox"/> общее среднее образование (11 классов)	
	<input type="checkbox"/> техническое, профессиональное образование (колледж, техникум)	<input type="checkbox"/> высшее образование (бакалавриат, магистратура)	
	<input type="checkbox"/> послевузовское образование (PhD, Doctor of Science)	<input type="checkbox"/> неизвестно	
Занятость	<input type="checkbox"/> работа по найму в организации, предприятии	<input type="checkbox"/> основная работа на личном хозяйстве	
	<input type="checkbox"/> работодатель/предприниматель	<input type="checkbox"/> не работает, но ищет работу и готов (а) приступить к работе	
	<input type="checkbox"/> не работает, но и не ищет работу	<input type="checkbox"/> студент/учащийся	
	<input type="checkbox"/> работа по найму в дехканском или фермерском хозяйстве	<input type="checkbox"/> помогающие (неоплачиваемые) работники семейных предприятий	
	<input type="checkbox"/> пенсионер	<input type="checkbox"/> не работает по состоянию здоровья	
	<input type="checkbox"/> неизвестно	<input type="checkbox"/> другое	
Средний уровень дохода	<input type="checkbox"/> нет дохода		<input type="checkbox"/> до 500 тыс. сум
	<input type="checkbox"/> от 500 тыс. сум до 1000 тыс. сум		<input type="checkbox"/> от 1000 тыс. сум до 2000 тыс. сум
	<input type="checkbox"/> свыше 2000 тыс. сум		<input type="checkbox"/> неизвестно
Состоит на профилактическом учете			<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Состоит на учете в медицинских учреждениях			<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Имеет ранее судимость			<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Имеет инвалидность			<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Употребление/ злоупотребление веществами	<input type="checkbox"/> нет		<input type="checkbox"/> да
	<input type="checkbox"/> алкоголь		<input type="checkbox"/> наркотические вещества
	<input type="checkbox"/> транквилизаторы		<input type="checkbox"/> табак
	<input type="checkbox"/> другое (укажите)		<input type="checkbox"/> неизвестно

РАЗДЕЛ IV. ОЦЕНКА СЛУЧАЯ НАСИЛИЯ/ПРИТЕСНЕНИЯ (данный раздел заполняется поставщиками услуг на основании полномочий и специальной подготовки, необходимой для достоверной идентификации инцидента/случая гендерного насилия)		
IV.1. ВИДЫ НАСИЛИЯ, ПРИМЕНЁННЫЕ В ОТНОШЕНИИ ЖЕРТВЫ ГЕНДЕРНОГО НАСИЛИЯ		
Каким образом было осуществлено физическое насилие	<input type="checkbox"/> бросить какой-либо предмет, способный нанести вред	<input type="checkbox"/> давать пощечину/бить кулаком
	<input type="checkbox"/> толкать, пихать, дергать за волосы	<input type="checkbox"/> ударить, укусить или волочить
	<input type="checkbox"/> душить /попытка к удушению	<input type="checkbox"/> избиение частями тела (руки, ноги)
	<input type="checkbox"/> угрозы тупым, режущим или колющим предметом, оружием	<input type="checkbox"/> избиение предметами (ремень, орудия труда и др.)
	<input type="checkbox"/> нанесение ожогов	<input type="checkbox"/> лишение сна
	<input type="checkbox"/> использование ядовитых, токсичных веществ	<input type="checkbox"/> использование электрического тока /электробытовых приборов
	<input type="checkbox"/> обливать воспламеняющимися жидкостями/химическими средствами	<input type="checkbox"/> нанести удар тупым, режущим и колющим предметом, применить оружие
	<input type="checkbox"/> применено огнестрельное оружие	<input type="checkbox"/> другое
Каким образом было осуществлено психологическое насилие	<input type="checkbox"/> умаление достоинств или унижение в присутствии других людей (обзывания, передразнивания, оскорбления, ругань, брань, запугивания, обесценивающие шутки)	<input type="checkbox"/> оскорбление и вынуждение испытывать к себе негативные чувства вины, стыда, страха
	<input type="checkbox"/> постоянное словесное унижение личного достоинства жертвы	<input type="checkbox"/> умышленное запугивание или устрашение
	<input type="checkbox"/> запреты на встречи с родителями, родственниками	<input type="checkbox"/> изоляция жертвы, не позволяющая видеться с семьей или друзьями
	<input type="checkbox"/> угрозы нанесения вреда жертве или близким людям	<input type="checkbox"/> игнорирование жертвы, равнодушное отношение к ней
	<input type="checkbox"/> контроль местонахождения	<input type="checkbox"/> агрессия в отношении детей
	<input type="checkbox"/> выдвигание необоснованных обвинений в неверности	<input type="checkbox"/> состояние ярости, если женщина говорит с другими мужчинами
	<input type="checkbox"/> угроза лишения ребенка/детей	<input type="checkbox"/> систематические обвинения в том, что жертва плохо выполняет свои социальные роли
	<input type="checkbox"/> демонстративное нанесение вреда домашним животным и предметам обихода	<input type="checkbox"/> запугивание суицидом /членовредительство
	<input type="checkbox"/> контроль и отслеживание личных коммуникаций жертвы (мобильный телефон, социальные сети)	<input type="checkbox"/> угроза публикации личной информации в социальных сетях/мессенджерах
	<input type="checkbox"/> использование власти, служебных полномочий	<input type="checkbox"/> угрозы увольнением в случае жалоб
	<input type="checkbox"/> внушение о том, что жертва ненормальна, сумасшедшая (вынуждает задумываться о своем психическом здоровье)	<input type="checkbox"/> склонение к суициду или нанесение самой себе травм
	<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> другое

Каким образом было осуществлено половое насилие	<input type="checkbox"/> половое домогательство	<input type="checkbox"/> словесные оскорбления, угрозы, комментарии сексуального характера
	<input type="checkbox"/> принудительное вовлечение в половые акты	<input type="checkbox"/> инцест (принуждение к половым актам членом семьи, имеющего кровные узы)
	<input type="checkbox"/> нежелательные прикосновения частями тела	<input type="checkbox"/> акты эксгибиционизма (демонстрация половых органов и действий сексуального характера)
	<input type="checkbox"/> попытка полового акта с женщиной/ девушкой без ее согласия (попытка изнасилования)	<input type="checkbox"/> совершение полового акта с женщиной/ девушкой без ее согласия (изнасилование)
	<input type="checkbox"/> удовлетворения половых потребностей противоестественными способами	<input type="checkbox"/> прикосновения сексуального характера (даже небольшое) предметами
	<input type="checkbox"/> принуждение смотреть порнографический материал	<input type="checkbox"/> принуждение к действиям (фото, видео съёмка) преследующие порнографические цели
	<input type="checkbox"/> принуждение несовершеннолетнего к действиям сексуального характера	<input type="checkbox"/> сексуальная эксплуатация
	<input type="checkbox"/> склонение к половому акту с другим лицом	<input type="checkbox"/> акты жестокого полового контакта
	<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> другое
Каким образом было осуществлено экономическое насилие	<input type="checkbox"/> ограничение доступа к имуществу и предметам длительного пользования	<input type="checkbox"/> ограничение/ контроль финансовых ресурсов для удовлетворения базовых нужд
	<input type="checkbox"/> контролирование доступа к образованию	<input type="checkbox"/> полный контроль за пользование имуществом
	<input type="checkbox"/> удерживание в экономической зависимости	<input type="checkbox"/> ограничение занятием трудовой/ экономическое деятельностью
	<input type="checkbox"/> запрет на определённый вид трудовой деятельности	<input type="checkbox"/> запрет на трудовую деятельность
	<input type="checkbox"/> преследование на рабочем месте	<input type="checkbox"/> запрет на карьерный рост
	<input type="checkbox"/> принуждение к выпрашиванию денег на необходимые нужды	<input type="checkbox"/> принуждение отдавать все личные денежные средства
	<input type="checkbox"/> обращение как с прислугой	<input type="checkbox"/> другое
IV.2. ПОСЛЕДСТВИЯ ПРИТЕСНЕНИЯ/НАСИЛИЯ (данный раздел заполняется поставщиками услуг, имеющими специальную подготовку, полномочия или с привлечением специалистов. Некоторые разделы будут иметь закрытый доступ в связи с необходимостью обеспечить конфиденциальность случая ГН)		
Последствия психологического насилия	<input type="checkbox"/> повышенный уровень тревожности	<input type="checkbox"/> потеря контроля времени
	<input type="checkbox"/> депрессия	<input type="checkbox"/> чувства вины и стыда
	<input type="checkbox"/> бессонница	<input type="checkbox"/> суицидальный настрой
	<input type="checkbox"/> апатия, безразличие	<input type="checkbox"/> нарушение памяти
	<input type="checkbox"/> психоэмоциональная лабильность	<input type="checkbox"/> перепады настроения (беспричинный смех, слезы)
	<input type="checkbox"/> изменение пищевых привычек (булимия, анорексия)	<input type="checkbox"/> другое

Последствия физического насилия (заполняется медицинским работником)	<input type="checkbox"/> порезы	<input type="checkbox"/> царапины
	<input type="checkbox"/> кровоподтеки, синяки, ушибы	<input type="checkbox"/> травмы уха или глаза
	<input type="checkbox"/> растяжения	<input type="checkbox"/> ожоги
	<input type="checkbox"/> глубокие раны	<input type="checkbox"/> сломанные кости или зубы
	<input type="checkbox"/> повреждения внутренних органов	<input type="checkbox"/> черепно-мозговые травмы, ушибы головы
	<input type="checkbox"/> истощение	<input type="checkbox"/> обморожение
	<input type="checkbox"/> угроза выкидыша	<input type="checkbox"/> выкидыш
	<input type="checkbox"/> ушибы мягких тканей	<input type="checkbox"/> головные боли, повышенное давление
	<input type="checkbox"/> внутриутробная гибель плода	<input type="checkbox"/> преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
	<input type="checkbox"/> патологическое течение беременности	<input type="checkbox"/> другое
Последствия полового насилия (заполняется медицинским работником)	<input type="checkbox"/> повреждение половых органов	<input type="checkbox"/> заражения ИППП и ВИЧ-инфекцией
	<input type="checkbox"/> чувства отвращения к собственному телу	<input type="checkbox"/> чувства собственной неприязни
	<input type="checkbox"/> обвинения себя, чувства безнадежности	<input type="checkbox"/> суицидальный настрой/мысли
	<input type="checkbox"/> избегание контактов, общения, отчуждённость	<input type="checkbox"/> обмороки
	<input type="checkbox"/> повышенный уровень тревожности (руминация)	<input type="checkbox"/> другое
Последствия экономического насилия	<input type="checkbox"/> неопрятность, одежда не по сезону	<input type="checkbox"/> истощение организма
	<input type="checkbox"/> депрессия	<input type="checkbox"/> агрессивность
	<input type="checkbox"/> повышенное чувство тревожности	<input type="checkbox"/> нищета, малообеспеченность
	<input type="checkbox"/> снижение иммунитета организма, анемия	<input type="checkbox"/> ограниченный доступ к базовым медицинским услугам
	<input type="checkbox"/> неспособность удовлетворить потребности ребенка	<input type="checkbox"/> частые простудные заболевания
	<input type="checkbox"/> попрошайничество, долги	<input type="checkbox"/> другое
РАЗДЕЛ V. УПРАВЛЕНИЕ СЛУЧАЕМ НАСИЛИЯ/ПРЕТЕСНЕНИЯ		
V.1. ПЕРВИЧНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРИТИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ, ВЛИЯЮЩАЯ НА ВАЖНЫЕ ЖИЗНЕННЫЕ ФУНКЦИИ ЖЕРТВЫ ГН		
Оказанные кризисные услуги	<input type="checkbox"/> первая неотложная медицинская помощь	<input type="checkbox"/> кризисная психологическая консультация
	<input type="checkbox"/> ответ на экстренный звонок (правоохранительные органы и медицинские учреждения)	<input type="checkbox"/> удовлетворение первичных жизненных потребностей (голод, жажда, сон)
	<input type="checkbox"/> план безопасности	<input type="checkbox"/> обращение за охранным ордером
	<input type="checkbox"/> временное убежище	<input type="checkbox"/> другое

V.2. ДОЛГОСРОЧНАЯ КОМПЛЕКСНАЯ ПОМОЩЬ /УСЛУГИ		
Психологические услуги	<input type="checkbox"/> горячая линия/телефон доверия	<input type="checkbox"/> очное консультирование
	<input type="checkbox"/> группа поддержки с психологом	<input type="checkbox"/> психотерапевтические сессии
	<input type="checkbox"/> информация о поставщиках услуг	<input type="checkbox"/> перенаправление другим поставщикам услуг
Правовые услуги	<input type="checkbox"/> расследование и сбор доказательств случая ГН	<input type="checkbox"/> выдача охрannого ордера
	<input type="checkbox"/> помощь в написании заявления с целью обращения в судебные органы	<input type="checkbox"/> предоставление правовой консультации жертве
	<input type="checkbox"/> охрана жертвы от повторной виктимизации и соблюдение агрессором предписаний охрannого ордера	<input type="checkbox"/> восстановление документов (паспорта, свидетельства о рождении и др.)
	<input type="checkbox"/> защита жертвы в судебном разбирательстве	<input type="checkbox"/> выступление свидетелем в судебном процессе
	<input type="checkbox"/> перенаправление к другим поставщикам по МР	<input type="checkbox"/> информация о других поставщиках правоохранительных органов
	<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> другое
Медицинские услуги	<input type="checkbox"/> лечение травм и неотложные медицинские услуги	<input type="checkbox"/> сбор и документирование судебно-медицинских образцов
	<input type="checkbox"/> консультация врача или специалиста	<input type="checkbox"/> перенаправление к узким профильным медицинским специалистам
	<input type="checkbox"/> оценка психического здоровья	<input type="checkbox"/> экстренная контрацепция
	<input type="checkbox"/> пост-контактная профилактика ВИЧ, ИППП	<input type="checkbox"/> лечение психического здоровья
	<input type="checkbox"/> предоставление письменных свидетельств и явка в суд	<input type="checkbox"/> перенаправление по межведомственному реагированию
Социальные услуги	<input type="checkbox"/> предоставление информации о гарантированной государством социальной помощи	<input type="checkbox"/> материально-финансовая помощь (в т.ч. пособия, единовременная помощь)
	<input type="checkbox"/> помощь в улучшении домашних условий	<input type="checkbox"/> помощь в трудоустройстве/поиске работы
	<input type="checkbox"/> услуги медиации в разрешении семейных конфликтов	<input type="checkbox"/> помощь в организации условий для получения /продолжения образования детей жертвы ГН.
	<input type="checkbox"/> услуги временного пребывания в шелтерах (не в кризисных случаях)	<input type="checkbox"/> помощь в получении профессий или переквалификации
	<input type="checkbox"/> услуги по восстановлению документов	<input type="checkbox"/> услуги по восстановлению опеки/ попечительства
	<input type="checkbox"/> помощь в налаживании контактов с другими поставщиками услуг/ перенаправление	<input type="checkbox"/> другое

V.3. ПЕРЕНАПРАВЛЕНИЕ К ДРУГИМ ПОСТАВЩИКАМ УСЛУГ В РАМКАХ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО РЕАГИРОВАНИЯ НА ГЕНДЕРНОЕ НАСИЛИЕ		
Куда была перенаправлена жертва ГН (заполняется организацией, куда впервые обратилась жертва, и другими поставщиками услуг по ходу процедур перенаправления)	<input type="checkbox"/> правоохранительные органы	<input type="checkbox"/> медицинские учреждения
	<input type="checkbox"/> центры реабилитации	<input type="checkbox"/> шелтер/временный приют
	<input type="checkbox"/> сход граждан махалли	<input type="checkbox"/> хокимият (женские кенгаши)
	<input type="checkbox"/> отделы по поддержке махалли и семьи	<input type="checkbox"/> центры занятости
	<input type="checkbox"/> социальные службы	<input type="checkbox"/> женские организации
	<input type="checkbox"/> кризисные центры	<input type="checkbox"/> психологические центры
	<input type="checkbox"/> адвокатуры	<input type="checkbox"/> суды по гражданским и уголовным делам
	<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> другое
Период оказания услуг		Начало: ДД.ММ.ГГ
		Конец: ДД.ММ.ГГ.
РАЗДЕЛ VI. РЕЗУЛЬТАТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПОМОЩИ ПОСТАВЩИКАМИ УСЛУГ (заполняется всеми вовлеченными в реагирование на случай ГН поставщиками услуг по итогам завершения оказания помощи или услуги).		
Достигнутые результаты по итогам реагирования на случай гендерного насилия	<input type="checkbox"/> выдан охранный ордер	<input type="checkbox"/> привлечение к административной и уголовной ответственности лица/лиц, совершивших насилие
	<input type="checkbox"/> помощь в разрешении семейных конфликтов	<input type="checkbox"/> оздоровление семейной атмосферы в результате коррекционной программы и медиации
	<input type="checkbox"/> бесплатный профилактический медицинский осмотр	<input type="checkbox"/> обеспечение доступа к базовым медицинским услугам (диспансеризация, лечение хронических заболеваний)
	<input type="checkbox"/> лечение хронических заболеваний	<input type="checkbox"/> медицинская диспансеризация
	<input type="checkbox"/> обеспечение доступа детей к обязательному образованию	<input type="checkbox"/> вакцинация/иммунизация детей
	<input type="checkbox"/> обучение профессиональным навыкам	<input type="checkbox"/> трудоустройство / помощь в создании малого бизнеса
	<input type="checkbox"/> восстановление документов	<input type="checkbox"/> восстановление семьи, реинтеграция в семью
	<input type="checkbox"/> обеспечение временным/постоянным жильём	<input type="checkbox"/> разрешены имущественные споры
	<input type="checkbox"/> прошла программу психологической реабилитации	<input type="checkbox"/> предотвращение суицидального поведения
	<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> другое

Приложение 2. Критерии для оценки наличия гендерного насилия

1.	Физическое насилие	
1.1.	Нанесение побоев или совершение иных насильственных действий, причинивших физическую боль	
1.2.	Нецензурная брань, оскорбительное приставание, унижение, повреждение предметов домашнего обихода и другие действия, выражающие неуважение к гражданам, состоящим с правонарушителем в семейно-бытовых отношениях, нарушающие их спокойствие, совершенные в пределах индивидуального жилого дома или квартиры	
1.3.	Причинение физических или психических страданий путем систематического нанесения побоев или иными насильственными действиями	
1.4.	Умышленное причинение, не опасного для жизни человека и средней тяжести вреда здоровью, не повлекшего последствий, но вызвавшее длительное расстройство здоровья	
1.5.	Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью, опасного для жизни человека или причинение тяжкого вреда, повлекшего за собой потерю зрения, речи, слуха или какого-либо органа, либо утрату органом его функций, или выразившегося в неизгладимом обезображивании лица	
1.6.	Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью, опасного для жизни человека или причинение тяжкого вреда, повлекшего за собой опасного для жизни или вызвавшего расстройство здоровья, либо повлекшее за собой прерывание беременности, психическое расстройство, заболевание наркоманией или токсикоманией	
2.	Психологическое насилие	
2.1.	Грубость, издевательство, оскорбление, угроза, шантаж, преследование и другое действие (бездействие), вызывающее отрицательную эмоциональную реакцию человека и душевную боль	
2.2.	Доведение лица до самоубийства или до покушения на самоубийство путем угроз, жестокого обращения или систематического унижения человеческого достоинства потерпевшего	
2.3.	Угроза убийством или причинением тяжкого вреда здоровью, а равно иным тяжким насилием над личностью	
2.4.	Уничтожение имущества поджогом, взрывом или иным общеопасным способом при наличии достаточных оснований опасаться приведения этой угрозы в исполнение	
3	Экономическое насилие	
3.1.	Лишение документов, удостоверяющих личность, устанавливающих право собственности, на совершение действий	
3.2.	Лишение денежных средств, необходимых для жизнедеятельности	
3.3.	Лишение жилья	
3.4.	Лишение пищи, необходимой для жизнедеятельности	
3.5.	Лишение одежды, необходимой для жизнедеятельности	
4.	Сексуальное насилие	
4.1.	Изнасилование, то есть половое сношение с применением насилия или с угрозой его применения к потерпевшей или к другим лицам либо с использованием беспомощного состояния потерпевшей	
4.2.	Совершение развратных действий без применения насилия в отношении лица, заведомо не достигшего четырнадцатилетнего возраста	
4.3.	Понуждение лица к половому сношению или совершению иных действий сексуального характера	

• _____
(Фамилия, имя, отчество оцениваемой) признается пострадавшей от гендерного насилия.

• _____
(Фамилия, имя, отчество оцениваемого лица) не признается пострадавшей от гендерного насилия

Лица, проводившие оценку _____
(подпись) (Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность, дата).

Приложение 3. Вопросы для оценки степени опасности в ситуации гендерного насилия

Примечание: Вопросы рекомендуется задавать женщине после предоставления информации и видах насилия.

№	Да	Нет	Не знаю	Вопросы
1.				Становился ли он агрессивным или опасным?
2.				Наносил ли он такие серьезные телесные повреждения, что Вам приходилось обращаться за медицинской помощью?
3.				Он когда-нибудь душил Вас?
4.				Вы подвергались сексуальному насилию?
5.				Применял ли он оружие или угрожал его применить? Если да, то какое оружие это было?
6.				Случалось-ли, что он преследовал Вас, проверял Ваше местонахождение, испытывал патологическую ревность?
7.				Возросло ли количество случаев насилия по отношению к Вам?
8.				Угрожал ли он тем, что совершит самоубийство? Были ли попытки самоубийства с его стороны?
9.				Подвергались ли Вы насилию во время беременности?
10.				В течение последнего года уходили ли Вы от партнера или, возможно, принимали попытки расстаться с ним?
11.				Прибегали ли Вы к помощи со стороны (правоохранительные органы, временный приют, сотрудник кризисного центра)?
12.				Чувствуете ли Вы себя изолированной от источников помощи (автомобиль, телефон, семья, друзья и т.д.)?
13.				Находился ли обидчик в стрессовой ситуации в течение последнего года (потеря работы, потеря близкого человека, финансовый кризис)?
14.				Употребляет ли партнер/муж алкоголь?
15.				Лечился ли он от алкогольной/наркотической зависимости?
16.				Имеет ли обидчик доступ к оружию?
17.				Как вы думаете, может ли он причинить Вам серьезный вред?
18.				Пытались ли Вы когда-либо оградить его от ответственности? (забрать заявление из органов внутренних дел, брали его на поруки и т.д.)
19.				Подвергался ли он к жестокому обращению в детстве?
20.				Был ли он свидетелем физического насилия в отношении матери?
21.				Раскаивается ли он после совершенного насилия?
22.				Совершает ли обидчик преступления не связанные с насилием?
23.				Применял ли он насилие к другим людям, которые не являются членами семьи?
24.				Употребляет ли он наркотики?
25.				Он когда-либо наносил телесные повреждения или причинял вред/убивал домашнее животное?

Ответы «да» на вопросы № 3, 6, 7, 11, 13, 21, 24, 25 — показывает наличие ГН высокого уровня опасности.

Приложение 4. Оценка психологического состояния

Данная оценка включается в дальнейшем в общую оценку ситуации жертвы ГН для последующего межведомственного реагирования (кейс-менеджмента).

Организация:	Номер кейса
ФИО социального работника, работающего с семьей	
Даты начала и окончания глубинной оценки (день/месяц/год)	Дата вступления в центр (день/месяц/год)

Адрес (включая почтовый индекс, если применимо):	Телефон:

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ:

Имя	Фамилия	Дата рождения	Примечание

1.1. Описание психологического состояния и поведения (заключение психолога)

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ			
Проявляет повышенную тревожность и беспокойство ⁴	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет информации
Проявляет агрессию по отношению к себе (включая попытки суицида)	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет информации
Проявляет агрессию по отношению к другим	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет информации
Испытывает депрессию и подавленность ⁵	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет информации
Испытывает давление и подвергается дискриминации со стороны окружающих	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет информации
Имеет опыт домашнего насилия	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет информации
Имеет опыт сексуального насилия	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет информации
Другое	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет информации

ОЦЕНКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ И ПОВЕДЕНИЯ			
1. Хорошее или отличное	2. Удовлетворительное	3. Неудовлетворительное	4. Крайне неудовлетворительное

⁴ Для диагностики можно использовать тест «Шкала тревожности»

⁵ Для диагностики можно использовать тест «Уровень депрессии»

Приложение 5. Индивидуальный план безопасности для женщин и девушек, подвергшихся насилию со стороны интимных партнёров или других членов семьи (шаблон)

Осуществлять планирование безопасности можно при личной встрече либо по телефону.

Планирование индивидуальной безопасности может занять от нескольких минут до нескольких часов. Существуют различные форматы плана безопасности: если женщина проживает вместе с агрессором, если она готовится уйти от агрессора, период после разрыва отношений с агрессором. При этом нет необходимости следовать каким-либо правилам, кроме золотого правила: в центре внимания должна быть женщина и ее безопасность.

Индивидуальный план безопасности жертвы гендерного насилия

(разрабатывается совместно с жертвой ГН в случаях необходимости возвращения в место, где произошло насилие или имеется риск повторного насилия)

Жертва	_____	Поставщик (правоохранительных/медицинских/социальных/психологических) услуг Консультант	_____
Дата	_____	Повторная оценка (даты)	_____

1. Если моя собственная безопасность или безопасность моих детей находится в опасности дома, я могу обратиться в _____ или _____ (жертва должна указать данное решение, даже если не ожидает повторения случая насилия).
 2. Кому из родственников или друзей могу доверять и у кого из них могу с детьми пожить несколько дней в экстренной ситуации? _____
 3. В насильственной или угрожающей ситуации безопасным выходом является _____
(например, какие двери, окна, лифт, лестницы или аварийный выход можно использовать).
 4. Если конфликт кажется неизбежным, я постараюсь, чтобы он произошел в комнате или помещении, которое я смогу легко покинуть. Я постараюсь избегать помещения, где может быть применено приборы/предметы/оружие, которые могут быть использованы в качестве орудия для нанесения физического вреда.
 5. Я могу сообщить о насилии следующим лицам и попросить их вызвать представителя правоохранительных органов, если они услышат подозрительные звуки в моем доме: _____.
 6. Я могу использовать (например, знак, слово) _____ в качестве кода для моих детей или друзей для того, чтобы они могли обратиться за помощью.
 7. Если лицо, совершающее насилие больше не проживает со мной, я могу обеспечить мою безопасность дома (замки, ключи, сигнализация и т.д.). _____.
 8. Я могу хранить сумку безопасности (место дома/в доме друга): _____.
 9. Мне необходимы следующие вещи в случае быстрого ухода из дома (содержание сумки безопасности):
 - деньги / наличные
 - дополнительная пара ключей от дома и от машины
 - дополнительная одежда
 - предметы личной гигиены
 - мобильный телефон, важные номера телефонов
 - медицинские предписания
 - важные документы / ID-карты (паспорт/удостоверение личности, медицинская карточка, карточка медицинского страхования, документы детей и т.д.)
 - любимые детские игрушки
 - другое _____
- Поставщик услуг сообщил мне, что:
- Я не несу ответственности за агрессивное поведение лица, совершающего насилие, но я могу решить, как улучшить собственную безопасность и безопасность моих детей.
 - Я заслуживаю лучшего, чем это: я и мои дети имеют право вести безопасную жизнь.
 - Насилие является преступлением, и я могу сообщить об этом в правоохранительные органы.
 - Существует процедура получения временного охрannого ордера ограничительные/запретительные решения суда, и я знаю, как я могу получить его.
 - Существуют места, где я могу получить помощь от: _____
- Поставщик услуг консультант предложил мне/мы договорились, что я могу продолжать решать проблему у следующих поставщиков помощи: _____

***Возможные вопросы или темы для разговора, которые, надо использовать при составлении плана безопасности для пострадавшей от гендерного насилия:**

- 1) расскажите мне, пожалуйста, о своей ситуации. Я хотела бы узнать, с какими проявлениями насилия Вы столкнулись? Когда обычно проявляется насилие и при каких обстоятельствах?
- 2) у Вас есть предположения, когда может произойти насилие? Есть ли какая-либо закономерность?
- 3) какой случай был самым тяжелым? Когда Вы получили самые тяжелые физические травмы?
- 4) какой случай кажется Вам самым тяжелым? Тот же, который Вы описали только что?
- 5) учитывая факт применения насилия Вашим партнером в прошлом, давайте попробуем оценить степень риска.

Если Вам покажется, что женщина или ее дети подвергаются серьезному риску, поделитесь с ней своими опасениями. Будьте готовы к тому, что эта информация ее сильно испугает. Ей может понадобиться психологическая поддержка. Кроме того, чтобы примириться с этим фактом, женщина может постараться приуменьшить (минимизировать) существующий риск, таким образом, она будет пытаться справиться с пугающей ее действительностью.

Очень важно дать женщине понять, что нельзя соглашаться с такой минимизацией и нужно быть честной перед самой собой, оценивая ту опасность, в которой женщина может находиться:

- 1) когда Вы подвергаетесь наибольшему риску?
- 2) когда Вы чувствуете самый сильный страх? Эта ситуация совпадает с той, когда Вы на самом деле подвергаетесь наибольшему риску? (Если нет, Вы сможете определить, что Ваша клиентка склонна оценивать свою безопасность, скорее, с учетом собственных страхов, чем реальных угроз.)
- 3) каков самый неблагоприятный сценарий для Вас и Ваших детей?
- 4) каковы наихудшие опасения относительно Вас и Ваших детей?
- 5) что Вы уже делаете, чтобы защитить себя и Ваших детей? (Это хороший шанс помочь женщине увидеть, сколько усилий она уже предпринимает для того, чтобы оставаться в безопасности.);
- 6) что Вы делаете для того, чтобы защитить себя и своих детей, и что не делаете?
- 7) давайте поговорим о Ваших сильных сторонах — Ваших внутренних ресурсах. (Продумайте, каким образом они могут быть усилены, например, путем повышения у женщины самооценки, веры в себя, способности доверять своей интуиции);
- 8) а что Вы можете сказать о Ваших внешних ресурсах — о друзьях и членах семьи, которые могли бы Вас поддержать, о финансовом положении и возможностях распоряжаться деньгами, сменить жилье и т. д.? Как можно улучшить ситуацию и расширить эти ресурсы?
- 9) давайте рассмотрим, какие возможности у Вас есть. (Помогите ей разработать максимально широкий диапазон возможностей.);
- 10) как Вы считаете, что бы Вы были способны сделать на самом деле? Сконцентрируйте внимание на этом.

Этот список дает лишь направление для того, какие вопросы было бы полезно обсудить.

Можно рассмотреть все эти темы, некоторые из них либо добавить другие вопросы. Ответы будут аккумулироваться по мере того, как Вы будете исследовать ситуацию. Однако постарайтесь не слишком глубоко вникать во все детали, а концентрироваться лишь на том, что будет наиболее полезно в конкретном случае с конкретной женщиной.

Для качественного оказания помощи пострадавшим от домашнего насилия недостаточно одного или двух направлений деятельности психологической службы. Проблема ГН носит комплексный характер, и решать ее нужно при поддержке специалистов специализированной службы. Силами одной организации достичь изменений даже на уровне одной семьи, одной истории практически нереально.

Межведомственное взаимодействие облегчает реабилитационный путь пострадавшей, способствует возникновению доверия, получению необходимых результатов.

Приложение 6. Каталог/база данных организаций и учреждений

Каталог/База данных организаций для удовлетворения базовых потребностей жертв ГН

№	Типы услуг ⁶	Тип учреждения/организации (государственная/негосударственная)	Название организации	Виды помощи, которую оказывает учреждение	Контактные адреса/ телефоны/ лицо
1.	Социальная помощь				
1.1.					
1.2.					
2.	Правовая помощь				
2.1.					
2.2.					
3.	Здравоохранение				
3.1.					
3.2.					
4.	Гуманитарная/ Финансовая помощь				
4.1.					
4.2.					
5.	Трудоустройство/ расширение экономических возможностей				
5.1.					
5.2.					
6.	Психологическая помощь				
6.1.					
6.2.					

⁶ В каждом разделе можно указать отдельные виды услуг. Например, в разделе «Социальная помощь» можно отдельно указать следующие подразделы: «безопасное временное жильё», «образование детей жертвы ГН» и др.

Приложение 7. Форма по регистрации индивидуальной консультации психолога

ФИО жертвы ГН:	
ФИО психолога:	
Организация, предоставляющая услуги	
Тип сессии:	<input type="checkbox"/> Предоставление информации <input type="checkbox"/> Консультирование <input type="checkbox"/> Психодиагностика <input type="checkbox"/> Терапевтическая сессия <input type="checkbox"/> Другое (уточните)
	<input type="checkbox"/> Запланировано <input type="checkbox"/> Не запланировано <input type="checkbox"/> Другое (уточните)
Дата и время проведения сессии	
Темы консультации / Причины для проведения индивидуальной сессии	
Описание сессии; Использованные интервенции и методы	
Результаты сессии / Предложенные и согласованные с женщиной/девочкой стратегия/ действия / Предложенное «домашнее задание» для следующей сессии	
Комментарии (в том числе мнение жертвы ГН о сессии)	
Согласованная дата и время следующей индивидуальной сессии	(если в этом нет необходимости, объясните почему):

Психолог: _____

Приложение 8. Схема собеседования при проведении краткосрочной психотерапии с жертвой гендерного насилия

- 1) представьтесь жертве и объясните, как вы связаны со службой помощи жертвам ГН для женщин;
- 2) разъясните свою роль и задачи. Расскажите о той помощи, которую вы можете оказать жертве ГН;
- 3) признайте тяжесть происшедшего;
- 4) побудите жертву ГН говорить с вами о случившемся;
- 5) будьте терпеливы, дайте ей время для ответа на ваши вопросы;
- 6) помогите жертве ГН выразить чувства, возникшие в связи с насилием;
- 7) объясните, что многие жертвы ГН испытывают подобные чувства и подвержены сходным реакциям;
- 8) выясните представления женщины о травматическом влиянии ГН. Узнайте, что она думает о своих действиях перед и вовремя насилия. Объясните, что многие из жертв имеют неверное представление о мере своей ответственности за случившееся: на самом деле пережившая насилие не может быть виновата в том, что она оказалась жертвой;
- 9) резюмируйте высказанное и переходите к фазе разрешения проблем;
- 10) помогите жертве определить отдельные переживания и установить приоритеты, т. е. отметить то, что ее больше всего беспокоит и чем нужно заняться в первую очередь;
- 11) вместе составьте план действий по разрешению важнейших проблем, вызванных насилием.
Для каждой из тем обсуждения предложите альтернативные решения. Укрепите появившееся у женщины ощущение, что она контролирует ситуацию и свою жизнь, подчеркивая, что это она принимает решения и будет их реализовать так, как считает нужным;
- 12) оцените способность пострадавшей справиться с последствиями насилия. Узнайте, кто из ее близких или друзей может оказать ей поддержку;
- 13) подготовьте жертву насилия к возможным реакциям на травму.

Редактор: У. Раджабова
Дизайн и верстка: А. Холматов

Подписано в печать 16.04.2021.
Формат: 60x90 1/8. Гарнитура «Myriad Pro».
Усл. п.л. 6,0.
Тираж 1 000 экз.

Издательский дом
"Baktria press"
г. Ташкент, 100000, Буюк Ипак Йўли мавзеси 15–25.
Тел: +998 (71) 233-23-84
e-mail: baktriapress@gmail.com

Отпечатано в типографии Mega Basim
Baha Is Merkezi, Haramidere, Istanbul, Turkey.
www.mega.com.tr

ISBN: 978-9943-7110-1-3



9 789943 711013