

Утверждены заседанием
межведомственного совета по
оказанию помощи жертвам
насилия в семье
№ 4 от 14.01.2022

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ
КОМПЛЕКСНОЙ ПОМОЩИ ЛЮДЯМ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И
ПОЖИЛЫМ ЛЮДЯМ, ПОСТРАДАВШИМ ОТ НАСИЛИЯ В
СЕМЬЕ И ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ
на территории Центрального района г.Гомеля**

Составлены отделением социальной адаптации и реабилитации
учреждения «Центр социального обслуживания населения
Центрального района г.Гомеля»

Гомель, 2022

Оглавление

Общие сведения о домашнем насилии	3
Проблема домашнего насилия над пожилыми людьми и гражданами, имеющими инвалидность	3
Виды домашнего насилия по отношению к пожилым людям и людям с инвалидностью	5
Признаки насилия, совершенного над пожилыми людьми и людьми с инвалидностью	7
Последствия насилия в семье для лиц пожилого возраста и людей с инвалидностью	10
Особенности работы с пожилыми людьми и гражданами с инвалидностью, ставшими жертвами домашнего насилия	12
Алгоритм оказания комплексной помощи людям с инвалидностью и пожилым людям, пострадавшим от насилия в семье и жестокого обращения, на территории Центрального района г.Гомеля	14
ПРИЛОЖЕНИЯ	
Базовые рекомендации в работе с проблемой домашнего насилия	17
Рекомендации по гармонизации отношений с пожилыми членами семьи..	19
Рекомендации по проведению первичного интервью с пожилым человеком либо с гражданином с инвалидностью, пострадавшим от домашнего насилия.....	22
Рекомендации для граждан, подвергающимся домашнему насилию	27
Рекомендации гражданам по выявлению домашнего насилия в отношении пожилых людей и людей с инвалидностью	29
Перечень нормативно-правовых актов, регулирующих деятельность субъектов профилактики по вопросу выявления насилия.....	31
Социальные услуги, предоставляемые Центром социального обслуживания населения Центрального района г. Гомеля пожилым людям и гражданам с инвалидностью	33

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ С ПОЖИЛЫМИ ЛЮДЬМИ И ГРАЖДАНАМИ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ, СТАВШИМИ ЖЕРТВАМИ ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ДОМАШНЕМ НАСИЛИИ

Проблема домашнего насилия является комплексной и по своим последствиям, и по причинам, которые рождают такой вид жестокости. Факт насилия сказывается не только на жертве в виде физических увечий, психологической травмы, депрессии, но и на обществе в целом. Происходит искажение института семьи, замена роли родительства и опеки. Никто не может быть застрахован от проявления агрессии и жестокости со стороны члена семьи. Во многом корректное и своевременное оказание психологической помощи помогает реабилитировать жертв насилия, снизить возможность повторной травматизации.

Явление насилия рассматривается с различных сторон в зависимости от области жизнедеятельности. Психология объясняет насилие, как беспричинную, импульсивную, иррациональную, неумеренную агрессию. В правоведении насилие воспринимается как действие, направленное на намеренное нанесение ущерба. Также, «насилие» объясняют как общественное отношение, в ходе которого одни индивиды (группы людей) с помощью принуждения, представляющего угрозу жизни, подчиняют себе других.

Наиболее полное определение представляет Всемирная Организация Здравоохранения: преднамеренное применение физической силы или власти, действительное или в виде угрозы, направленное против себя, против иного лица, группы лиц или общины, результатом которого являются (либо имеется высокая степень вероятности этого) телесные повреждения, смерть, психологическая травма, отклонения в развитии или различного рода ущерб.

Одним из видов насилия, является домашнее. Согласно международному определению, домашнее насилие означает «все акты физического, сексуального, психологического или экономического насилия, которые происходят в кругу семьи или в быту или между бывшими или нынешними супругами или партнерами, независимо от того, проживает или не проживает лицо, их совершающее, в том же месте, что и жертва»¹.

Жертвами домашнего насилия могут стать супруги, дети, родители (в особенности пожилые), а также родственники, имеющие особенности психо-физического развития.

¹ - Конвенция Совета Европы о предотвращении и борьбе с насилием в отношении женщин и домашним насилием. 2011 г. Стамбул.

Особенностями насилия в семье являются: необходимость продолжать общение, сохранять и поддерживать систему межличностных взаимоотношений; вторичная виктимизация членов семьи, выраженная гендерная составляющая; повторяющиеся инциденты с различными видами насилия (с последующим усилением), склонность жертвы брать вину на себя и др.

Домашнее насилие имеет определенную цикличность и характерные черты, такие как гендерная выраженность, применение различных видов насилия одновременно, повторяющиеся и нарастающие эпизоды, вторичную виктимизацию членов семьи и др.

Насилие в семье может быть физическим, сексуальным, психологическим, экономическим, а также в виде пренебрежения нуждами.

Базовые рекомендации в работе с проблемой домашнего насилия содержатся в Приложении 1.

ПРОБЛЕМА ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ НАД ПОЖИЛЫМИ ЛЮДЬМИ И ГРАЖДАНАМИ, ИМЕЮЩИМИ ИНВАЛИДНОСТЬ

Насилие в семье над пожилыми людьми является проявлением дискриминации по возрасту. Насилие в быту по отношению к пожилым - это отрицательное или унижающее отношение, несправедливое обращение с людьми на основании их возраста, ущемление их в правах, негативное отношение к ним. Существующие в настоящее время возрастные стереотипы в отношении пожилых формируют восприятие их как немощных, имеющих нарушения в психике, неспособных к активной и полноценной деятельности. В повседневной жизни возрастная дискриминация выражается в оскорблениях старости - физическом или психологическом плохом обращении или подчеркнутым неуважении пожилых людей со стороны членов семьи, опекающих их лиц, посторонних людей.

Также проблема насилия над пожилыми людьми становится с каждым годом наиболее острой на мировом уровне в связи с тенденцией активного старения населения. При этом пенсионеры остаются самой уязвимой категорией населения: на социальном, экономическом и психологическом уровнях.

Пожилые граждане чаще подвергаются насилию со стороны совместно проживающих родственников, ведущих асоциальный образ жизни. К сожалению, во многих ситуациях при обращении за помощью пожилым людям и инвалидам могут не поверить, посчитать их не

адекватными или излишне требовательными, списать все на старческие изменения.

По отношению к пожилым членам семьи причинителем насилия может быть лицо любого пола и возраста. *Чаще всего агрессорами выступают:*

1. Лица, осуществляющие уход – родственники (опекуны, супруги, дети и т.д.);

2. Проживающие совместно с пожилым человеком люди, имеющие проблемы с психическим здоровьем – депрессию, алкогольную или наркотическую зависимость, а также ранее совершавшие насилие;

3. Лица, находящиеся в финансовой или эмоциональной зависимости от пожилого человека;

4. Лица, имевшие ранее конфликтные взаимоотношения с пожилым человеком.

По отношению к членам семьи, имеющим особенности психофизического развития, наиболее часто применяется насилие в виде запираания в доме, не оказания должного ухода, ограничения в еде, лекарствах, денежных средствах.

ВИДЫ ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К ПОЖИЛЫМ ЛЮДЬМ И ЛЮДЬМ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

ВОЗ определяет *жестокое обращение с пожилыми людьми* как действие либо бездействие, наносящее ущерб человеку в возрасте или вызывающее у него стресс.

Жестокое обращение с пожилыми людьми и людьми с инвалидностью может иметь разные формы насилия, но самыми распространенными формами насилия являются *психологическое, экономическое, физическое насилие и пренебрежение.*

Психологическое насилие:

- причинение пожилому человеку или инвалиду душевных страданий;
- словесные оскорбления;
- клевета, унижение и пренебрежение нуждами;
- угрозы, запугивание, в том числе в его определении в интернат, дом престарелых;

- препятствование встречам и контактам с родственниками, друзьями;
- формирование и развитие у него чувства страха.

Физическое насилие:

- причинение физической боли, повреждений,
- попытка убийства, насильственное принуждение к чему-либо.

Экономическое насилие:

- незаконное присвоение имущества и сбережений пожилого человека или инвалида;
- финансовый контроль над личными средствами;
- принуждение к изменению завещания или других документов в пользу детей, родственников;
- отказ в материальной поддержке;
- материальная зависимость от опекунов.

Пренебрежение:

отказ по уходу, невнимание к основным нуждам пожилого человека или инвалида в пище, одежде, медицинском обслуживании, присмотре. Также пренебрежение означает безответственность и невыполнение опекуном своих обязанностей по отношению к пожилому человеку, инвалиду, следствием чего становятся различного рода повреждения и нарушение его прав.

Термин *«пассивное пренебрежение в отношении престарелого человека»* используется тогда, когда имеет место ситуация изоляции старика, оставление его в одиночестве или забывание об его существовании. Об *активном пренебрежении* говорят тогда, когда пожилого человека намеренно лишают вещей, жизненно необходимых ему для нормального существования (пищи, медикаментов, купания, общения и т.д.) или когда физически зависимого человека не обеспечивают в должной мере соответствующим уходом и заботой.

Также возможны такие виды насилия, как сексуальное и медицинское.

Сексуальное насилие - любой вид домогательства, выражаемого как в форме навязанных сексуальных прикосновений, сексуального унижения, так и изнасилования, инцеста. В последнем случае, профессионалы указывают на трудности в определении реальной жертвы, поскольку большинство взрослых детей, в детском возрасте подвергающихся сексуальному преследованию со стороны родителей,

теперь могут применять сексуальное насилие по отношению к своим стареющим родителям (происходит «обмен ролями»).

Медицинское насилие - халатность и несвоевременность при выдаче лекарства, намеренная передозировка препарата либо, наоборот, умышленный отказ больному в получении необходимого лекарства.

ПРИЗНАКИ НАСИЛИЯ, СОВЕРШЕННОГО НАД ПОЖИЛЫМИ ЛЮДЬМИ И ЛЮДЬМИ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

Признаками могут служить видимые следы насилия (шрамы, синяки, отеки), суицидальное поведение, чувство безнадежности, одежда не по сезону, потеря веса.

Для жертв насилия в семье характерны определенные симптомы: изоляция; закрытость семейной системы, наличие видимых травм и синяков, общая тревожность, замкнутость, снижение самоуважение, суицидальное поведение, чувство безнадежности.

Физическое насилие:

- ♦ следы ударов, шрамы, порезы на руках, лице, ногах и других частях тела;
- ♦ переломы или ушибы;
- ♦ следы ожогов;
- ♦ необъяснимые падения и травмы.

Сексуальное насилие:

- ♦ сексуальное прикосновение к пожилому человеку или инвалиду без его согласия;
- ♦ принуждение раздеваться;
- ♦ принуждение вступать с ним в сексуальный контакт;
- ♦ частые жалобы на боль в животе, необъяснимые вагинальные или анальные кровотечения;
- ♦ повторяющиеся генитальные заболевания;
- ♦ синяки в области груди, гениталий.

Психологическое насилие:

- ♦ постоянные крики и угрозы в сторону пожилого человека либо инвалида;
- ♦ ругань и использования неприличных слов;
- ♦ унижение, высмеивание суждений и взглядов;
- ♦ игнорировании, когда человек о чем-либо просит;

- ♦ нежелание смотреть в глаза опекуну (лицу, допустившему насилие), избегание контакты;
- ♦ покорность и отчужденность.

Финансовая эксплуатация пожилого человека или инвалида:

- ♦ заказ услуг, совершение пожертвований или ненужных расходов;
- ♦ неожиданные финансовые проблемы или пропажа денег;
- ♦ использование банковской карты, когда пожилой человек или инвалид не может ходить;
- ♦ частое снятие денег со счета;
- ♦ пропажа денег на банковском счету или наличных;
- ♦ не оплата коммунальных счетов из денег, которые дает пожилой человек;
- ♦ внезапное появление новых родственников;
- ♦ отсутствие комфортное среды, которую человек мог бы себе позволить и др.

Пренебрежение:

- ♦ потеря веса;
- ♦ антисанитарные условия проживания;
- ♦ обезвоживание организма;
- ♦ недоедание;
- ♦ запущенные медицинские проблемы;
- ♦ плохая личная гигиена и др.

Что также должно насторожить:

задержка между получением травмы и обращением за медицинской помощью, частое посещение отделений скорой помощи из-за обострения хронического заболевания, несмотря на возможность домашнего лечения, а также обращение за помощью без главного попечителя.

К признакам жестокого обращения с пожилыми людьми и людьми с инвалидностью можно также отнести: потерю интереса к занятиям, ранее приносившим удовольствие, наличие неадекватного ухода в виде появления пролежней и др.

Некоторые индикаторы настораживающего поведения человека, осуществляющего уход за пожилым или инвалидом:

- ♦ попечитель выглядит чрезмерно обеспокоенным или, наоборот, беззаботным;

- ♦ попечитель обвиняет пожилого человека или инвалида во всем;
- ♦ попечитель ведет себя агрессивно;
- ♦ попечитель обращается с пожилым человеком как с ребенком;
- ♦ попечитель не хочет, чтобы с пожилым человеком беседовали один на один;
- ♦ у попечителя возникает оборонительная реакция, враждебность или уклончивость, когда ему задают вопросу.

Особенности распознавания признаков жестокого обращения с людьми, страдающими деменцией

Признаки физического насилия над людьми, страдающими с деменцией, включают ранее приведенные признаки – физические, поведенческие и эмоциональные, сексуальные, финансовые и относящиеся к попечителю.

Специфика может проявляться в тяжести повреждений или усиленной эмоциональной реакции пожилого человека, вплоть до плаксивости. Особое внимание необходимо уделять быстрому ухудшению течения хронических заболеваний, вопреки прогнозам, а также обращения за помощью без ухаживающего лица.

При тяжелой деменции о наличии болевого синдрома могут указывать: изменение мимики (гримаса страдания), вербализация, вокализация (стоны, крики), нарушение контроля над тазовыми функциями, изменение паттернов бытовой активности (отказ от еды, не хочет вставать с постели), озлобленность и т.д.

ПОСЛЕДСТВИЯ НАСИЛИЯ В СЕМЬЕ ДЛЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ:

- ✓ разрушается уверенность в себе;
- ✓ снижается самооценка;
- ✓ развивается безответственное отношение к своей жизни и самообвинение за насильственное поведение;
- ✓ развивается тревожность;
- ✓ формируется ноогенный невроз (потеря смысла жизни);
- ✓ утрачивается реалистичное восприятие ситуации;
- ✓ формируется искаженный «портрет» агрессора и искаженное восприятие себя и своих качеств;

- ✓ решения относительно своих действий зависимости от реакций агрессора, возникают значительные затруднения при
- ✓ принятии любого решения – развитие неуверенности и страха;
- ✓ оценка действий окружающих людей происходит в соответствии с оценками агрессора;
- ✓ возникает желание «спасти» агрессора, когда тот попадает в неприятное или трудное положение.

Пожилые люди физически слабее и уязвимые, поэтому даже небольшая травма может повлечь за собой серьезные, неизлечимые последствия.

Признаки личностной деформации в результате насилия:

На психологическом уровне:

повторяющиеся воспоминания,
сложности с концентрацией;
повышенная возбудимость, ощущение враждебности общества;
депрессивное состояние, внезапные вспышки агрессии.

На физиологическом уровне: ощущение дискомфорта в желудке, внутренние спазмы, головные боли.

На уровне поведения: злоупотребление ПАВ, проблемы с питанием, суицидальные попытки или мысли, нарушения взаимоотношений с окружающими, избегание общения, подозрительность, неверие в искренность хорошего отношения.

Характерное следствие насилия в семье – так называемая «выученная беспомощность». Чем дольше делятся отношения с насилием, тем все более беспомощной чувствует себя пожилой человек или человек с инвалидностью.

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ С ПОЖИЛЫМИ ЛЮДЬМИ И ГРАЖДАНАМИ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ, СТАВШИМИ ЖЕРТВАМИ ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ

К особенностям работы с жертвами домашнего насилия в первую очередь относятся:

- ♦ нежелание самих пострадавших обращаться своевременно за помощью;
- ♦ сокрытие некоторых фактов насилия;
- ♦ самообвинение и поиск причин оправдания агрессора, наличие множественных мифов в отношении насилия в семье;
- ♦ активное использование психологических защитных механизмов.

Причины, по которым пожилые люди и люди с инвалидностью, не обращаются за помощью, скрывают проблему домашнего насилия:

- ♦ страх потерять часто единственного родственника, осуществляющего уход и присмотр за ним;
- ♦ не понимание, что насилие – не норма жизни;
- ♦ не знание, куда обратиться за помощью;
- ♦ стыд за свою семью, боязнь уголовного преследования родственника.

Общие стадии при работе с пострадавшими: срочная психологическая помощь, кризисная работа, реабилитация.

Пожилым людям, пережившим различное насилие от членов семьи, характерны нежелание сообщать о случившемся, стыд, тревожность, склонность к преуменьшению своей значимости, чувство ненужности и незначительности, закрытость от окружающих, суицидальные мысли. Очень часто люди не идентифицируют то, что с ними происходит, с насилием. В данной ситуации важны сообщения от соседей и родственников. Помощь может быть оказана на дому сотрудниками центров социального обслуживания (при условии отсутствия агрессора), а также может быть применена вынужденная мера для защиты – помещение в интернатное учреждение.

Рекомендации по гармонизации отношений с пожилыми членами семьи приведены в приложении 2.

Главными задачами психологической помощи гражданам, пережившим домашнее насилие, является предоставление поддержки в выработке собственного решения, помощь в определении возможных путей выхода из ситуации, обучении способам противостояния агрессору.

Огромное значение имеет установление первичного контакта с пострадавшим пожилым человеком. Существует определенный алгоритм действий и рекомендаций по первичному интервью (*приложение 3*). Главное – создание благоприятной, безопасной атмосферы, терпеливое и толерантное выслушивание, предоставление возможности отреагировать боль, не давать свою оценку и не предоставлять готовых решений. Целесообразно предоставлять материалы в виде буклетов и рекомендаций, визиток для возможности обдумывания сведений наедине (*приложение 4*).

Важно проводить разъяснительную работу с населением по возможному выявлению жестокого обращения по отношению к пожилым людям или инвалидам в семьях. ***Рекомендации для граждан приведены в приложении 5.***

АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ ПОМОЩИ людям с инвалидностью и пожилым людям, пострадавшим от насилия в семье и жестокого обращения на территории Центрального района г.Гомеля

Деятельность по оказанию комплексной помощи людям с инвалидностью и пожилым гражданам, пострадавшим от насилия в семье и жестокого обращения о

1. При выявлении факта насилия или подозрения на насилие в семье в отношении пожилых людей, граждан с инвалидностью, сотрудник медицинского учреждения, либо управления социальной защиты, либо центра социального обслуживания населения незамедлительно должен проинформировать руководителя своей организации о данном случае. В своей деятельности должностные лица руководствуются нормативно-правовыми документами в пределах компетенции (*приложение б*).

2. Пожилому гражданину, либо гражданину с инвалидностью, оказывается необходимая медицинская помощь, предлагается подписать информированное согласие о передаче сведений в учреждение «Центр социального обслуживания населения Центрального района г.Гомеля» (далее – Центр) для рассмотрения вопроса оказания социальных услуг.

3. Руководитель организации, либо лицо, ответственное за данное направление работы в учреждении, которому поступила информация от сотрудника о случае насилия в отношении пожилого гражданина, или гражданина с инвалидностью, письменно информирует органы внутренних дел по месту жительства в течение суток о ситуации.

4. Сотрудники органов внутренних дел проводят работу по установлению, либо не подтверждению факта домашнего насилия в отношении указанных лиц. Осуществляют в установленном порядке прием и регистрацию заявления, при необходимости – выбывают на место с целью выяснения обстоятельств происшествия. Проводят необходимые процессуальные действия.

При наличии травм и телесных повреждений:

рекомендуют обратиться в травматологический пункт для медицинского осмотра, подробного описания травм и телесных повреждений, получения медицинской помощи;

для обнаружения на теле человека следов преступления, телесных повреждений проводят освидетельствование, обеспечивают получение образцов для сравнительного исследования, назначают судебно-медицинскую экспертизу;

при необходимости сопровождают жертву насилия в семье к месту проведения гинекологического осмотра, забора биологического материала, оказания медицинской помощи, проведения судебно-медицинской экспертизы;

5. В случае установления факта насилия в семье, сотрудники ОВД предлагают гражданину подписать информированное согласие о передаче сведений в Центр (если ранее данное согласие не было подписано в организациях субъектов профилактики).

6. Информированные согласия в течение трех дней должны быть переданы в Центр для возможности своевременного оказания социальных услуг.

7. Сотрудники Центра устанавливают контакт с пострадавшим, выявляют потребности, предлагают социальные услуги, оказывают психологическую поддержку.

С целью оказания комплексной помощи пожилому гражданину или гражданину с инвалидностью могут быть предложены социальные услуги (*приложение 7*).

8. Выявление насилия в семье может происходить при анонимном обращении по телефону. Если пожилой человек, либо гражданин с инвалидностью, сообщает о том, что переживает насилие в семье, специалисты Центра:

а) Оказывают экстренную психологическую помощь;

б) Мотивируют на очное обращение за помощью в ОВД, ЦСОН, организацию здравоохранения (при необходимости). Либо на возможность посещения гражданина специалистами Центра по месту жительства;

в) Предоставляют координаты учреждений и организаций, куда жертва насилия в семье может обратиться за помощью в частности:

сообщают адрес и время работы ЦСОНов по месту жительства;

предоставляют координаты учреждений здравоохранения, куда жертва насилия в семье может обратиться за медицинской помощью, а также для оформления медицинской документации для последующей экспертизы.

предоставляют координаты органов внутренних дел;

предоставляют информацию об иных государственных и негосударственных учреждениях и организациях, оказывающих социальные услуги.

г) Предоставляют консультацию по базовым социально-правовым вопросам (например, о правах, о порядке обращения за медицинской помощью, в органы внутренних дел и пр.);

д) После завершения беседы в установленном порядке фиксируют информацию о телефонном обращении.

е) Специалисты Центра письменно информируют сотрудников ОВД об имеющихся сообщениях о насилии в семье по отношению к пожилым гражданам, инвалидам.

Функции членов межведомственного совета в зависимости от ведомственной принадлежности:

представитель территориального центра социального обслуживания – устанавливает договорные отношения с пострадавшими от насилия в семье, проводит первичную оценку состояния пострадавшего; оказывает содействие в получении необходимых социальных услуг, реализации права на иные льготы и гарантии, предусмотренные законодательством; в пределах компетенции определяет проблемы семьи и их причины.

представитель органов внутренних дел – проводит профилактическую работу с семьей в целях предупреждения правонарушений, в том числе домашнего насилия; информирует членов семьи о правах и юридической ответственности; проводит индивидуальную профилактическую работу среди правонарушителей; выносит защитное предписание и контролирует его выполнение;

специалист органов здравоохранения – изучает медицинские аспекты проблемы и информирует семью о видах необходимой медицинской помощи и лечения; организует взаимодействие с организациями здравоохранения и Центром; проводит профилактическую и просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактике вредных привычек.

Базовые рекомендации в работе с проблемой домашнего насилия

Насилие не «случается». Насилие всегда *совершается*. То есть насилие не происходит случайно или само по себе. Совершить насилие это всегда выбор конкретного человека. По мнению специалистов и пострадавших от насилия, психологическое насилие в любой момент может перерасти в насилие физическое.

«Цикл насилия»

Сценарий насильственных действий, как правило, развивается однотипно и циклично: нормальная фаза отношений — фаза нарастания напряжения / конфликта — фаза прорыва насилия — фаза раскаяния — фаза «медовый месяц» — нормальная фаза и далее.

«КРАСНЫЕ ФЛАЖКИ» — сигналы, которые свидетельствуют о рисках насилия

«Красные флажки» в близких отношениях:

- **газлайтинг** (форма психологического насилия, главная задача которой - заставить человека сомневаться в своей нормальности и в объективности происходящего), дискредитирующее поведение, в том числе, в присутствии третьих лиц,
- стремление партнера к контролю и ограничению внешних контактов, в том числе, резкие проявления ревности,
- демотивирующие действия и негативизм партнера (постоянное выражение сомнений, неодобрения, прогнозы негативных последствий, нагнетание негативного контекста ситуации, высмеивание, дискредитация переживаний и т. п.),
- эксплуатирование собственных травм, обид, эмоций с целью оправдать свое агрессивное поведение, угрозы совершить суицид или аутонасильственные действия,
- перекладывание ответственности, отсутствие готовности принимать ответственность на себя,
- деструктивное поведение в крайних эмоциональных состояниях, склонность к таким состояниям, применение мелких форм насильственных действий (хватание, толчки, сжимания, пощечины и т.п.) и вовлечение в любые действия, особенно

сексуального характера, без согласия или вопреки несогласию партнера.

«Красные флажки» в поведении человека (близкого, знакомого, сопровождаемого):

- стабильно тревожное и зависимое поведения в отношениях с партнером: беспокойство, как партнер отнесется к тому или иному выбору или поступку, страх, старания угодить партнеру и подобные, действия исключительно в соответствии с инструкциями партнера, сообщение информации о регулярной эмоциональной нестабильности, ревности, агрессивности, стремлению к контролю со стороны партнера,
- редкие выходы из дома, избегание или отсутствие возможности встречаться с друзьями и родственниками, нахождение вне дома всегда в сопровождении партнера,
- частые пропуски запланированных мероприятий в связи с абстрактными проблемами со здоровьем и личными обстоятельствами или без объяснения причин,
- ограниченный доступ к деньгам, телефону, интернету, вещам и другими материальным ресурсам и средствам связи,
- очевидно заниженная самооценка или стремительное снижение самооценки, нарастающая неуверенность в себе,
- любые другие значительные изменения личности: человек становится замкнутым и закрытым, хотя раньше был общительным и открытым, часто бывает подавленным, хотя раньше был жизнерадостным, и подобные,
- признаки депрессии, повышенная тревожность, суицидальные настроения.

«Красные флажки» во внешности человека (близкого, знакомого, сопровождаемого):

- частые видимые следы незначительных травм (синяки, ссадины, раны на разных частях тела), объясняемые всевозможными несчастными случаями и собственной неосторожностью,
- ношение закрытой одежды не по сезону (например, одежды с длинными рукавами или высоким воротником в жаркую погоду), использование солнцезащитных очков даже в помещении или в пасмурную погоду и подобные.

Рекомендации по гармонизации отношений с пожилыми членами семьи:

Пожилые люди обладают своими социально-психологическими, физиологическими особенностями, которые влияют на процесс общения с окружающими людьми.

С возрастом могут наблюдаться ухудшение слуха, зрения, умственного развития, что часто затрудняет общение с пожилыми людьми. Люди старшего возраста (родители, дедушки, бабушки и др.) со временем уходят на второй план в ситуации создания детьми своих собственных отношений. Часто их мнение почти не учитывается при принятии решений, их точка зрения игнорируется, что со временем приводит к социальной изоляции.

СОВЕТЫ для членов семьи:

- **Принимайте пожилых членов вашей семьи такими, какие они есть.** Не пытайтесь исправить их привычки, поведение. Они прожили долгую жизнь и имеют право на уважение их личности.
- **Знайте о проблемах со здоровьем у пожилых членов вашей семьи.** Зная об этом, вам может быть легче понять, как выстроить с ними коммуникацию. Например, если у них проблемы со слухом, учитывайте это при разговоре, постарайтесь выработать соответствующий тембр голоса, который позволит вам быть услышанными и не обидит пожилого человека. Говорите чётко, в отдельных случаях вы можете использовать язык жестов. Повторите сказанное, если вас не расслышали.
- **Будьте терпеливы.** Пожилые люди могут быть медлительными, плохо слышать, понимать вас. Ваше нетерпение только усугубит процесс общения. Постарайтесь войти в их положение и представить себя на их месте. Как бы вы отнеслись к тому, что вас постоянно торопят или уходят на половине разговора?
- **Дайте им голос.** Даже, если мнение пожилого члена вашей семьи противоречит вашим представлениям, дайте понять, что вам важно, что они думают по тому или иному вопросу. Это позволит чувствовать им свою значимость и уважение к их точке зрения.
- **Уделяйте им должное время.** Все мы занятые люди, но несмотря на это, всегда старайтесь найти свободное время для того, чтобы

провести его с пожилым членом вашей семьи: выслушать его/её проблемы, узнать о его/её здоровье, потребностях и др.

- **Уважайте их право на личную жизнь.** Пожилые люди также, как и другие члены вашей семьи имеют право на общение со своими друзьями, на увлечения. Не пытайтесь ограничивать их в привычных делах.
- **Обеспечьте пожилых людей финансовой независимостью.** Помните, пожилые люди могут иметь свои потребности или со временем изменять свои привычки. И то, и другое является немаловажным фактором для их финансовой независимости. Даже, когда вам кажется, что они могут попусту тратить деньги, учитывайте, что пожилые люди сами имеют право на то, чтобы распоряжаться своими финансами. Если вы беспокоитесь, что они могут попасть в руки мошенников, предложите пожилому члену вашей семьи вашу консультативную помощь. Попробуйте уделить ему/ей время для составления его/её личного бюджета, учитывая его потребности, нужды, интересы.

Если же вы чувствуете, что можете применить насилие (оскорбить, накричать, толкнуть и др.), воспользуйтесь 3 стратегиями, которые помогают смягчить ситуацию.

1. **Успокойтесь.** Как только вы видите, что готовы применить насилие, скажите себе простые вещи, которые помогут вам успокоиться, например:

— это того не стоит,
— он/она не такая уж плохой (ая),
— я смогу справиться с этим и т.д.

2. **Проясните ситуацию.** Перестаньте пытаться выиграть, наказать или доказать свою точку зрения. Попробуйте получить чёткое представление о том, что чувствует пожилой человек. Начните анализировать то, как вы интерпретируете его/её слова и правильно ли вы это делаете.

Не дразните и не высмеивайте его/её точку зрения, просто попытайтесь получить чёткое представление о том, что она думает и чувствует, и почему.

— Значит ты говоришь, что ... потому что... и хочешь... Так?

Это замедлит и разрядит спор и даст вам некоторое время для размышления.

3. **Возьмите тайм-аут.** Если вы все ещё хотите накричать или причинить пожилому члену вашей семьи боль, возьмите тайм-аут:
- Уйдите на один час.

- Успокойтесь, сделайте пробежку, прогуляйтесь – неважно что, главное, чтобы сработало (оставайтесь в безопасности и трезвым).
- Пытайтесь успокоиться, не накручивайте себя еще больше.

Информирование пожилого человека о тайм-ауте:

- Важно обговорить тайм-ауты с пожилыми членами семьи задолго до того, когда он вам понадобится.
- Тайм-аут является инструментом **ДЛЯ ВАС**, а не для пожилого члена вашей семьи.

Выполнение этих несложных правил поможет вам выстроить эффективную коммуникацию с пожилыми членами вашей семьи и укрепить ваши семейные связи!

Для родственников уход и забота о старших могут стать нежелательной нагрузкой, что нередко приводит к конфликтам, сопровождающимся насилием по отношению к более слабому и зависимому.

Рекомендации психологов ухаживающим родственникам «Как не стать абьюзером»

- ❖ Выстройте распорядок дня.
- ❖ Не забывайте про свои увлечения, хобби и отстаивайте право на отдых.
- ❖ Делегируйте обязанности. По возможности найдите помощника на 1–2 часа и оставьте это время только на себя: куда-то сходить, прогуляться.
- ❖ Учитесь отказываться.
- ❖ Найдите единомышленника, человека, который тоже ухаживает за пожилым родственником.
- ❖ Говорите о своем эмоциональном состоянии или ведите дневник эмоций.
- ❖ По возможности посещайте группы помощи, консультации психолога.

Рекомендации по проведению первичного интервью с пожилым человеком либо с гражданином с инвалидностью, пострадавшим от домашнего насилия

По материалам пособия «Знание остановит насилие: краткое информационное пособие для субъектов помогающей деятельности, занятых в работе с людьми в ситуации насилия или переживших травму» / автор-составитель Бабичева А. Самара, 2017

1. Создайте для обратившихся за помощью атмосферу, в которой они могут чувствовать себя комфортно и безопасно для разговора о домашнем насилии. Беседа должна проводиться в отдельном помещении, без свидетелей и тем более без домашнего агрессора. Хорошо, если в помещении будут уютная обстановка, возможность предложить чай/кофе, носовые платки.

2. Внимательно, спокойно и терпеливо выслушайте пострадавшего. Важно дать возможность выговориться, поплакать. Не перебивайте.

3. Не успокаивайте пострадавшего, дайте возможность прожить и отреагировать свою боль. Постарайтесь принять чувства пожилого человека и помочь их осознать.

4. Сообщите, что ваша беседа носит конфиденциальный характер.

5. Обеспечьте взаимопонимание с пострадавшим. Разговаривайте с ним искренне.

6. Деликатно задавайте вопросы о домашнем насилии, не осуждая поведения пострадавшего.

7. Очень важно поговорить с пострадавшим о том, что он не виноват в совершенном над ним насилии.

8. Избегайте вопросов, в которых пострадавший может услышать унижение либо осуждение/обвинение, например: «Как Вы можете жить с этим человеком?», «Почему Вы допускаете, чтобы Вас били?».

9. Используйте незаконченные предложения и прямые вопросы при беседе с пострадавшими.

10. Учитывайте культурную специфику.

11. Уважайте опыт и личностную цельность пострадавших при принятии решений относительно их жизни.

12. Верьте тому, что говорит пострадавший.

13. Не давайте советов личного характера относительно дальнейшей жизни пострадавшего, например, исключить из завещания, подать заявление в милицию и т. д.

14. Информировать пострадавшего о его правах. Обсудите вместе с ним возможность обращения в правоохранительные органы. Не

оказывайте на него давление. Не все люди готовы сразу радикально изменить ситуацию.

15. Дайте ей информацию обо всех существующих службах, в которые пострадавший может обратиться за помощью.

Прежде всего, помните о том, что работа с участниками ситуации насилия всегда носит сугубо *индивидуальный* характер и обязательно должна осуществляться специалистами.

Важно для специалистов, ведущих интервью:

- ❖ задайте вопрос, начните разговор (даже если вы боитесь обидеть и быть нетактичным, даже если вам сложно поверить, и вы сомневаетесь), ведь речь идет об угрозе благополучию, здоровью, а иногда и жизни человека;
- ❖ говорите с человеком наедине, когда предполагаемого обидчика нет рядом, и разговор однозначно безопасен, а также сообщите, что вы не используете полученную информацию помимо воли собеседника, и следуйте этой договоренности;
- ❖ сообщите, что именно вызывает у вас тревогу, на какие именно признаки вы обращаете внимание. Возможно, человек, переживающий насилие, еще сам не осознал проблему, и именно благодаря обращению внимания на конкретные признаки сможет впервые осознать, что нуждается в помощи;
- ❖ обозначьте свою готовность помочь и, если человек не готов продолжать разговор сразу, предложите обращаться в любое время;
- ❖ оставьте человеку брошюру кризисного центра, номер телефона доверия, любые другие контакты, где можно получить помощь; часто обратиться к незнакомым людям или анонимно - проще;
- ❖ будьте внимательным слушателем: возможно, человек впервые вслух делится своей проблемой, кроме того, детали ситуации будут полезны для дальнейшей работы;
- ❖ поддержите вашего собеседника и его / ее промежуточные решения, сообщайте о том, что вы на его / ее стороне и готовы помогать, даже если прямо сейчас пострадавший (ая) от насилия не готов (а) на решительные действия.

ПРИНЦИПЫ эффективного взаимодействия субъектов профилактики при работе со случаем насилия в семье:

Со стороны организации

➤ обеспечьте последовательность и согласованность действий всех сотрудников, занятых в работе с пострадавшим. *Непоследовательность, несогласованность и, тем более, противоречивость действий сотрудников организации или помогающих специалистов может стать источником существенных сложностей для травмированного клиента: непонимание алгоритма действий может усугубить ощущение дезориентированности и тревожности, сложности коммуникации.*

➤ заранее однозначно и понятно изложите правила, условия и регламент работы, а также зону ответственности самого клиента. *Травмированный пострадавший может не иметь ни малейшего представления о том, в каких формах, сколько времени, с какими специалистами, по каким вопросам ему необходимо взаимодействовать, что может и усугублять его состояние (дезориентированность, тревожность), и негативно влиять на эффективность коммуникации со специалистом.*

➤ Если Ваш клиент имеет особые потребности, например, в связи с состоянием здоровья, заранее продумайте доступность и комфорт пребывания на месте встречи для него. С другой стороны, в незнакомой ситуации травмированный подопечный может не запомнить или не понять часть информации, которую Вы ему сообщили. *Заранее обеспечьте для него возможность взять важную информацию с собой, чтобы перечитать в спокойной обстановке.* Также подготовьте дополнительные материалы (например, официальные формы, образцы документов и подобные материалы), которые пригодятся пострадавшему в других / следующих инстанциях, и при возможности помогите подготовить / заполнить их. Если Вы понимаете, что во время встречи будет необходимо провести какие-то важные дополнительные работы (заполнить, распечатать, заверить документы и подобное), заранее обеспечьте наличие необходимых ресурсов: если отложить эту работу на следующую встречу или оставить на самостоятельное выполнение клиенту, она может остаться так и не сделанной.

➤ используйте язык, основанный на информированности о травме: понятный, ориентированный на включение, информативный, не провоцирующий стыд и боль. Важно! Избегайте использования повседневных терминов для описания ситуации насилия, особенно сексуального, чтобы не формировать у пострадавшего ощущение, что случившееся с ним - норма, «обычное дело». *Во-первых, язык не должен быть слишком сложным, иначе травмированный пострадавший просто не поймет Вас и необходимые дальнейшие действия. Поясняйте значение специальных терминов и процедур, если Вы упоминаете их, старайтесь использовать общедоступную лексику. Во-вторых, в речи подчеркивайте, что определенную работу Вы будете делать вместе с подопечным, не оставляя его наедине с проблемами или вызовами: «мы подготовим документы», «мы обсудим» и подобное. С другой стороны, там, где необходима личная инициатива клиента либо его самостоятельное*

действие, сообщите ему об этом однозначно: «Вы обратитесь», «Вам необходимо сделать» и подобное. Далее, следите за тем, чтобы Ваша речь была конкретна, информативна, лаконична (без ущерба содержанию). Избегайте обсуждения тем, не имеющих прямого отношения к делу, необязательных деталей и т. п.

➤ Отдельное уделите внимание тому, каким образом называть автора насильственных действий, уточните это у Вашего клиента: кто-то предпочтет называть агрессора по имени, но для другого человека само имя может стать триггером, и в таком случае можно использовать обозначения статуса («партнер», «супруг(а)» и подобные) либо роли в рамках ситуации (например, «автор насильственных действий» и подобные).

➤ Будьте эмпатичным, внимательным и бережным слушателем, но сохраняйте позицию профессионала. *Включенный, внимательный подход поможет установить доверительный диалог с вашим клиентом скорее, нежели подход формальный, официальный, «холодный».* Однако сохранение дистанции профессионала поможет вам минимизировать риски вторичного травмирования, а значит, сохранить процесс взаимодействия еще и эффективным.

➤ Объясняйте, с какой целью Вы задаете конкретные вопросы. *Сформировать понимание, что все Ваши вопросы - не праздное любопытство, но они обусловлены конкретными задачами, это простой способ дать Вашему клиенту ощущение уверенности и безопасности, а также выстроить доверительный диалог.*

➤ Уважайте личные границы и безопасность пострадавшего. *Ситуация насилия это всегда нарушение личных границ и реальная опасность, поэтому этот принцип взаимодействия особенно важен для пострадавшего, и его несоблюдение может привести к невозможности контакта.*

➤ Уменьшайте количество запросов на пересказ травмирующей ситуации — помните, что для работы вам не нужно знать все детали. *Каждый раз необходимость пересказывать детали ситуации насилия причиняют пострадавшему боль, усугубляют его состояние, способствуют усилению ощущения стыда, особенно если ситуация насилия включает сексуальный контекст. Каждый раз такое повторное проживание ситуации насилия - это повторное травмирование пострадавшего. Старайтесь уменьшать запросы на воспроизведение ситуации насилия до необходимого минимума.*

➤ Напоминайте пострадавшему о том, что эмоциональные ответы и реакции нормальны и приемлемы в рамках работы с Вами. *Пострадавший может оценивать свои эмоциональные реакции (плач, крик, тревога, сложности вербализации и подобные) как нежелательные, неодобряемые, «плохие», может стыдиться их. Все это существенно снижает эффективность взаимодействия. При этом такие реакции являются естественным ответом мозга на травмирующую ситуацию, поэтому простая вербальная поддержка, например, «я понимаю, что Вам очень тяжело говорить об этом», «нет ничего плохо в том, что Вам хочется*

плакать / Вы не можете припомнить сразу» и подобные, поможет наладить контакт и продолжить работу более эффективно.

➤ По отношению к себе как к субъекту социально-помогающей деятельности будьте готовы к возможным эмоциональным крайностям, острым эмоциональным реакциями и действиям, неожиданному для Вас поведению вплоть до недостаточно уважительного отношения со стороны вашего подопечного / клиента. Помните о том, что вы взаимодействуете с травмированным пострадавшим, пережившим неблагоприятный или катастрофический опыт, поэтому нет оснований принимать его возможные реакции и проявления, которые являются ответом мозга на травму, лично на свой счет.

➤ Не будьте слишком строги к себе, даже если Вы случайно создали триггерную ситуацию: у всех есть право на ошибку, хотя, бесспорно, очень важно стремиться уменьшать количество таких ошибок. Помогающий специалист — не супергерой, но такой же человек с собственной биографией, состоянием здоровья, текущим стрессом и множеством других факторов, определяющих не только личность, но и состояние «здесь-и-сейчас». Старайтесь следовать принципам взаимодействия к травмированным пострадавшим, оставайтесь внимательным. Но чрезмерная требовательность к себе, лишение себя права на ошибку лишь приведут к профессиональному выгоранию, а значит, существенно снизят эффективность работы.

➤ Будьте внимательны к собственным личным границам и безопасности, помните, что вторичное травмирование субъекта социально-помогающей деятельности — реальная угроза, поэтому *обеспечьте возможность супервизии и техники восстановления для себя*. Помогающий специалист — один из участников ситуации насилия, поэтому вторичное травмирование скорее неизбежно.

Рекомендации для граждан, подвергающихся домашнему насилию

Важно знать:

- ✓ Жить с человеком, склонным к совершению насилия - опасно для физического и психологического здоровья;
- ✓ Никто не заслуживает быть объектом насилия;
- ✓ Все причины, объясняющие применение силы, являются надуманными - на это не дает право ни состояние опьянения, стресса или ссоры, ни ревность и боязнь разрыва отношений с партнером, ни неверность или отказ в интимных отношениях, ни отсутствие денег.
- ✓ Если насилие началось, то оно само по себе не прекратится;
- ✓ Ни один человек не должен терпеть насилие потому, что важнее сохранить семью.

Важен план безопасности:

1. Расскажите о насилии тем, кому Вы доверяете;
2. Найдите такое место, куда Вы смогли бы уйти в случае опасности;
3. Если спора избежать не удастся, постарайтесь выбрать для него комнату, из которой можно в случае необходимости легко выйти. Старайтесь избежать споров в ванной комнате, кухне, где есть острые и режущие предметы;
4. Попрактикуйтесь в том, как можно быстро и безопасно выйти из дома;
5. Договоритесь со своими соседями, чтобы они вызвали милицию, если услышат шум и крики из Вашей квартиры;
6. Спрячьте запасные ключи от дома (машины) так, чтобы, взяв их, Вы могли бы быстро покинуть дом в случае опасности;
7. В безопасном, но доступном для Вас месте спрячьте необходимую сумму денег, книжку с номерами телефонов, паспорт, документы, другие важные бумаги, а также некоторую одежду, нужные лекарства;
8. Заранее договоритесь с друзьями, родственниками о возможности предоставления Вам временного убежища в случае опасности;
9. Постарайтесь уничтожить все возможности, которые помогли бы Вашему обидчику найти Вас (записные книжки, конверты с адресами и т.д.);
10. Заранее узнайте телефоны местных служб, которые смогут оказать Вам необходимую поддержку;

11. Если ситуация критическая, то покидайте дом незамедлительно, даже если Вам не удалось взять необходимые вещи. Вы можете быть устроены в «кризисную» комнату на временное проживание. Для пожилых граждан и людей с инвалидностью могут быть рассмотрены возможности проживания в интернатном учреждении, больнице сестринского ухода.

ОБРАТИТЕСЬ ЗА ПОМОЩЬЮ!

Куда можно обратиться за помощью, если вы страдаете от насилия?

- **Правоохранительные органы.** Если Вы подвергаетесь семейной жестокости и решили наказать обидчика, Вы можете обратиться в правоохранительные органы по телефону 102. К обидчику может быть применено наказание в виде штрафа, ограничения или лишения свободы вынесения защитного предписания.
- **Территориальные центры социального обслуживания населения (ТЦСОН)*.** В штате большинства ТЦСОНов имеются высококвалифицированные психологи, специалисты по социальной работе, юрисконсульты, которые могут помочь разобраться в сложившейся ситуации, при необходимости перенаправить Вас в соответствующие учреждения, которые могут даже предоставить временный приют.

*** Учреждение «Центр социального обслуживания населения Центрального района г. Гомеля».** Адрес: г. Гомель, ул. Портовая, д. 14, телефон 34-57-44, +375 29 1299777

Экстренная круглосуточная психологическая помощь 170

С целью оказания услуги временного приюта в г. Гомеле обращаться по телефону 35 75 64. «Кризисная» комната – специально оборудованное отдельное помещение, в котором созданы необходимые условия для безопасного проживания.

За оказанием услуги граждане обращаются в территориальный центр социального обслуживания населения самостоятельно или по направлению органов по труду, занятости и социальной защите, образования, внутренних дел, организаций здравоохранения.

Режим работы «кризисной» комнаты – круглосуточный. Во время пребывания граждан в «кризисной» комнате бытовые и прочие условия жизнедеятельности определяются по принципу самообслуживания. При заселении семьи с детьми уход за детьми осуществляется родителем.

Помните, что под угрозой находится Ваша жизнь!

Рекомендации гражданам по выявлении домашнего насилия в отношении пожилых людей и людей с инвалидностью

Чтобы помочь пострадавшему от жестокого обращения, в первую очередь нужно уметь распознавать разные типы насилия.

Проявите внимание к пожилому человеку: соседке, знакомому, прохожему. Если вы заметили перелом, синяки, ожоги, порезы, если человек выглядит подавленным и отстраненным, беспокойным, отводит глаза - в его семье, возможно, происходит физическое и психологическое насилие.

Прислушайтесь к тому, что рассказывает пожилой человек. Если в беседе с вами он упоминает о том, что у него пропадают деньги или он «не может найти» драгоценности или личные вещи, то, возможно, члены семьи злоупотребляют средствами родственника.

Если вы встретили испуганного и растерянного пожилого человека в медицинском учреждении, то его, возможно, оставили там близкие. Отсутствие внимания и заботы — это тоже жестокое обращение. К нему же относится и пренебрежение — если пожилой человек немыт, неопрятен или голоден, то, вероятно, родственники игнорируют его потребности.

Также стоит обратить внимание на поведение человека, который осуществляет уход за пожилым. Если попечитель выглядит уставшим, обеспокоенным или, наоборот, беззаботным или агрессивным, обвиняет престарелого в неадекватности, обращается с ним как с ребенком — в семье может происходить насилие.

Вы можете позвонить в территориальный центр социального обслуживания населения по месту проживания пожилого человека или инвалида, а также сообщить в ОВД о предполагаемом насилии.

*** Учреждение «Центр социального обслуживания населения Центрального района г. Гомеля». Адрес: г. Гомель, ул. Портовая, д. 14, телефон 34-57-44, +375 29 1299777**

Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность субъектов профилактики по вопросу выявления насилия:

Кодекс Республики Беларусь об административных правонарушениях;
Процессуально-исполнительный кодекс Республики Беларусь об административных правонарушениях;

Уголовный кодексом Республики Беларусь;

Уголовно-процессуальный кодекс Республики Беларусь;

Закон Республики Беларусь от 22 мая 2000 г. № 395-З «О социальном обслуживании»;

Закон Республики Беларусь от 4 января 2014 года «Об основах деятельности по профилактике правонарушений»;

Закон Республики Беларусь от 17 июля 2007 «Об органах внутренних дел Республики Беларусь»;

Закон Республики Беларусь от 04 января 2014 г. №122-З «Об основах деятельности по профилактике правонарушений»;

Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 27 декабря 2012 г. №1218 «О некоторых вопросах оказания социальных услуг», которым утвержден перечень бесплатных общедоступных социальных услуг государственных учреждений социального обслуживания с нормами и нормативами обеспеченности граждан этими услугами (в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь 17.09.2020 № 538);

Постановление Совета Министров Республики Беларусь 18 декабря 2014 г. № 1192 «Об утверждении Положения о порядке представления организациями здравоохранения в правоохранительные органы информации, составляющей врачебную тайну»;

Инструкция о порядке и условиях оказания социальных услуг государственными организациями, оказывающими социальные услуги, утвержденной постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 26 января 2013 г. №11 «О некоторых вопросах оказания социальных услуг государственными организациями, оказывающими социальные услуги» в редакции Постановления Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 1 декабря 2017 г. №83.

Инструкция о порядке приема, регистрации и учета органами внутренних дел заявлений и сообщений о преступлениях, административных правонарушениях и информации о происшествиях, утвержденной постановлением Министерства внутренних дел Республики Беларусь от 08 января 2019 г. №5;

Инструкция о порядке заполнения регистрационных карточек Единой государственной системы регистрации и учета правонарушений, утвержденной постановлением Министерства внутренних дел Республики Беларусь от 31 марта 2007 г. №82;

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь
Министерства внутренних дел Республики Беларусь от 4 августа 1994 г.
№183/176 «О порядке учета граждан, обратившихся (поступивших) в
лечебные учреждения с травмами, отравлениями или другими
механическими повреждениями криминального характера»;

Приказ Министерства внутренних дел Республики Беларусь от 12 июля
2011 г. №250 «О дополнении регистрационной карточки Единой
государственной системы регистрации и учета правонарушений об
административном правонарушении, совершенном физическим лицом,
реквизитом и порядке его заполнения».

Социальные услуги, предоставляемые Центром пожилым гражданам, людям с инвалидностью

консультационно-информационные услуги - информирование об условиях и порядке организации и оказания социальных услуг, оказание содействия в оформлении и истребовании документов, необходимых для реализации права на установленные законодательством формы и виды социальной поддержки;

социально-педагогические услуги - действия, направленные на социализацию граждан различных возрастных и социальных групп, организацию их досуга в целях приобретения ими социальной ориентации и общепринятых норм поведения;

социально-посреднические услуги - содействие установлению и расширению связей между гражданами, получающими социальные услуги, и государственными органами (организациями), а также оказание в установленном порядке услуг по представлению интересов граждан, получающих социальные услуги;

социально-психологические услуги - содействие гражданам в предупреждении, разрешении психологических проблем, преодолении их последствий, в том числе путем активизации собственных возможностей граждан, и создание необходимых для этого условий;

материальная помощь из средств фонда социальной защиты населения (при наличии трудной жизненной ситуации и других условий);

социальный патронат - деятельность по сопровождению граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, направленная на ее преодоление, восстановление нормальной жизнедеятельности, мобилизацию и реализацию собственного потенциала граждан для личного и социального роста (статья 30 Закона Республики Беларусь «О социальном обслуживании»);

услуги социально-бытовой помощи на дому (помощь социальных работников);

услуги почасового ухода: сиделка;

услуги помощника по сопровождению для инвалидов 1 группы с ограниченной способностью к передвижению и (или) по зрению. Данная социальная услуга включает в себя сопровождение от места проживания до пункта назначения и обратно, находясь рядом в течение необходимого времени (в учебные заведения, места трудоустройства, при посещении учреждений здравоохранения, оказание помощи в передвижении по лестнице, переходе проезжей части, пользовании транспортом и т.д.).

услуги ассистента: *предоставляется для одиноких и одиноко проживающих инвалидов 1 и 2 группы с умственными нарушениями;*

оказание содействия в оформлении документов для определения в дома-интернаты для престарелых и инвалидов, дома-интернаты для детей-инвалидов, больницы сестринского ухода;

оказание содействия в обеспечении техническими средствами социальной реабилитации инвалидов 1, 2 группы;

Также могут быть предложены **услуги салона милосердия** (одежда и обувь б/у), **услуги юрисконсульта** Центра, **услуги переводчика жестового языка**, **услуги «Социальное такси»** для инвалидов 1 группы, **услуги отделений дневного пребывания** Центра, **услуги социального приюта** в г.Гомеле, **услуги общественных организаций**, даны консультации по **государственной адресной социальной помощи** (при наличии оснований).