

СЕКСУАЛЬНОЕ НАСИЛИЕ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЕТЯМ

(по материалам Национального фонда защиты детей
от жестокого обращения)

Сексуальное насилие – это вовлечение **зависимых, незрелых в детей и подростков** в сексуальную активность, которую они **не полностью осознают (понимают)**, на которую они **не могут дать информированное согласие**, или которая **нарушает социальные (общественные) табу на семейные роли**.

Основные виды сексуальные злоупотребления по отношению к детям:

1. Сексуальная эксплуатация детей, злоупотребление их беспомощностью для непосредственного удовлетворения собственных сексуальных потребностей взрослого или в коммерческих целях.

2. Подавление детской сексуальности, будь то физическое повреждение половых органов ребенка или очернение и подавление его нормальных сексуальных интересов.

3. Эротизация детей, то есть создание среды, которая может искусственно стимулировать детскую сексуальность в ущерб другим задачам развития.

Последствия сексуальных посягательств. Последствия сексуальных посягательств зависят от возраста ребенка, ситуации насилия, поддержки окружения, получения ребенком медицинской и психологической помощи.

К наиболее общим последствиям сексуального насилия относят нарушение самооценки, личностные разрушения в восприятии себя, нарушение общения (прежде всего, с противоположным полом), формирование виктимных¹ схем поведения.

Физические и поведенческие показатели сексуального насилия. Показатели сексуального насилия над детьми варьируются в зависимости от возраста.

¹ Виктимность – склонность становиться жертвой преступления

Сексуальное насилие включает в себя целый ряд действий, некоторые из которых *не оставляют физических следов*. К этим действиям могут относиться поцелуи, энергичное ощупывание эрогенных зон, демонстрация гениталий, а также понуждение ребенка к наблюдению за половым актом, осуществляемым взрослыми.

Если ребенок был физически вовлечен в сексуальные действия, это может привести к возникновению физических показателей сексуального насилия или нанесению ребенку травм. Наличие таких показателей или травм может быть подтверждено по результатам медицинского освидетельствования, которое должно проводиться врачом, специализирующимся на случаях сексуального насилия. У многих детей, подвергшихся сексуальному насилию, возможно выявление следующих физических признаков:

Травмы в области гениталий, включая синяки, порезы или разрывы, следы укусов, растяжение влагалища или прямой кишки, трещины в прямой кишке, опухание или покраснение генитальных тканей. Причиной возникновения таких травм могут быть проникновение во влагалище или прямую кишку пальцами, пенисом или другими предметами. Укусы и синяки могут также быть найдены на груди, ягодицах и бедрах. Травмы гениталий у детей младшего возраста могут быть результатом *физического наказания за несоблюдение правил опрятности при отправлении естественных надобностей*. Под воздействием таких травм дети могут «вертеться» на стульях в школе или проявлять признаки физического дискомфорта.

Наличие *заболеваний, передающихся половым путем*, таких как генитальный герпес, гонорея, сифилис, остроконечная кондилома или хламидиоз, являются неопровержимыми доказательствами того, что ребенок подвергся сексуальному насилию. Выявление у девочек и девушек кандидоза (дрожжевой грибковой инфекции) необязательно свидетельствует о том, что они подверглись сексуальному насилию, так как они могут возникать в результате приема системных антибиотиков или других причин. В то же время

выявление дрожжевой инфекции у девочки младшего возраста требует проведения медицинского освидетельствования и дальнейшего расследования.

Сыпи, зуд или раны в области гениталий и заднепроходного отверстия.

Подозрительные пятна, кровь или семя на нижнем белье, одежде или теле ребенка.

Инфекционные заболевания мочевого пузыря или мочевыводящих путей. Симптомы включают в себя боль при мочеиспускании, наличие крови или гноя в моче и высокая периодичность мочеиспускания. У девочек такие инфекции выявляются редко, за исключением случаев, когда они страдают заболеваниями мочевого тракта. Все случаи выявления инфекционных заболеваний мочевыводящих путей у детей должны вызывать настороженность на предмет возможного сексуального насилия.

Ранняя необъясненная беременность, особенно у девочек, поведение которых не указывает на то, что они занимаются сексом со своими сверстниками.

В зависимости от того, как давно имел место половой контакт, и насколько интенсивным он был, ***явные физические показатели*** сексуального насилия могут отсутствовать. Помимо физических показателей, существуют поведенческие показатели сексуального насилия.

Словесное заявление. Когда ребенок заявляет, что он принимал участие в сексуальных действиях, или что взрослый делал с ним «плохие вещи», это ***всегда*** надо воспринимать серьезно. Если не обратить внимание на такое заявление или принизить его значимость, в будущем ребенок может не выказать желаний обсуждать этот вопрос. Ребенок зачастую не может прямо заявить о том, что стал жертвой сексуального насилия, поскольку преступник угрожал ему, что это повлечет за собой серьезные последствия. В силу этого такие заявления могут носить завуалированный характер, например: «Я больше не люблю папу».

Высокий уровень осведомленности по вопросам секса и сексуальное поведение, не соответствующее возрасту ребенка, – специалисты должны быть осведомлены об этапах сексуального развития детей, о том, что и сколько дети разного возраста должны знать о сексе, и как они должны себя вести в сексуальном плане, чтобы вовремя выявлять несоответствия. При этом существуют некоторые поведенческие паттерны (шаблоны), которые зачастую свидетельствуют о нехарактерной вовлеченности в сексуальную деятельность. К ним относятся следующие:

сексуально вызывающее поведение в отношении взрослых;

имитация половых актов у детей допубертального и пубертального возраста, включая имитацию групповых половых актов;

злоупотребление мастурбацией (сверх того, что характерно для детей данного возраста);

вовлечение других детей в игры с сексуальным подтекстом (за исключением игр, которые мотивируются нормальным любопытством и потребностью в визуальном и тактильном исследовании, таких как игры «в больницу» и взаимное раздевание, которые характерны для детей младшего возраста);

создание и реализация сексуальных сценариев с привлечением игрушек или кукол (например, кукла-«ребенок» кладет лицо на пах куклы-«папы» и говорит: «Ему это нравится»; или кукла-«папа» засовывает руку под юбку куклы-«ребенка» и начинает тереть ее в области «трусиков»);

страх перед мужчинами или женщинами;

страх перед сексом у подростков (если он не может быть объяснен нормальными для подростков амбивалентностью и тревожностью).

Некоторые дети надевают на себя **чрезмерно много одежды**, что можно истолковать как символическую попытку спрятать или защитить свое тело. Кроме того, они могут **прятать** одежду, на которой остались физические следы сексуального насилия.

У детей, подвергшихся половому насилию, зачастую присутствуют **общие признаки эмоционального истощения, симптомы тревоги и депрессии**. Следует, однако, помнить о том, что эти признаки необязательно указывают на то, что имело место сексуальное насилие. К ним относятся следующие:

страхи и фобии (боязнь темноты, нежелание идти в школу, на улицу, домой, страх быть оставленным в одиночестве, беспредметная тревога, боязнь конкретных людей);

агрессивное поведение, истерики, сцены, попытки убежать из дому, стремление ввязаться в драку;

уход от общества, скрытность, изоляция, общее недоверие к людям;

общая раздражительность, подверженность приступам плача, избыточная активность, неспособность сконцентрироваться;

регрессия у детей младшего возраста (недержание мочи, недержание кала, сосание большого пальца, переход на «детский лепет», болезненное стремление к физической ласке)

Тот факт, что дети еще не являются зрелыми, сформировавшимися личностями, делает их уязвимыми перед манипулятивным поведением преступников в силу следующих причин:

детей учат, что они должны слушаться взрослых;

дети не знают, как себя вести, когда кто-нибудь трогает их в «запрещенных» местах, хотя интуитивно понимают, что это «неправильно»;

преступник использует свои более развитые познавательные и социальные способности для того, чтобы психологически подчинить себе ребенка, заставить его осуществлять сексуальные действия и затем молчать об этом;

сексуальное насилие зачастую воспринимается детьми как нечто приятное и болезненное одновременно;

дети часто не хотят рассказывать о том, что над ними совершено сексуальное насилие, по двум причинам. Во-первых, это подвергает их риску психологической травмы, поскольку преступник во многих случаях заставляет их думать, что они сами виноваты в том, что с ними произошло. Ребенок ощущает стыд и полагает, что именно он является источником проблемы. Во-вторых, ребенок знает, что, рассказав о том, что с ним сделал один из родителей, он может навредить другому родителю или близким людям.

Очень немногие дети обладают познавательными и психологическими ресурсами, которые позволили бы им самостоятельно справиться с последствиями сексуального насилия.

Невиновный родитель. Родители ведут себя очень по-разному. Одни верят своим детям и незамедлительно принимают меры, призванные остановить сексуальное насилие. Другие пытаются защитить ребенка от дальнейшего сексуального насилия, в то же время стараясь сохранить семью. В некоторых случаях родитель, узнавший о сексуальном насилии, испытывает травматический шок и отказывается верить ребенку. Эта первоначальная реакция является вполне естественной и предсказуемой. Специалисты должны оказывать таким родителям необходимую психологическую помощь.

Иногда невиновный родитель остается верен партнеру, совершившему сексуальное насилие. Он винит в этом ребенка, злится на него и обвиняет его в «предательстве».

В ряде случаев родитель вообще ничего не предпринимает, узнав о сексуальном насилии. Например, мать может психологически зависеть от отца или бояться мести с его стороны. Иногда виновнику удается «убедить» своего партнера в том, что ребенок «врет».

В очень редких случаях мать может способствовать сексуальному насилию над ребенком или участвовать в нем, чаще всего потому, что она запугана отцом, или – в исключительно дисфункциональных семьях – потому,

что она в силу разных причин готова предложить свою дочь в качестве объекта полового удовлетворения вместо себя.

Невиновный родитель может сыграть важнейшую роль в защите ребенка. Именно поэтому специалист обязан внимательно изучить все его сильные и слабые стороны, контекст ситуации и смыслы, которые стоят за его реакциями.