



С 5-го по 7-ое мая 2011-го года Международное общество по профилактике насилия над детьми и пренебрежения их нуждами (ISPCAN), при поддержке Фонда «Дуб», провело в Денвере (США) инаугурационную встречу под названием *«Денверское пространство для размышлений» 2011: Сексуальное насилие над ребёнком.*

В настоящем отчёте кратко излагаются результаты опроса, проведённого перед *«Денверским пространством для размышлений» 2011 ISPCAN*; содержание дискуссий, которые прошли во время Пространства для размышлений; реакции участников этого события, а также данные, предоставленные во время последующих семинаров на подобные темы. В отчёте также суммируются предложения, которые были выдвинуты во время *«Денверского пространства для размышлений» ISPCAN* и которые будут оказывать влияние на направления развития и предпринимаемые в будущем действия.

Целью *«Денверского пространства для размышлений» ISPCAN* является предоставление международному сообществу обзора таких клинических и политических мнений на высшем уровне, которые:

- подтверждаются многокультурными, многоязычными и междисциплинарными данными;
- применимы в различных языковых и культурных контекстах;
- трезво оценивают доступные ресурсы; и
- являются полезным ресурсом как для работников со стажем, надеющихся повлиять на направление политики, так и для ответственных работников в соответствующих географических и культурных районах.

Более 35 человек, представляющих широкий круг национальных, профессиональных и организационных слоёв общества, присутствовали на инаугурационной встрече *«Денверского пространства для размышлений» ISPCAN 2011: Сексуальное насилие над ребёнком* (Приложение 2). Дальнейшее взаимодействие и сопутствующие дискуссии на интернете с другими членами ISPCAN стали реальностью благодаря доступности презентаций в формате потокового видео в прямом эфире и были дополнены информацией из семинаров, проведённых на последующих международных собраниях ISPCAN позднее в 2011-ом году.

Официальные презентации проходили в течение двух дней (с дополнительными дискуссиями в больших и маленьких группах); кульминацией их стали письменные отчёты.

ISPCAN: *Международное общество по профилактике насилия над детьми и пренебрежения их нуждами*

На третий день группа меньшего размера встретилась, чтобы отредактировать вклад различных участников дискуссий и сформулировать первый вариант итогового отчёта.

До встречи участники «*Денверского пространства для размышлений*» ISPCAN предоставили письменные ответы на следующие пять вопросов:

- Какие формальные рамки (законодательство, соглашения, официальные и неофициальные толкования и т.д.) существуют для контроля случаев сексуального насилия в вашей стране?
- Какие профессии, агентства или организации несут ответственность за рассмотрение таких ситуаций?
- С какими проблемами вы сталкиваетесь чаще всего? Какие преграды или препятствия стоят на пути эффективного рассмотрения подобных ситуаций? Какие попытки решения этих проблем были предприняты?
- Существуют ли какие-либо аспекты основанной на фактических данных/реферированной литературы, посвящённой сексуальному насилию над детьми, которые, с вашей точки зрения, бесполезны или не имеют отношения к вашему региону, культуре или языковой группе? Почему? Что бы вы посоветовали взамен?
- Если бы вы обладали полномочиями внедрить идеальную систему, какими были бы её компоненты?

Ответы на эти вопросы приведены в Приложении 4.

Подборка статей приглашённых докладчиков включена в Приложения.

Результаты трёх дней дискуссий и последующие комментарии кратко излагаются в Исполнительном Резюме.

ISPCAN надеется, что настоящий документ будет способствовать улучшению понимания этой сложной сферы общественной политики и клинической работы, а также вдохновит тех, кто принимает решения и занимается данным вопросом по всему миру, на участие в будущем.

С наилучшими пожеланиями,

Доктор Айрин Интеби
Президент ISPCAN

ooo0ooo

Международное общество по профилактике насилия над детьми и пренебрежения их нуждами :
« Международное общество по профилактике насилия над детьми и пренебрежения их нуждами » *ISPCAN*

ISPCAN

- *Международное общество по профилактике насилия над детьми и пренебрежения их нуждами* (ISPCAN) было основано в 1977-ом году и является известной междисциплинарной и международной неправительственной членской организацией в области защиты детей.
- ISPCAN делает возможным сотрудничество заинтересованных профессионалов со всех уголков мира, задачей которых является предотвращение и лечение насилия над детьми, пренебрежения их нуждами и эксплуатации детей во всём мире.
- Задача ISPCAN – предотвращение жестокого обращения с детьми во всех странах и формах: физического насилия, сексуального насилия, пренебрежения нуждами детей, беспризорных детей, детской смертности, детской проституции, секс-торговли, детей войны, эмоционального насилия и детского труда.
- Задача ISPCAN – поддерживать как отдельных лиц, так и организации, которые пытаются защитить детей от насилия и пренебрежения их нуждами, во всём мире.
- Цели ISPCAN:
 - повышение осведомлённости о степенях, причинах и возможных путях устранения всех форм насилия над детьми;
 - распространение заключений теоретических и клинических исследований среди тех, у кого есть возможность положительно повлиять на практику и политику;
 - содействие международным попыткам поддержки и защиты Прав Ребёнка;
 - улучшение качества текущих попыток выявления, лечения и предотвращения насилия над детьми;
 - облегчение обмена лучшими практическими протоколами, которые разрабатываются членами ISPCAN во всём мире;

- разработка комплексных программ подготовки кадров и доступность их профессионалам и заинтересованным добровольцам, прилагающим усилия к лечению и предотвращению насилия над детьми.

«Денверское пространство для размышлений» ISPCAN

- В 2011-ом году Исполнительный Совет ISPCAN постановил, что у экспертов высшего уровня в сфере защиты детей по всему миру нет возможности собраться в одном месте, чтобы обсудить сферу клинической практики без какого-либо вмешательства.
- Исполнительный Совет ISPCAN счёл, что уникальная композиция общества, а также его репутация как международного лидера, предоставляет замечательный механизм для облегчения подобного сотрудничества.

Исполнительный Совет ISPCAN постановил устраивать Семинары Клинической Практики/Политики один раз в два года, чтобы рассматривать на них новые темы, относящиеся к сфере защиты детей, и предоставлять международному сообществу обзор таких клинических и политических мнений на высшем уровне, которые:

- подтверждаются многокультурными, многоязычными и междисциплинарными данными;
 - применимы в различных языковых и культурных контекстах;
 - трезво оценивают доступные ресурсы; и
 - являются полезным ресурсом как для работников со стажем, надеющихся повлиять на направление политики, так и для ответственных работников в соответствующих географических и культурных районах.
- В этих целях Семинары должны быть многонациональными, многоязычными и междисциплинарными по составу участников, среди которых будут представлены местные, региональные и международные эксперты.
 - Семинары будут проводиться в Секретариате ISPCAN в Денвере (США) и проходить под названием: «Денверское Пространство для Размышлений ISPCAN (год): Тема».
 - Эта пилотная инициатива проводится с надеждой на то, что очередные *Денверские Пространства для Размышлений ISPCAN* (посвящённые конкретным клиническим вопросам) будут чередоваться с «*Международным Конгрессом по Борьбе с Насилием над Ребёнком и Пренебрежением Needsами Детей*» ISPCAN, проходящим один раз в два года.

Инаугурационная встреча «*Международное общество по профилактике насилия над детьми и пренебрежения их нуждами*» 2001 ISPCAN: Сексуальное насилие над ребёнком (СНР)

- С 5-го по 7-ое мая 2011-го года ISPCAN провело инаугурационную встречу *«Денверское пространство для размышлений»* 2001: Сексуальное насилие над ребёнком, чтобы рассмотреть с международной точки зрения вопросы, связанные с предотвращением и контролем сексуального насилия над ребёнком (СНП) и эксплуатации детей.

- В содружестве со своими стратегическими партнёрами ISPCAN пришёл к следующим заключениям:
 - Возникла необходимость повторного рассмотрения тех практических решений, которые описывались в опубликованной литературе как «наилучшие», с точки зрения тех стран и культур, где могут преобладать иные (отличные от господствующих обычаев в странах, публикующих эту литературу) культурные пути решения проблем, приоритеты и доступность ресурсов.
 - Реферированная/основанная на фактических данных литература в сфере сексуального насилия над ребёнком существует преимущественно на английском языке, печатается в состоятельных странах и базируется на опыте тех стран, где вклад времени и денег был наибольшим.
 - Настало время сделать обзор всего того, что мы знаем об исходах этих усилий, и представить доступные фактические данные о том, какие вмешательства возможны и должны быть рассмотрены с международной точки зрения – точки зрения группы экспертов, чей опыт в сфере контроля сексуального насилия над ребёнком накоплен в различных культурных, языковых и региональных обстоятельствах.

- Выбор проблемы сексуального насилия над ребёнком и эксплуатации детей как главной темы для этой встречи *«Денверского Пространства для Размышлений»* не означает, что эта форма насилия над ребёнком более достойна внимания, чем другие формы насилия над ребёнком и пренебрежения нуждами детей.

- Оказавшаяся в фокусе внимания тема сексуального насилия над ребёнком и эксплуатации детей, происходящих в их семьях или общинах, не должна уменьшать значимости таких «узаконенных» форм сексуального насилия над ребёнком, как:
 - секс-торговля;
 - детская проституция; или
 - организационное бездействие, злоупотребление властью или должностное преступление, как проблемы международной значимости.

ooo0ooo

ИСПОЛНИТЕЛЬНОЕ РЕЗЮМЕ: СНР – в международной перспективе

Транс-культурная эпидемиология

- Сексуальное насилие над ребёнком (СНР) и эксплуатация детей – феномен не новый; он документирован в письменной и устной истории всех культур.
- Сексуальное насилие над ребёнком (СНР) и эксплуатация детей является проблемой для людей всех народов – вне зависимости от расы, культуры или религии.
- Сексуальное насилие над детьми и их эксплуатация обычно имеют место во всех контекстах, в которых живут дети:
 - в их семьях;
 - в широком кругу родственников и друзей;
 - в «физическом» соседстве;
 - в «виртуальном» соседстве;
 - в «официальных» заведениях (например, школах или церквях); или
 - в «неофициальных» заведениях (например, спортивных клубах или клубах отдыха).
- Конкретные определения сексуального насилия над ребёнком могут отличаться друг от друга в различных дисциплинах, нациях и культурных группах, а также развивались в этих группах во времени. Этим они не значительно отличаются от других сфер человеческого общения, в которых произошли значительные изменения в глобализации норм, составляющих приемлемое поведение людей (таких, например, как отмена рабства и выработка установок по контролю физического насилия на национальном (вооружённый конфликт), общественном (насилие в общине) или семейном (межличностном) уровнях).
- Несмотря на отличия в некоторых аспектах определений, все национальные, культурные и религиозные группы признают, что существуют определённые аспекты сексуальных контактов (включая и те, которые признаны приемлемыми для сексуально-зрелых и развитых людей – т.е. «для взрослых»), к которым дети в своём развитии ещё не подготовлены и что эти сексуальные контакты преимущественно вредны для детей.

- Также общепризнанным является тот факт, что у детей человека развиваются сексуальные интересы и деятельность как часть нормальной и «здоровой» траектории развития к «зрелости». Однако, принуждение, запугивание и насилие или так называемая «сексуализация» отношений в жизни детей, которой присущи дисбаланс сил или интимный доступ (т.е. родителей, опекунов, учителей, тренеров, религиозных лидеров) были признаны факторами, которые скорее всего перенаправят нормальный процесс развития во вредное для ребёнка русло.
- Такое сексуальное насилие над ребёнком и эксплуатация детей всеобщие признаны неприемлемыми и пагубными различными национальными, культурными и религиозными группами.
- Несмотря на то, что сексуальное насилие над ребёнком может быть изолированным, ему обычно сопутствуют другие формы насилия над ребёнком и пренебрежения его нуждами (такие, как физическое насилие над ребёнком, эмоциональное насилие над ребёнком, пренебрежение нуждами ребёнка) и общие факторы риска. Вмешательства, направленные на предотвращение и лечение сексуального насилия над ребёнком и эксплуатации детей, должны формулироваться с учётом такого сложного взаимодействия.
- Всемирные изменения в коммуникационных технологиях связаны с изменениями в «форме» и «степени риска» сексуального насилия и эксплуатации, которым могут подвергаться дети (например, электронные средства массовой информации, электронные социальные сети, цифровые изображения и интернет в целом), обманными путями и в связи с незащищённостью от несоответствующего их уровню развития «сексуализированного» материала. Этот риск может выходить за пределы общины, а также за национальные, культурные и религиозные границы.
- «Глобализация» мировой экономики и возросшая лёгкость передвижения привела к увеличению уязвимости детей к секс-торговле и секс-туризму.
- Поскольку сексуальное насилие над ребёнком и сексуальная эксплуатация детей не являются проблемами только семейного окружения или только внешних обстоятельств, нести ответственность за предотвращение и лечение сексуального насилия над ребёнком и сексуальной эксплуатации детей должны как родители/опекуны, так и община/гражданское общество, государство и даже мировое сообщество в целом (Статья 19 Конвенции ООН о Правах Ребёнка).
- Разработка глобального, транснационального, транскультурного, транс-этнического и трансрелигиозного подхода к предотвращению, распознаванию и лечению насилия

над ребёнком и пренебрежения его нуждами должна стать самым важным приоритетом.

Традиции, перемены и экономический прогресс

- Такие понятия, как необходимость защиты детей и траектория сексуального развития детей являются общепризнанными принципами во всех культурах и религиях мира.
- Несмотря на то, что определённые обычаи воспитания ребёнка могли укорениться в какой-то культуре (т.е. такие обычаи являются «привычными» и «традиционными»), этого не достаточно, чтобы утверждать, что такие обычаи не причиняют вреда и не представляют собой насилия над ребёнком. Примером может послужить калечение женских половых органов или торговля детьми.
- Родители, семьи, общества, культуры, этнические и религиозные группы растят детей так, как считают благоприятным для своих детей. Однако, обзор практики в свете постоянно пополняющейся базы фактических данных может способствовать эволюции новых и полезных подходов и практики защиты ребёнка в семьях и обществе.
- Базируясь на растущем фонде эффективных приёмов предотвращения, выявления, расследования и лечения подозреваемого сексуального насилия над ребёнком, профессионалы в разных странах могут помочь отдельным лицам и обществам пересмотреть и переформировать поведение и практику, относящиеся к уходу за ребёнком.
- Хотя экономический «прогресс» обеспечивает детей определённой защитой от смерти и заболеваний, напрямую связанных с нищетой, культурные изменения, сопутствующие экономическому прогрессу не всегда происходят в интересах детей.
- Социальная изоляция воспитателей детей (часто женщин), которая может сопутствовать экономическому «прогрессу», может иметь негативные побочные эффекты и сопровождать насилие над ребёнком и пренебрежение его нуждами, включая сексуальное насилие над ребёнком.
- Во времена быстрых социальных перемен все члены культуры уязвимы; однако, дети, по причине своей зависимости, особенно уязвимы в это время. Например, переезд родителей из сельской местности в города в поисках работы или на шахты по

экономическим причинам может привести к разлучению детей с одним или обоими родителями.

- Все нации и культуры всё больше и больше признают, что дети – самый важный компонент «человеческого капитала». Существуют веские экономические причины необходимости защиты детей от сексуального насилия, помимо других причин.
- С точки зрения этики, те частные лица, организации и общества, которые владеют ресурсами и/или знаниями о предотвращении, выявлении, расследовании и лечении сексуального насилия над ребёнком, морально обязаны облегчить защиту детей в уголках мира с меньшим количеством доступных ресурсов.
- Важно, чтобы такая поддержка принимала во внимание особенности национальных, культурных, этнических и религиозных традиций, обычаев и мнений, при условии что такие традиции, обычаи и мнения не наносят вреда детям. В этом отношении, соответствующие международные акты ООН могут служить источниками рекомендаций.
- Какими бы ни были местные национальные, культурные, этнические и религиозные традиции, если они приводят к сексуальному насилию над ребёнком или к эксплуатации детей, их надлежит решительно оспаривать.

Определения

- **Клинические/исследовательские определения** сексуального насилия над ребёнком разнятся в своих формулировках; теоретики и практики затруднялись определить понятия «ребёнок», «сексуальный», «насилие» и даже «вред». Однако десятилетия практического клинического опыта и исследований вылились в постоянное понятие: дети от природы страдают физически и умственно, когда они вовлечены в сексуализированные отношения перед достижением зрелости в развитии; страдания усугубляются такими факторами, как сопутствующее использование угрозы или силы, степень физического вторжения, продолжительность, степень уловки и принуждения.

Широко используемое рабочее определение сексуального насилия гласит: **«сексуальное насилие» включает любые сексуальные действия, в которых согласие не дано или не может быть дано.** Оно включает в себя контакт, который достигается силой или угрозой применения силы, независимо от возраста участников, а также любые сексуальные контакты между взрослым и ребёнком, как те, в которых был использован обман, так и те, в которых ребёнок осознавал сексуальный характер действий.

Сексуальный контакт между подростком и ребёнком более младшего возраста тоже может быть насильственным, если существует значительная разница в возрасте, развитии, или размере, не позволяющая более младшему ребёнку дать согласие. Сексуальные действия могут включать сексуальное проникновение, сексуальное касание или неконтактные сексуальные акты, такие как обнажение или созерцание эротических сцен.

- **Уголовные определения** сексуального насилия над ребёнком обычно вытекают из уже существующих уголовных законов, касающихся сексуальных преступлений вообще. Когда распространённость сексуального насилия над ребёнком сделалась очевидной, во многие уголовные уставы были внесены поправки; новые гражданские уставы, определяющие сексуальное насилие над ребёнком с целью доказательства виновности и гарантии лечения в случаях СНР, вошли в силу.
- Уголовные определения обычно перечисляют разные формы сексуального насилия, разбивая поведение на различные категории. Так, например, «сексуальное проникновение» может включать в себя разные степени проникновения и разные уровни умышленности. Законы о «сексуальном контакте» могут оговаривать, какие части тела включены в определение и описывать действия, которые являются признанными законными формами ухода за ребёнком, несмотря на то, что по своему характеру они интимны. Подобным образом, зачастую имеются отдельные подробные определения «обнажения» и «сексуальной эксплуатации».

Важность измерений и анализа

- Постоянный сбор точной демографической информации о сексуальном насилии над ребёнком в состоятельных культурах повлекло за собой изменения в том, как люди в этих культурах воспринимали и реагировали на проблему сексуального насилия над ребёнком. Подобный процесс сбора и значимого анализа должен укорениться во всех странах как часть признанных систем предотвращения и лечения сексуального насилия над ребёнком и распространиться по всему миру. Предлагаемая модель будет похожа по масштабу и стилю на другие уже существующие во многих странах модели сбора информации со всего населения и систем её анализа, такие, как, регистры «Раковых заболеваний» или «Подлежащих регистрации болезней».
- Постоянный сбор демографической информации (например, количество новых случаев и их распространённость) о сексуальном насилии над ребёнком необходимо для любого целенаправленного анализа и выработки стратегии осуществления позитивных перемен.
- Когда информация собрана неадекватно, низкие показатели «зарегистрированных случаев» не могут достоверно означать низкое количество новых случаев или низкую распространённость проблемы. Сам по себе сбор информации не достаточен, если эта информация плохого качества.

- Лица, принимающие решения во всех странах, культурах, этнических группах и религиях должны знать сферу распространения различных форм СНР, а также неблагоприятные последствия сексуального насилия над ребёнком для их детей, для их семей и их общества, для того чтобы надлежащим образом реагировать на нужды своих детей, своих семей и населения своих общин.
- Уверенное распознавание сексуального насилия над ребёнком не всегда возможно. События такого характера преимущественно имеют место при закрытых дверях и обычно остаются без свидетелей. Аудиовизуальные записи (которые иногда делаются) не характерны для большинства случаев сексуального насилия над ребёнком. «Медицинское обследование», хотя и помогает в некоторых случаях уверенно распознать сексуальное насилие над ребёнком, в большинстве случаев не является окончательным.
 - **Прямые физические следы** сексуального насилия над ребёнком в половой области присутствуют только в очень немногочисленном количестве случаев сексуального насилия над ребёнком. Даже если такие следы присутствуют, они обычно сохраняются в течение очень короткого периода времени (измеряемого в часах и днях). По этим причинам, отсутствие «физических» следов сексуального насилия над ребёнком в половой области не может послужить основой для исключения возможности того, что сексуальное насилие над ребёнком имело место.
 - **Менее прямые «физические» следы** сексуального насилия над ребёнком могут включать присутствие заболеваний, передающихся половым путём или беременность.
 - **Непрямые («поведенческие») следы** сексуального насилия над ребёнком могут включать сексуализированное поведение, наркотическую зависимость, депрессию и последующие изменения в поведении.

Исследования и оценка

- Исследования этиологии, предотвращения, распознавания и лечения сексуального насилия над ребёнком необходимы для предоставления эффективных вмешательств.
- Развитие основанных на фактических данных, широко применимых подходов к предотвращению, распознаванию и лечению сексуального насилия над ребёнком – это важная стратегия. Несмотря на то, что есть основания полагать, что большая часть таких исследований важна во всём мире, необходимы значительные дополнительные инвестиции, чтобы подтвердить это предположение. Следует заметить, что, хотя основные принципы вмешательств могут иметь широкое применение, вполне возможно, что местные культурные, языковые, экономические факторы и доступность ресурсов потребуют каких-либо изменений для их успешного внедрения. Обязательство оценивать

эти зависящие от места внедрения переменные – важная часть такого цикла исследований, внедрения и оценки.

- А именно, существует необходимость продемонстрировать такие эффективные вмешательства на местных языках, которые соответствуют культуре и приемлемы в её рамках, а также практически осуществимы (как финансово, так и в плане наличия необходимых специалистов) и политически приемлемы в обстоятельствах ограниченных ресурсов.
- Исследования в области сексуального насилия над ребёнком представляют значительные трудности, включая:
 - проблемы распознавания действительных масштабов сексуального насилия над ребёнком, в отличие от отчётов о таких событиях;
 - проблемы подбора определений, которые могли бы быть использованы как для постановки диагноза, так и для разработки описательного материала о сексуальном насилии над ребёнком;
 - важность избегания нанесения дополнительного ущерба жертвам и уважительного отношения к их правам;
 - проблемы привлечения к ответственности нарушителей и одновременной охраны их прав;
 - стоимость проведения исследований и распространения их результатов;
 - проблемы удовлетворения научным требованиям по надёжности, правильности и обобщаемости результатов исследований в разных культурах;
 - проблемы, связанные с внутрисемейным сексуальным насилием в сравнении с внесемейным насилием;
 - позор, который может препятствовать разоблачению, даже в тех случаях, когда конфиденциальность гарантируется.
- Существует необходимость лучше понимать (как качественно, так и количественно) траекторию развития «нормальной» детской сексуальности (и ожидаемых «нормальных, но нетипичных вариаций её») для предотвращения эксплуатации нормального сексуального развития.
- Когда статистика и преобладание сексуального насилия над ребёнком базируются на опросах и других показателях (таких, как уголовные дела, заболевания, переносимые половым путём или ЗППП, или беременности), исследователи могут более точно определить, что они подсчитывают и, следовательно, описать то, что, по их мнению, представляют результаты. Исследования показывают, что, возможно, каждый десятый ребёнок (или даже больше детей) становится жертвой сексуального насилия над ребёнком. [NB: Число случаев может быть различным из-за использованных определений]

и методологии – например, чем больше специфически поведенческих вопросов задаётся, тем выше показатель выявления сексуального насилия над ребёнком.]

- Когда исследования статистики и преобладания базируются на законах, предписывающих обязательную отчётность, данные основываются на определениях, предписанных законом в судебных округах с обязательной отчётностью. Такие базы данных ещё не очень распространены, но они предоставляют некоторые преимущества в контроле и исследованиях.

Многомерные перспективы/философии

Сексуальное насилие над ребёнком и эксплуатация детей могут рассматриваться с разных (но независимо законных) точек зрения. Примерами такого рассмотрения сексуального насилия над ребёнком могут послужить:

- **Проблема уголовного правосудия:** сексуальное насилие и эксплуатация являются общепризнанными уголовными актами, которые требуют какой-то формы правовой и исправительной реакции. Роль наказания как средства предотвращения будущего сексуального насилия над ребёнком и как реакции на ущерб, нанесённый жертве, является краеугольным камнем правового реагирования. В некоторых системах терапевтическая реакция также привязана к правовому реагированию. Реституционное правосудие также может играть роль в этом процессе. Во время уголовных процессов и процессов расследования права ребёнка должны также приниматься во внимание наравне с правами обвинённого. Чтобы предоставить детям равные права и возможности в рамках правовой и уголовной систем, эти системы должны принимать во внимание характерные особенности (когнитивные, лингвистические и социальные) развития детей. Криминализация и наказание, изолированные от этих дополнительных стратегий, являются ограниченным и неполным механизмом для предотвращения, лечения и защиты детей от сексуального насилия над ребёнком.
- **Проблема прав ребёнка:** Сексуальное насилие над ребёнком и эксплуатация детей являются нарушениями прав ребёнка, потому что дети имеют право быть защищёнными от сексуального насилия и эксплуатации, которые также могут сопровождаться другими формами насилия и жестокого обращения. Международные встречи и программы выразили желательное единодушие в отношении благополучия детей, включающего проблему сексуального насилия над ребёнком. Среди них:
 - Конвенция о правах ребёнка ООН и факультативные протоколы;
 - Африканская хартия о правах и благосостоянии ребёнка;
 - роль политики национальных правительств и распределения ресурсов в обеспечении создания мира, подходящего для детей;
 - Цели развития тысячелетия;

- Исследования по вопросу насилия в отношении детей (2006) Генерального Секретаря ООН.

- **Проблема здоровья и благополучия:** Сексуальное насилие над ребёнком и эксплуатация детей являются проблемой для здоровья и благополучия детей, потому что сексуальное насилие над ребёнком представляет собой серьёзную опасность для его физического и психического здоровья в течение всей жизни. Людям, на которых отрицательно сказалось сексуальное насилие над ребёнком, требуются эффективная оценка, лечение и вмешательство для улучшения их благополучия. Они включают медицинскую, психическую и восстановительную помощь, соответствующую каждому этапу развития, а также поддержку воспитателя, не нарушившего закон, и консультации по воссоединению.
- **Проблема благополучия семьи и общины:** Сексуальное насилие над ребёнком и эксплуатация детей представляет собой опасность для семей и общин, так как сексуальное насилие над ребёнком подрывает доверие, усиливает злоупотребление властью и негативно влияет на семейные отношения.
- **Проблема общественного здравоохранения:** Сексуальное насилие над ребёнком и эксплуатация детей представляют собой проблему для здравоохранения из-за своей всеобъемлющей природы; негативных эффектов на здоровье и благосостояние семей, общин и людей, включая заболевания, передающиеся половым путём, и нежелательные беременности; а также из-за того, что для эффективного распознавания, лечения и предотвращения необходимы вмешательства на всех уровнях общины, а также во всех дисциплинах и секторах. Возможность для сексуальных правонарушителей и членов общины, пострадавших от сексуального насилия над ребёнком, получить доступ к эффективным вмешательствам является неотъемлемой частью такого подхода к здравоохранению.
- **Проблема контроля риска:** Сексуальное насилие над ребёнком и эксплуатация детей представляют собой проблему контроля риска для семей, организаций и более широкого круга представителей общины. Системные меры должны быть приняты для защиты детей и для контроля риска потенциального вреда после того, как инциденты сексуального насилия имели место (например, отбор потенциальных правонарушителей), чтобы обеспечить безопасность детей в организациях, школах и других учреждениях, а также избежать тяжёлых финансовых санкций, которые накапливаются из-за небрежного надзора за безопасностью детей.
- **Связанная с этим проблема предоставления услуг:** Сексуальное насилие над ребёнком и эксплуатация детей представляют собой связанную с этим проблему предоставления услуг, потому что жертвы сексуального насилия над ребёнком обычно перепредставлены в здравоохранении и службах психической помощи и перепредставлены в услугах для

несовершеннолетних и в уголовных учреждениях. Поэтому стратегии эффективного вмешательства и предотвращения, подходящие данной культуре, должны быть разработаны для того, чтобы эффективно преодолевать исторические организационные конфликты.

- **Проблема работы и образования:** Сексуальное насилие над ребёнком и эксплуатация детей представляют собой проблему для работы и образования, потому что сексуальное насилие над ребёнком негативно влияет на образование детей и на возможность получения ими работы – эффекты, которые могут повлиять на весь жизненный цикл взрослого человека и даже на следующее поколение.
- **Проблема профессионального образования:** Сексуальное насилие над ребёнком представляют собой проблему для профессионального образования, потому что всем профессиональным и служебным кадрам, занимающимся детьми, взрослыми и семьями, необходимо специализированное образование для создания оптимальных условий для распознавания, предотвращения и вмешательства.
- **Международная проблема:** Сексуальное насилие над ребёнком представляют собой международную проблему, потому что современные изменения в транспорте, информационных технологиях и миграции создают дополнительный риск для детей и нуждаются в международном подходе для осуществления эффективного вмешательства.
- Сексуальное насилие над ребёнком представляет собой важную проблему для:
 - Правительств
 - Законодателей, представителей правопорядка и судов
 - Политиков
 - Общин и обществ – вне зависимости от их лингвистических, культурных, этнических, географических и политических особенностей и характеристик
 - Организаций и учреждений: в особенности школ и религиозных учреждений и организаций досуга
 - Тюрем и лечебных учреждений для правонарушителей
 - Культурных и религиозных групп
 - Работников, работающих с детьми и их семьями
 - Семей
 - Отдельно взятых взрослых
 - Отдельно взятых детей
 - Организаций СМИ
 - Организаций, которые играют роль в обеспечении здоровья, благосостояния, образования и правосудия.

Влияние различных форм насилия на детей

- Во время ведения исследований и планирования вмешательств, важно признавать, что существует целый спектр различных форм насильного и сексуально пагубного поведения в отношении детей, включая:
 - **Взрослых мужчин, которые совершают жестокие формы сексуального насилия** как внутри семьи, так и вне её, с очевидными насильными, сексуально-принудительными действиями в отношении детей, ровесников и взрослых.
 - **Взрослых мужчин-правонарушителей, которые совершают насилие против знакомых им детей** внутри семьи, расширенной семьи и местной общины, и которые в свою очередь сами подвергались высокому уровню насилия.
 - **Секс-туристов**, путешествующих из своей родной страны, чтобы использовать в своих целях незащищённых детей в других странах.
 - **Правонарушителей в интернете**, которые получают доступ к порнографическому материалу – они могут действовать как отдельно, так и являться частью сложной международной сети лиц, задачей которых является создание и использование порнографического материала с участием детей.
 - **Виртуальных хищников**, большинство из которых взрослые мужчины, которые пользуются интернетом, чтобы анонимно подкарауливать и соблазнять детей.
 - **Старших детей и молодёжь**, как юношей, так и девушек, которые характеризуются «реактивными» схемами сексуально-пагубного поведения.
 - **Старших детей и молодёжь**, которые занимаются принудительным насилием над детьми, ровесниками и взрослыми, как в семье, так и вне её. Они как правило сами подверглись высокой степени жестокого обращения и бедствий и могут страдать от сопутствующих расстройств, таких как Синдром Дефицита Внимания или Трудностей в Обучении.
 - **Молодёжь**, которая признана ответственной за принудительные сексуальные поведения или за вовлечение младших детей в сексуально пагубные действия. Это молодёжь, которая сама подверглась высокому уровню сексуального насилия и связанных с ним бедствий.
 - **Взрослых женщин-обидчиков**, которые исторически менее признаны, чем мужчины, и гораздо менее изучены. Взрослые женщины могут совершать преступления против детей или молодёжи (своих или членов их социальной сети), как действуя отдельно, так и в сочетании с помощником.
 - **Признание семейных контекстов.** Не существует ни одной модели семейного контекста, который мог бы быть признанным характерным для сексуально насильного поведения.

Междисциплинарные команды

- Реакции профессиональных дисциплин, национальных судебных округов, культур и религиозных групп на сексуальное насилие над ребёнком продолжают значительно отличаться друг от друга.
- Реакции на обвинения в сексуальном насилии над ребёнком внутри этих групп и между ними часто бывают непредсказуемыми и зависят от того, существуют ли неофициальные системы и местные эксперты, а также от капризов местных ресурсов и финансирования.
- Залогом современного успеха в распознавании и реакции на сексуальное насилие над ребёнком явилось создание междисциплинарных «Команд по защите Детей». С тех пор, как в 1970-ых годах сексуальное насилие над ребёнком было признано системной проблемой, стало ясно, что подобная модель сотрудничества между дисциплинами и агентствами – важная системная реакция для эффективного расследования, контроля, лечения и предотвращения сексуального насилия над ребёнком.
- Исследования, которые согласованы между службами защиты детей, агентствами уголовного правосудия, судебными службами, службами здравоохранения и службами лечения, могут уменьшить эффекты стресса на детей, предотвратить конфликты между агентствами, позволить разделить направленных на лечение ресурсов и обеспечить взаимную поддержку агентств, а также быть взаимно-подотчёнными во имя детей-жертв и общества.
- В течение многих десятилетий опубликованные исследования показывают, что рекомендации, выработанные Командами по защите Детей:
 - увеличивают вероятность того, что дети или семьи смогут воспользоваться услугами
 - уменьшают растрату сил работников и их отсев
 - улучшают коллегиальные отношения между работающими над одним делом, врачами, представителями правопорядка и юристами.
- Региональные Консультационные Команды по защите Детей предоставляют отсутствующую экспертизу, сокращают двусмысленность и увеличивают уверенность в себе членов местных команд и местных профессионалов. Более чем в 30% случаев проблема не была бы правильно решена без подобных консультаций.
- Важнейшими агентствами, которые должны быть представлены в междисциплинарных командах, являются медицинские агентства, агентства здравоохранения, службы защиты

детей, агентства по охране психического здоровья, гражданское право и уголовное правосудие.

- Как и в любой другой сложной системе, для определения и усовершенствования лучших моделей практики необходима систематическая оценка деятельности конкретных профессий и агентств в рамках определённых критериев оценки.
- Преимуществом междисциплинарной работы является то, что она предоставляет возможность делиться знаниями и ресурсами и поощряет совместную работу, так что различные подходы могут взаимно дополнять друг друга с пользой для детей, родителей и общества. Она также увеличивает вероятность того, что необходимые знания будут применены и согласованная реакция станет возможной.
- Контроль границ между работниками различных дисциплин является ключевым элементом практики и принципов совместной междисциплинарной работы. Вклад профессиональной дисциплины каждого отдельного члена должен быть признанным, играть соответствующую роль и содействовать в выработке общих навыков, которые улучшат уровень защиты и вмешательства для детей и их семей.

Лица, совершающие сексуальное насилие над ребёнком

- Полагают, что следующие четыре предварительных условия приводят к сексуальному насилию над ребёнком. Правонарушитель должен:
 - иметь мотивацию к сексуальному насилию;
 - преодолеть внутренние преграды;
 - преодолеть внешние преграды; и
 - преодолеть сопротивление ребёнка.
- Описание характеристик правонарушителя не стало особенно плодотворным подходом к выявлению или предотвращению сексуального насилия над ребёнком. Несмотря на преобладающие стереотипы, не удалось создать никакого «типичного описания» правонарушителя, совершившего сексуальное насилие над ребёнком, которое было бы достаточно конкретным и/или точным для того, чтобы иметь практические приложения в качестве механизма выявления.
- Во всех странах, культурах, этнических и религиозных группах существовало как активное, так и пассивное сопротивление выработке систем предотвращения, выявления и лечения сексуального насилия над ребёнком. Это сопротивление наблюдалось на уровне отдельных лиц; семей; и включает профессиональные, образовательные, спортивные и

религиозные агентства и чаще всего связано со сложными философскими или историческими вопросами или традициями.

- В дополнение к сказанному, самоидентифицированные группы лиц, которые выражают желание иметь сексуальный контакт с детьми, оправдывают своё поведение, используя стратегии «нормализации» и «узаконивания» своего сексуально насильственного поведения в глазах общества и официальных лиц.

Криминализация

- Тот факт, что сексуальное насилие над ребёнком уже давно считается уголовно-наказуемым актом в большинстве стран, означает, что обеспечение правопорядка и судебные процессы всегда играли значительную роль в начальной реакции на сексуальное насилие над ребёнком.
- В тех ситуациях, в которых сексуальное насилие над ребёнком было совершено лицом, не принадлежащим к числу ближайших родственников (внесемейное сексуальное насилие), особенно лицом, на которое был возложена обязанность ухода за ребёнком, лицом вовлечённым в торговлю детьми (или их изображениями) в целях проституции или получения финансовой прибыли, существует всеобщее согласие во всех нациях, культурах и религиях о том, что правоохранительные органы и судебные процессы должны играть в таких ситуациях существенную и главную роль.
- Применение уголовного подхода к насилию внутри круга ближайших родственников (внутрисемейное сексуальное насилие над ребёнком) считается более спорным. У понятия «кровосмешение» имеются сложные культурные и религиозные оттенки, из-за которых подобная форма сексуального насилия над ребёнком может считаться «культурной особенностью». Инициация процессов уголовного правосудия после обранужения «внутрисемейного» сексуального насилия над ребёнком может привести к непредвиденным и нежеланным для ребёнка результатам (например, финансовая дестабилизация семьи, публичное посрамление семьи, наказание и тюремное заключение близкого члена семьи, распад брака). Эти последствия менее вероятны в тех случаях, когда насилие совершается лицом, более удалённым от ближайшего окружения ребёнка.
- Несмотря на то, что с момента провозглашения сексуального насилия над ребёнком культурной проблемой уголовная реакция на подозрения в сексуальном насилии над ребёнком играла важную роль, со временем большинство стран пришло к выводу, что «терапевтический» подход важен для будущего здоровья и благосостояния пострадавших детей и их семей.
- Сторонники этого менее карательного подхода утверждают, что существует разница между внутрисемейным и внесемейным сексуальным насилием над ребёнком.

Сторонники терапевтического подхода также прилагают усилия, чтобы понять истоки сексуально-насильственного поведения у взрослых или сексуально-вредоносного поведения среди молодёжи.

- Растёт количество данных, подтверждающих то, что многие формы внутрисемейного сексуального насилия могут хотя бы частично контролироваться службами защиты детей. Это сможет обеспечить защищённость ребёнка и его лечение, а также доступность других необходимых служб как ребёнку, так и его семье, с целью проверки того, сможет ли семья предоставить безопасные условия жизни для ребёнка и, когда необходимо, определения того, нужно ли ребёнку долгосрочное альтернативное место жительства.

Предотвращение и лечение

- Исследования о лечении детей, подвергшихся насилию и пренебрежению их нуждами, стали более тщательными и распространёнными в течение последнего десятилетия. Среди них исследования, которые обнаружили положительные результаты лечения детей, подвергшихся физическому насилию, сексуальному насилию или пренебрежению их правами. Многие формы практики, основанной на данных исследований, доступны сейчас, включая Когнитивно-Поведенческую Терапию Травм, Терапию Отношений Между Родителями и Детями и Когнитивно-Поведенческую Терапию Насилия. Однако следует заметить, что эти вмешательства не были оценены для всех этнических групп и что данные, основанные на длительном изучении, ограничены. Такие терапевтические подходы являются многообещающими, но без дополнительных исследований и культурных изменений мы ещё не можем сказать с уверенностью, что они являются лучшими во всём мире.
- Значительная часть случаев сексуального насилия над ребёнком включает насильственный контакт между ребёнком и более старшим несовершеннолетним. Важнейшим заключением последних двадцати лет является то, что молодёжь, совершающая сексуальное насилие над ребёнком, представляет собой угрозу для других детей, что существуют эффективные методы лечения и что раннее вмешательство имеет больше всего шансов на успех (при этом, при меньших расходах). При соответствующем лечении рецидивизм группы детей, которая совершает сексуальное насилие над другими детьми, значительно меньше, чем у несовершеннолетних и взрослых, не прошедших курс лечения.
- Самый лучший способ защитить детей – не допускать того, чтобы правонарушители наносили вред детям, путём охвата групп риска, предоставления эффективного вмешательства и предотвращения рецидивов.

- Консультирование детей, пострадавших от сексуального насилия над ребёнком, должно включать всех проживающих вместе членов семьи.

Необходимые процессы во всех культурах и странах

- Сбор информации является важным элементом социальной реакции на случаи сексуального насилия над ребёнком и сексуальной эксплуатации в любом обществе, вне зависимости от культурных компонентов этого общества. Системы сбора информации должны быть разработаны.
- После того, как сексуальное насилие и сексуальная эксплуатация признаны обществом, должны быть рассмотрены реакции на эту проблему – включая системы защиты, принципы и законы, соответствующий курс обучения и подготовки и процесс наращивания потенциала всех задействованных профессионалов.
- Признавая национальные обязательства по отношению к Конвенции о Правах Ребёнка ООН вообще и к Статье 19 в частности, национальные программы должны принимать во внимание конкретные факторы, такие как:
 - юридические определения и понятия сексуального насилия над ребёнком и сексуальной эксплуатации;
 - конкретных типов сексуального насилия над ребёнком и сексуальной эксплуатации в некоторых культурах;
 - различные возможности осуществления в каждой стране и регионе.
- Замечено, что уровень развития стран находится в прямой зависимости от их постоянных усилий по защите благосостояния детей, включая представителей меньшинств.
- Профессионалы могут играть важную роль в предотвращении, подготовке, отчётности, реабилитации и сборе информации в целях наращивания потенциала системы защиты детей на национальном уровне.
- Это особенно важно в странах, где существует гендерная дискриминация и где общество ценит и уважает профессионалов.
- Дети тоже должны принимать значимое участие в этом процессе, особенно в образовании и благоприятных для ребёнка системах отчётности.
- Нужно заметить, что другие формы насилия над ребёнком могут быть связаны с сексуальным насилием над ребёнком или предшествовать ему. Поэтому сексуальное насилие над ребёнком должно контролироваться как часть более широкой системы

защиты детей, а не как проблема, фундаментально отличающаяся от других форм насилия над ребёнком.

- Поддержка лучшей практики воспитания детей может обеспечить безопасный уход за ребёнком в его ранней жизни, а также правильное и своевременное выявление групп риска (среди детей и родителей). Посещения домов – одна стратегия, которая была исследована преимущественно в состоятельных странах, но имеет значительный потенциал как более глобальное вмешательство.

Принципы и нормы предотвращения сексуального насилия над ребёнком

- Ответственность за предотвращение сексуального насилия над ребёнком разделяется между родителями, школами, общинами, правительством и обществом в целом.
- Попытки предотвращения сексуального насилия над ребёнком должны учитывать то, что некоторые факторы риска, такие как нищета и отсутствие доступа к образованию, должны быть приняты во внимание как на политическом, так и на практическом уровнях.
- Поли-виктимизация и присутствие других форм насилия также должны быть признаны при формулировке стратегий предотвращения.
- Реакция на конфликтные ситуации, пост-конфликтные ситуации и стихийные бедствия должна основываться на данных, согласно которым распространённость сексуального насилия и эксплуатации часто повышается в контекстах этих условий, и соответствовать им.
- Сексуальная эксплуатация детей, включая секс-туризм, требует вовлечения всех аспектов управления, а ответственность за её предотвращение не может ложиться на плечи только служб защиты детей.
- Большой акцент должен делаться на первичное предотвращение – предотвращение насильственных актов как таковых – а не на вторичное или третичное предотвращение.
- Существует также необходимость укреплять сети предоставления услуг (например, сектор здравоохранения должен быть обучен распознавать случаи и предоставлять лечение).
- Вторичное или третичное предотвращение должно быть основано на фактических данных, а также описывать возможные пути повторной виктимизации и то, как жертвы, в свою очередь, могут стать людьми, наносящими вред другим людям.

- Исследования, основанные на фактических данных, необходимы для оценки риска и защитных факторов, связанных как с совершением преступления, так и с виктимизацией, для того, чтобы разработать эффективные стратегии предотвращения.
- Стратегии предотвращения должны быть строго оценены на всех уровнях и принимать в внимание весь спектр социальных контекстов уязвимости детей.
- Первичное предотвращение сексуального насилия может потребовать адаптации к различным проявлениям сексуального насилия, различным группам лиц высокого риска и различным группам уязвимости к виктимизации детей и семей.
- Стратегии предотвращения должны включать комбинацию предоставления информации (например, права детей), формирование навыков (например, что делать, с кем нужно говорить) и предоставление ресурсов (например, горячие линии).

Принципы и нормы целостного подхода к детям, пострадавшим от СНР

- Важна такая подготовка профессионалов, осуществляющих первый контакт с ребёнком, которая сделает их компетентными в решении этой задачи.
- Такая профессиональная подготовка должна как базироваться на конкретных дисциплинах (другими словами, подходить для получения информации, относящейся к этим дисциплинам – медицине, полиции/юстиции, социальной работе), так и быть интегрированной и междисциплинарной по своему подходу.
- Стремление создать такие интегрированные междисциплинарные системы должно присутствовать на всех уровнях – от клинического/сотрудников на местах до руководителей высшего звена в различных организациях, отвечающих за предоставление служб детям и их семьям.
- Рекомендуются письменные и обязательные протоколы, подписанные главами агентств и позволяющие определённую гибкость в адаптации к местным условиям.
- Письменные и обязательные протоколы должны констатировать, что ребёнок имеет право быть услышанным в тех случаях, когда желания ребёнка отличаются от желаний родителей в ситуациях конфликта и даже в неконфликтных ситуациях.
- Реализация протоколов посредством междисциплинарного обучения (включая правовую систему) и надзора (включая судей и других профессионалов) должна быть обеспечена.

- Во время сбора доказательств, важно полагаться на показания ребёнка, но не исключать другие доказательства; расследование должно сосредотачиваться на защите детей, а не только на требованиях карательного уголовного процесса.
- Детские обвинения должны быть оценены с помощью соответствующих судебных интервью, где число интервью, проведённых различными профессионалами, сведено к надлежащему минимуму. Дети должны быть опрошены, но не допрошены.
- Стратегии, позволяющие детям, которые пострадали от сексуального насилия, почувствовать себя более полномочными в системах, связанных с уходом за ними (включая судебные системы), должны поддерживаться.
- Необходимы уголовные суды, специализирующиеся на преступлениях против детей-жертв и интегрированная судебная система для решения семейных вопросов (уголовных, семейных и гражданских).
- Интеграция – процесс, а не цель. Надзор и защита прав ребёнка и интегрированный системный подход менее травматичны для ребёнка.
- Необходимо развитие различных программ для несовершеннолетних и взрослых правонарушителей; как для тех, кто нарушил закон впервые, так и для рецидивистов.

Вопросы образования и обучения – Профессионалы, школы и общины

- Все жертвы сексуального насилия над ребёнком и сексуальной эксплуатации и их семьи имеют право доступа к знающим и квалифицированным поставщикам услуг, независимо от их дисциплины.
- Поскольку сексуальное насилие над ребёнком и сексуальная эксплуатация являются постоянно развивающимися сферами, дети достойны компетентных практикующих специалистов, которые признают важность продолжения своего образования.
- ISPCAN является ресурсом для предоставления и распространения самых современных знаний и опыта. Распространение знаний может произойти посредством различных стратегий, включая:
 - Региональные, национальные и международные конференции;
 - Создание библиотеки ресурсов;

- Обучение, сфокусированное на основных дисциплинах и направленное на удовлетворение потребностей конкретной стадии развития определённой программы, консультации или сетей.
- Мировое сообщество продолжает изучать определение, предотвращение, оценку и лечение сексуального насилия над ребёнком.
- По мере того, как основанные на фактических данных установки, нормы и понимание основных принципов развиваются в медицинских, юридических и социальных науках, появляется необходимость распространения этой информации по всему миру через обучение, политику, и образовательные инициативы.
- Если нашей целью является значительное уменьшение распространённости сексуального насилия над ребёнком и сексуальной эксплуатации в её многих проявлениях, такие усилия должны предприниматься соответствующими лицами и системами штата, страны или общины и для них.
- Любые подобные усилия по предоставлению обучения и образования должны оставаться открытыми к включению и принятию альтернатив, уважительно относящихся к культурным особенностям.

Области медицинской помощи

Важно отметить, что в области медицинской помощи существуют значительные различия в доступности и качестве услуг, предоставляемых детям-жертвам сексуального насилия и сексуальной эксплуатации.

- Много знаний накоплено о лучшей практике в обосновании обвинений в сексуальном насилии над ребёнком, создании медицинских диагностических и лечебных служб и в удовлетворении потребностей детей-жертв в обеспечении их психического здоровья.
- Несмотря на это, важной задачей по-прежнему является адаптация основных знаний к нуждам отдельных стран, доступным им ресурсам и приоритету данной проблемы.

Интеграция специалистов здравоохранения

- Специалисты здравоохранения как могут, так и должны объективно оценивать детей, которые, как подозревают, подверглись сексуальному насилию над ребёнком и сексуальной эксплуатации.
- Медицинский диагноз СНР основывается не только на результатах вещественных доказательств в половой области; описание ситуации во времени, предоставленное

ребёнком представителю здравоохранения может иметь такие характеристики, которые позволят поставить медицинский диагноз. Постановка медицинского диагноза может являться важным шагом в обеспечении здравоохранения и благосостояния жертв-детей.

- Без диагноза способность вмешательства, защиты и, в конечном счёте, предоставления медицинских служб и служб охраны психического здоровья, необходимых для оценки последствий виктимизации, будет снижена.
- Несмотря на то, что медицинский компонент является важной частью процесса диагностики, совместное понимание, возникающее в процессе сотрудничества между рядом дисциплин, приведёт к самому полному пониманию опыта ребёнка и необходимых последующих шагов.
- Профессионалы здравоохранения, на которых возложена ответственность объективной оценки проблем детей, которые могли подвергаться сексуальному насилию над ребёнком, должны поставить сбалансированный и логичный «медицинский диагноз». Отсутствие вещественных доказательств или показаний со стороны ребёнка в ходе медицинского интервью и медицинского осмотра может не оказать влияния на решение специалистов по защите детей и вмешательству считать, что насилие имело место, так как доказательства, не вытекающие из медицинского процесса, могут быть доступны (например, фотографии или видео).
- Системы должны признавать, что до 90% случаев сексуального насилия над ребёнком подтверждается не только физическим осмотром. В случаях, когда невозможно поставить диагноз во время физического осмотра, медицинская история ребёнка и результаты осмотра рассматриваются вместе с целью постановки медицинского диагноза СНР.
- Важнейшие элементы:
 - Медицинский диагноз подозреваемого сексуального насилия над ребёнком и сексуальной эксплуатации может быть необходим для процесса обоснования.
 - Медицинский диагноз должен быть сбалансированным, объективным и логичным.

Необходимость постановки диагноза и лечения специалистами здравоохранения

- Вне зависимости от путей выявления сексуального насилия над ребёнком, у всех детей должен быть доступ к квалифицированным специалистам здравоохранения, которые смогут начать борьбу с возможными негативными последствиями сексуального насилия над ребёнком и сексуальной эксплуатации на здоровье ребёнка, вне зависимости от того, присутствуют ли экстра-половые травмы или травмы проникновения, беременность у подростков или заболевания, передающиеся половым путём (ЗППП).

- Одинаково важна необходимость обсуждения опасений, которые могут рассматриваться как связанные с вопросами изменённого телесного облика/телесной целостности, ассоциирующимися с последствиями сексуальной виктимизации.
- Детям-жертвам необходимо знать, что их тела «нормальны», несмотря на их опыт; осознание этого крайне необходимо для их долгосрочного психологического благополучия. Медицинский осмотр может стать первым шагом к терапевтической интервенции, так как во время такого осмотра представитель здравоохранения сможет обсудить вопросы телесного облика, риска беременности, заболеваний, передающихся половым путём, и других опасений.
- Важнейшие элементы:
 - Диагностика и лечение физических травм и заболеваний, передающихся половым путём, после виктимизации ребёнка являются важнейшими компонентами здравоохранения жертв сексуального насилия над ребёнком и сексуальной эксплуатации.
 - Диагноз «нормальности» или физической целостности чрезвычайно важен для долгосрочного психического здоровья детей-жертв.

Подход поставщиков медицинских услуг

- Медицинские работники могут использовать проверенные на опыте подходы к диагностике любой болезни человека для диагностики сексуального насилия над ребёнком и сексуальной эксплуатации, если они понимают клиническое выражение сексуальной виктимизации среди девочек и мальчиков различных возрастов.
- Как и в любой форме виктимизации, здесь наблюдается целый спектр последствий от минимального физического посягательства до максимального и чрезвычайно болезненного посягательства. Осознавая то, что сексуальная виктимизация может повлечь за собой как физические, так и эмоциональные последствия в течение всей жизни, медицинские работники могут подобрать свой клинический подход так, чтобы повысить их компетентность в оказании необходимых услуг. Это может подразумевать предоставление служб ребёнку в значительно более позднем (или даже во взрослом) возрасте, а также службы, которые включают немедицинские дисциплины и услуги.
- Самым важным набором умений и навыков для медицинских работников является способность получить полную историю (включая медицинскую, психологическую и факты) от детей-жертв в такой форме, которая будет соответствовать уровню развития ребёнка, будет пригодна для судебного процесса и будет получена непредвзятым, содействующим и чутким способом. Когда детей спрашивают об их опыте таким образом, что у них есть возможность рассказать о том, что с ними произошло, появляется

возможность лучше всего понять их опыт. Одинаково важна тщательная документация как тех вопросов, которые задавал медицинский работник, записывавший историю болезни, так и дословный ответ ребёнка.

- Некоторые дети пострадают от физических травм или приобретут заболевания, передающиеся половым путём и требующие того, чтобы поставщики медицинских услуг выявили как острые, так и заживающие травмы, вызванные последствиями сексуального контакта, и смогли обеспечить нужное лечение и последующий уход. Медицинский диагноз представляет собой успешную интеграцию истории болезни, результатов физического осмотра и лабораторных анализов.
- Способность оценивать жертв-детей требует совершенно конкретного набора умений и навыков, которые не могут быть получены интуитивно и которые очень немногие могут приобрести без специального профессионального обучения.
- Важнейшие элементы:
 - История болезни является самым важным элементом диагностики сексуального насилия над ребёнком и сексуальной эксплуатации.
 - Получение и документирование истории болезни представляет собой важнейший набор навыков.

Роль «здравоохранения» или «судебная» роль/роль «сбора доказательств»?

- Поставщики медицинских услуг способны предоставить обоснованные диагнозы и лечение. Хорошо обдуманное и доказанное медицинское заключение может иметь значительную судебную ценность. Доказательства могут присутствовать в истории болезни ребёнка, в результатах медицинского осмотра и/или лабораторного анализа. В конечном счёте, только совместный сбор данных и мнений всех дисциплин может предоставить самое полное понимание и позволить как службе защиты детей, так и службам правопорядка выполнять их обязанности. Поставщики медицинских услуг могут лучше всего обслуживать жертв-детей, когда они обеспечивают потребности ребёнка в здравоохранении, а не являются агентом службы защиты детей или служб правопорядка.
- Важнейшие элементы:
 - Когда медицинские работники удовлетворяют потребности детей-жертв, они также удовлетворяют требованиям судебного разбирательства, которые важны для того, чтобы службы защиты детей и службы правопорядка могли выдвинуть значимые обвинения, удовлетворяющие нормативным требованиям соответствующих дисциплин.
 - Использование междисциплинарных методов и знание ограничений методов отдельных дисциплин чрезвычайно важно для формулировки веских доказательств.

Развитие возможностей здравоохранения для обеспечения потребностей в медицинской диагностике

- Службы защиты детей (или службы благосостояния детей) во многих общинах традиционно сосредотачивались на вопросах защиты, а не обеспечения здравоохранения детей-жертв. Особое внимание, уделяемое обществом уголовному преследованию, не обязательно удовлетворяет потребности жертв в тех случаях, когда конкретные законы, политика или нормы предписывают помощь жертвам. В результате этого, доступность специализированной медицинской экспертизы (включая психическое здоровье) варьируется.
- Делясь опытом с медицинскими работниками, работники службы защиты детей и службы правопорядка начинают понимать решающую роль, которую играет здравоохранение. Эти специалисты, не принадлежащие к здравоохранению, должны выбрать специалистов здравоохранения в своей общине, которые смогут предоставить необходимые медицинские услуги.
- Если медицинские ресурсы не сразу доступны, руководство служб защиты детей и служб правопорядка должно составить стратегический план обеспечения и поддержки медицинских ресурсов. В большей части общин могут быть найдены врач и/или медсестра, которые продемонстрировали лидерство и заинтересованность в обеспечении нужд детей, подвергшихся сексуальному насилию; таких специалистов следует пригласить участвовать в дискуссии по вопросу о том, как лучше интегрировать их в систему помощи.
- В большей части общин спрос на медицинское обслуживание превышает способность удовлетворить этот спрос. Посредством диалога можно определить очерёдность, в которой дети должны получить доступ к медицинскому обслуживанию. Возможно создание протокола как для тех случаев, которые получают доступ к обслуживанию, так и для выбора времени обслуживания.
- Важнейшие элементы:
 - Службы защиты детей/службы правопорядка должны выбрать поставщиков медицинских услуг в их общинах.
 - Работники здравоохранения имеют взаимную обязанность поддерживать и помогать в выборе надёжных поставщиков медицинских услуг и их обучения.
 - В местах, где медицинские услуги отсутствуют, стратегический план по развитию таких услуг должен быть совместно разработан.
 - Принципы и протоколы доступа к медицинским услугам должны быть внедрены после их разработки.

Разделение ответственности и совместное принятие решений

ISPCAN: *Международное общество по профилактике насилия над детьми и пренебрежения их нуждами*

- Каждая дисциплина несёт на себе ответственность достигать высшего уровня профессионализма, понимать свои ограничения и формулировать объективные, логичные мнения.
- Каждая дисциплина имеет право знать об особенных умениях и обязанностях каждого партнёра, участвующего во вмешательстве при подозрении в сексуальной виктимизации, и привлекать друг друга к ответственности.
- Поэтому профессиональное образование как в конкретной дисциплине, так и междисциплинарное образование, должно быть неотъемлемой частью культуры развития и улучшения профессиональной экспертизы в решении проблем сексуального насилия над ребёнком и сексуальной эксплуатации детей.
- Все эффективные системы здравоохранения признают, что предоставление услуг детям-жертвам насилия имеет потенциал субсидиарной травматизации, которая может нанести эмоциональную травму воспитателям детей, и что особые усилия должны прилагаться для предоставления услуг самим поставщикам медицинских услуг.
- **Важнейшие элементы:**
 - Каждая дисциплина несёт на себе ответственность достигать высшего уровня компетентности и профессионализма.
 - Профессиональное развитие – постоянный процесс и должен поддерживаться коллективом и разделяться между его членами в интересах детей и общества.
 - Субсидиарная травма является сопутствующим риском и должна быть признана и рассмотрена для сохранения здоровой рабочей силы.

□□□□ □□□□

- Медицинский работник может предоставить уникальное и чрезвычайно важное понимание опыта ребёнка в момент появления обвинений в сексуальном насилии.
- Мнение поставщика медицинских услуг может стать важной частью процесса понимания того, как произошло насилие, и одновременно удовлетворить потребности ребёнка в здравоохранении.
- Любая успешная система предоставления услуг должна включать медицинское обслуживание.

- Система защиты ребёнка предоставляет возможность удовлетворения медицинских нужд детей-жертв и поддержания их психического здоровья с наибольшей отдачей от инвестиций – пожизненной оптимизацией их физического и эмоционального развития.
- Этот документ просто подчёркивает важность удовлетворения потребностей в здравоохранении детей, которые могут подвергаться сексуальной виктимизации. Как только система защиты детей и правопорядка признаёт важную роль здоровья, создаются благоприятные условия для развития систем услуг, которые включают этот ценный ресурс значимым образом.

Правовая область

- Многие группы людей важны для разработки оптимального правового подхода к Сексуальному Насилию над Ребёнком. Эти группы и лица включают:
 - судей
 - юристов, включая адвокатов для детей
 - полицию
 - других сотрудников правопорядка
 - специалистов по судебному здоровью и психическому здоровью
 - специалистов социальных служб.
- Несмотря на то, что именно эти лица скорее всего будут вовлечены в каждодневную работу правовой системы, законодатели, политики, многие группы, представляющие интересы корпораций, а также широкие слои общественности обязательно будут оказывать влияние на законы, которые вводятся в действие и на степень подчинения этим законам.

Разные правовые системы и различные типы законов в каждом типе правовой системы

- Национальные государства мира действуют в рамках внутригосударственных правовых систем и правовых культур, которые могут сильно отличаться друг от друга.
- Даже если какая-то страна ратифицирует договор или соглашается удовлетворять различным международным стандартам, подчинение международному праву ограничивается многими факторами, включая условия договоров, которые ратифицируются в общем, но не ратифицируются в отношении к конкретным частям международной конвенции или другой формы международного права.

- Принимая это во внимание, правовая секция включает примеры как уголовной, так и неуголовной правовой практики, испытанной в разных странах, и которая может быть заимствована и адаптирована любым национальным государством, пытающимся улучшить свою реакцию на сексуальное насилие над ребёнком.
- Две преобладающие в мире правовые культуры иногда называют «общее право» и «свод законов»; ко второй из этих категорий принадлежат Наполеоновские законы, Исламские законы и Романо-Германское право. В дополнение к этим примерам правовых культур, также существует множество «правовых форм коренных народов».
- Сравнения этих традиций, за исключением самых общих, сопряжены с трудностями, так как каждая традиция может иметь множество исключений из общей традиции. Общее право отделяется от всех других форм особым вниманием, которое уделяется в нём роли судей, имеющих право действовать даже в отсутствие ясных уставных указаний и создавать «прецеденты», которые становятся законом для других судей, следующих их решению, если решение не переопределено законодательным или другим политическим руководством или посредством подачи апелляции в вышестоящий суд.
- В то время, как предыдущие судебные решения становятся стандартом, которому вынуждены следовать судьи в странах «общего права», другие страны подчёркивают, что главный Свод законов, Конституция или Устав страны являются полностью суверенными и каждое дело должно интерпретироваться судьёй только в соответствии с главным Сводом законов. Решение судей, принятое по другим делам в той же самой правовой системе Свода законов, не имеет обязательную силу для последующих судебных решений. С другой стороны, работа предшествующих учёных и юристов может оставить влияние даже тогда, когда она не имеет обязательную силу, как показано на примере Исламского закона или Шариата.
- Какая бы правовая культура не рассматривалась, по крайней мере теоретически возможно, что одна правовая культура «позаимствует» один аспект «иностранного права» и внедрит этот аспект в свою систему. Это может произойти даже тогда, когда не существует ратифицированного международного договора, требующего изменений во внутригосударственном праве.
- Во всех правовых культурах имеется какая-нибудь форма уголовного права, а также развиваются различные современные формы неуголовного права, иногда называемые «гражданским правом».
- Одним важным типом закона, который был разработан в его полной форме преимущественно за последние два века, является закон об общественном здравоохранении. Закон об общественном здравоохранении характеризует особое

внимание к состоянию популяций, отдельных лиц и конкретным мест, которые могут быть здоровыми, нездоровыми или находиться в спектре риска. Не «обвиняя» или даже «осуждая» такое место, органы здравоохранения разрешают правительству, в конкретных и таким образом предписанных законом обстоятельствах, «привести в порядок» человека, место или популяции, с целью предотвращения распространения заболевания или токсинов. Закон об общественном здравоохранении имеет параллели в законодательстве в области психического здоровья, в законе о химической зависимости и законе о гражданской защите детей. Все четыре типа законов ставят своей главной задачей «улучшение», а не «наказание».

Принципы и практика в правовой сфере

- В расследовании и уголовном преследовании, законы играют ключевую роль в предотвращении и реакции на сексуальное насилие над ребёнком (СНР). Чтобы быть эффективным, закон должен быть согласован на многих уровнях с медициной, психическим здоровьем, социальным обеспечением, образованием и другими системами, независимо от того, какой тип правовой системы преобладает.
- Большинство стран пришли к выводу, что законодательство необходимо для обеспечения надёжной правовой основы и рамок, необходимых для эффективной правовой реакции на сексуальную виктимизацию детей. В рамках любой правовой системы, возможно продумать и разработать правовую реакцию, необходимую для защиты детей от вреда, реакция на который была неадекватна в прошлом.
- Страны, которые не обращают внимания на проблему сексуального насилия над ребёнком и пренебрежения нуждами детей и не реагируют на неё реалистично и эффективно, ставят в опасность своих детей и будущее, к какой бы модели правовой системы они ни принадлежали.
- Конвенция ООН о Правах Ребёнка (КПР), дополненная Факультативным протоколом о правах ребенка, о торговле детьми, о детской проституции и детской порнографии (факультативный протокол), предоставляет логические точки отсчёта для необходимой правовой структуры. Страны с совершенно разными историческими, этническими, религиозными, географическими и политическими традициями решили одобрить эти соглашения. Сделав это, они также одобрили следующий принцип: «интересы ребёнка должны в первую очередь приниматься во внимание» во всех действиях, касающихся детей (Статья 3 (1)).

- КПП подчёркивает важность всеобъемлющих законов, административных процедур и социальных и образовательных мер защиты детей от всех форм внесемейной и внутрисемейной эксплуатации и сексуального насилия.
- Признавая важность семьи, КПП провозглашает, что ребёнка не могут насильно отнять у его родителей, за исключением случаев, когда это делается в целях защиты ребёнка от жестокого обращения и с соблюдением справедливых процедур и судебного надзора (Статья 9 (1)). КПП подчёркивает важность оказания услуг детям-жертвам сексуальной эксплуатации и насилия для того, чтобы они могли поправиться и вести счастливую, продуктивную жизнь (Статья 39). Отметим, однако, что эти желательные нормы оставляют решение самой проблемы сбалансирования целостности семьи и безопасности ребёнка национальным государствам.
- В поддержку КПП факультативный протокол ставит дополнительный акцент на защите детей от сексуальной эксплуатации, предписывая государствам-участникам «запрещение на продажу детей, детскую проституцию и детскую порнографию» (Статья 1). Факультативный протокол содержит ценные меры защиты прав детей-жертв сексуальной эксплуатации (Статья 8). Этот протокол посвящён такой форме сексуального насилия над ребёнком, которая не должна посягать на семью, за исключением случаев, когда сама семья извлекает прибыль от использования ребёнка в качестве товара.
- В дополнение к КПП и Факультативному протоколу, эффективная реакция на сексуальное насилие над ребёнком и сексуальную эксплуатацию требует подробного внутреннего законодательства на следующие темы: (1) уставы уголовной ответственности за конкретные формы сексуальной виктимизации детей, и (2) уставы, создающие и финансирующие осуществимую, и в максимально возможной степени, всестороннюю систему защиты детей для того, чтобы обеспечить выявление, документирование и расследование сексуальной виктимизации детей должным образом подготовленными специалистами охраны правопорядка и защиты детей.

Сексуальное насилие над ребёнком как преступление

- Трудно поверить в то, что большинство взрослых людей может одобрить сексуальное насилие над ребёнком как положительное явление. Несмотря на это, решение о том, что считать сексуальным насилием и как решить, какие акты должны быть наказаны, отличается в разных обществах и даже внутри одного общества.
- Существуют лица и группы, которые оправдывают сексуальный контакт между взрослыми и детьми и изображают такие акты как непонятые или даже как позитивные. Такие лица даже делятся методами пропаганды своей деятельности в целях вовлечения других взрослых, которые позволяют сексуальному насилию над ребёнком продолжаться.

- Одним из методов подрыва усилий по предотвращению сексуального насилия над ребёнком является принятие запутанного определения такого насилия. Другим методом нарушения защиты детей является принятие такого ограниченного определения, что практически никакой сексуальный контакт с ребёнком не может рассматриваться как сексуальное насилие над ребёнком.
- Даже в отсутствие целенаправленных усилий по подрыву контроля сексуального насилия над ребёнком, юридические определения сексуального насилия над ребёнком до некоторой степени разнятся во всём мире. Однако, одна ключевая концепция является универсальной: Дети, не достигшие определённого возраста, обычно известного как «возраст полового совершеннолетия», ещё слишком незрелые, чтобы согласиться на сексуальные действия любого рода, включая детскую проституцию; поэтому любой сексуальный контакт с несовершеннолетним ребёнком представляет собой насилие.
- Коммерческая сексуальная эксплуатация детей, включая производство или распространение детской порнографии, представляет собой сексуальное насилие над ребёнком и признано преступлением в большинстве стран.
- Поскольку не все формы сексуального насилия одинаковы, уголовные последствия для правонарушителей должны отражать суровость насилия, использование соблазна или силы, злоупотребление служебными полномочиями над ребёнком (например, школьным учителем, тренером, религиозным саном, юридическим или судебным представителем или любым другим лицом, действующим в рамках официальной ответственности за ребёнка). Законы должны быть составлены разумно, чтобы они могли обеспечить правосудие и защиту жертв, защиту общества и наказание и реабилитацию правонарушителей. Это особенно верно для молодых правонарушителей; чрезвычайно важно обеспечить не только подотчётность, но и лечение самых молодых правонарушителей, совершивших сексуальное насилие над ребёнком.

Правовые аспекты системы защиты детей

- Каждое государство должно узаконить всестороннюю систему защиты детей. Точная конфигурация системы защиты детей каждого государства зависит от культурных, практических и правовых соображений. Всесторонняя и эффективная система должна предоставлять механизмы обнаружения сексуального насилия и сообщать о нём соответствующим органам, чтобы случаи СНР могли отслеживаться, но в особенности чтобы обеспечить ответственность за мелiorативные вмешательства от имени ребёнка-жертвы.

- Таким образом, должны быть созданы механизмы для защиты детей в опасности, для предотвращения контакта между правонарушителем и ребёнком, для удаления правонарушителя из дома ребёнка и для обеспечения соответствующего ухода за детьми вне дома, если дети не могут безопасно жить дома. Закон должен требовать междисциплинарного сотрудничества разных профессий, занимающихся проблемами сексуального насилия над детьми и пренебрежения их нуждами. Наконец, система защиты детей не может эффективно работать без достаточного финансирования.

Дети как интервьюируемые и свидетели

- В большинстве случаев сексуального насилия нет медицинских или вещественных доказательств насилия. Часто описание событий ребёнком является самым убедительным доказательством жестокого обращения. Поскольку показания детей могут иметь решающую роль в способности защитить их, необходимо позаботиться о том, чтобы интервью с детьми проводились надлежащим образом и сопровождалось объективным документированием.
- Когда судопроизводство начинается, детям может потребоваться дать показания в определённых правовых режимах, и должны быть предприняты шаги, чтобы уменьшить стресс свидетельства, в то же время защищая права обвинённого.
- Во многих странах, особенно в странах, в которых не существует «общего права», судебное разбирательство обычно может проходить без необходимости делать ребёнка свидетелем. Этот факт рассматривается некоторыми как привилегия «прав ребёнка» в странах, в которых не существует «общего права», например, стран, регулируемых по традициям Кодекса Наполеона.
- Существуют также правовые культуры, в которых дети любого возраста не будут заслушаны в суде, в которых мнение ребёнка не ценится и в которых ребёнку могут не разрешить давать показания, даже если он психологически компетентен, чтобы сделать это. Таким образом, правовая система любой страны, ставящей своей задачей защитить детей от сексуального насилия над ребёнком и сексуальной эксплуатации, должны быть достаточно гибкими для того, чтобы защитить ребёнка в рамках какого-либо подхода, например, путём документации неспособности воспитателя защитить или путём назначения адвоката для представления интересов ребёнка.
- Обширная литература написана о том, как проводить интервью с детьми в судебно-медицинских целях. Как вопрос, так и ответ ребёнка должны быть тщательно зарегистрированы, чтобы обеспечить последующее проведение независимой оценки, и в такой форме, которая устаняет необходимость повтора интервью с ребёнком. Существует широкое согласие среди медицинских работников о большинстве аспектов правильного

интервьюирования. Судебные интервью должны быть записаны, желательно на видео. Государства должны поддерживать высококачественное судебное интервьюирование, проводимое высококвалифицированными интервьюерами.

- Когда детям требуется давать показания в суде (что не является требованием во всех правовых системах), должны приниматься меры по подготовке их к даче показаний и поддержке в этом опыте. Факультативный протокол КПП ООН содержит полезные руководящие указания, приводящиеся ниже:
 - Государства-участники должны принять надлежащие меры, чтобы защитить права и интересы детей-жертв [сексуального насилия над ребёнком] на всех этапах уголовного судопроизводства, и в особенности путём:
 - Признания уязвимости детей-жертв и адаптации процедур, чтобы удовлетворить их особые потребности, включая их особые потребности как свидетелей;
 - Информирования детей-жертв об их правах, их роли и содержании, сроках и ходе процесса и рассмотрении их дел;
 - Предоставления детям-жертвам возможности представить свои мнения, потребности и проблемы для рассмотрения в таком процессе, который затрагивает их личные интересы, и в соответствии с процессуальными нормами национального законодательства;
 - Предоставления детям-жертвам соответствующих служб поддержки в течение всего юридического процесса;
 - Защиты, по мере необходимости, конфиденциальности и личности детей-жертв и принятия мер в соответствии с внутрисударственным правом во избежание неуместного распространения информации, которая может привести к идентификации личности детей-жертв;
 - Предоставления, в надлежащих случаях, гарантий безопасности детям-жертвам, а также их семьям и свидетелям, выступающим в поддержку их показаний, от запугивания и мести;
 - Избежания ненужной отсрочки в ходе дела и в выполнении распоряжений и постановлений, предоставляющих компенсацию детям-жертвам;
 - Государства-участники должны обеспечить, чтобы неопределённость фактического возраста жертвы не воспрепятствовала началу уголовных расследований, включая расследования, имеющие целью установление возраста жертвы;
 - Государства-участники должны обеспечить, чтобы интересы ребёнка принимались во внимание прежде всего в обращении с детьми-жертвами со стороны системы уголовного правосудия;
 - Государства-участники должны принять меры по обеспечению соответствующего обучения, в особенности правовой и психологической подготовки, лиц, которые работают с жертвами правонарушений, запрещённых настоящим Протоколом.

- Никакая часть настоящей статьи не может быть истолкована как наносящая ущерб или противоречащая праву обвиняемого на справедливое и беспристрастное судебное разбирательство.
- Так как СНР может произойти в различных ситуациях, включая близких родственников и среди более «дальних» родственников, в религиозных учреждениях, во время спортивных мероприятий, в школе и во время пользования двусторонними электронными коммуникациями, различные методы контроля сексуальной виктимизации детей должны быть рассмотрены.

Сексуальная виктимизация детей внутри семьи

- Даже в государстве с уголовным и гражданским законодательством в отношении насилия над ребёнком и пренебрежения его нуждами, важно осознавать, что возбуждение уголовного дела не является неизбежным. В то время как многие иски не подаются в суд, доступность судебного разбирательства для более серьёзных случаев является ключевым подтверждением моральных ценностей общины, её норм и приверженности к благосостоянию детей.
- Особенно в отношении к случаям сексуального насилия над ребёнком, определённые факторы влияют на решение приступить к уголовной жалобе, такие как: поддержка ребёнка матерью, использование или угроза применения силы, суровость насилия, и общее наличие доказательств. Большинство случаев, но не все случаи, включающие сексуальное насилие над ребёнком внутри семьи, представляют собой головоломку для правоохранительных органов.

Сексуальная виктимизация детей вне семьи

- Во всех странах, о которых известно исследовательской группе, сексуальная виктимизация детей, происходящая вне семьи, решается, за редким исключением, путём уголовного судопроизводства.
- Среди людей, которые были привлечены к ответственности в течение последних нескольких десятилетий в разных уголках мира, есть учителя, религиозные деятели, советники молодёжных групп, родители и другие взрослые, которых знали жертвы-дети или их семьи, а также судьи, полицейские и специалисты по охране психологического здоровья. Фактически это лица любого происхождения и из любой сферы жизни и преимущественно, но не всегда, мужчины. Взрослые сексуальные правонарушители, совершившие преступления против ребёнка, особенно если они преследуют как мальчиков, так и девочек, могут совершать огромное количество преступлений против детей, если с ними не будет эффективно бороться какой-либо правовой механизм.

- Начало цифровой эпохи, и особенно Интернета, улучшило доступ сексуальных правонарушителей к детям, либо в целях инициации прямого контакта с ребёнком, либо в целях задействования ребёнка в сексуальной эксплуатации в сети Интернет.
- Сексуальное насилие над ребёнком и сексуальная эксплуатация пересекают международные границы. «Секс-туристы», как известно, путешествуют по всему миру, охотясь за детьми. «Секс-торговля» детьми, включающая коммерческое использование детей в сексуальных целях, подтверждается фактами. Порнографические изображения часто распространяются по всему миру. В то время, как все страны защищают своих мужчин, женщин и детей от других угроз, все страны также сталкиваются с проблемой обеспечения безопасности своих детей от сексуальной эксплуатации иностранными преступниками.

Области социального обеспечения детей

- Принципы и нормы в практике социального обеспечения детей в отношении Сексуального Насилия над Ребёнком:
 - Специалисты по защите детей обычно берут на себя ответственность по обеспечению безопасности детей внутри семьи или учреждения.
 - В некоторых странах эти специалисты и общественные работники могут выполнять роль защитников. Они собирают данные о риске и безопасности и стремятся повысить благополучие детей, которые подверглись сексуальному насилию над ребёнком или подвергаются риску сексуального насилия.
 - В некоторых странах эти специалисты проводят интервью с использованием судебных протоколов в контексте политики страны.
 - Подход, фокусирующийся на благополучии детей, иногда используется совместно с уголовным подходом, так как часто невозможно адекватно защитить детей, используя только уголовный подход. Уровень требуемых доказательств, необходимых в большинстве уголовных юрисдикций, высок (например, отсутствие разумных оснований для сомнения), в то время как судебные системы, обеспечивающие благосостояние семьи и детей, требуют меньшего стандарта доказательств для того, чтобы наложить санкции, предписанные судом (например, на балансе вероятностей). В некоторых юрисдикциях специалисты по охране благополучия детей могут играть роль в уголовном судопроизводстве.
 - Подход, основанный на защите детей, стремится задействовать сети поддержки ребёнка в целях содействия немедленной и долгосрочной безопасности, приобретения доступа к терапии и соответствующим образовательным, медицинским службам и службам развития отношений.
 - Управление делом часто играет роль охраны ребёнка. Специалисты по защите детей должны действовать терапевтически и пытаться оградить ребёнка от потенциального будущего вреда, который может причинить система.

- Этическая практика чрезвычайно важна для обеспечения доступа детей и их семей к компетентному, эффективному процессу, основанному на фактических данных.
- В случаях, когда правонарушители несовершеннолетние, специалисты по защите детей должны обеспечить использование такого подхода, который содействует доступу к терапии и соответствующим образовательным и медицинским службам, а также службам развития отношений и обеспечивает немедленную и долгосрочную безопасность.

Области психического здравоохранения

- Во многих юрисдикциях, уголовные определения физического насилия над ребёнком включают элемент, отражающий степень воздействия, как немедленную, так и долгосрочную (например, «телесное повреждение», «причинение тяжкого вреда здоровью»). Многие определения сексуального насилия над ребёнком не **включают компонент, отражающий воздействие эпизодов насилия** на самого ребёнка или на молодого человека/девушку.
- Сексуальное насилие над ребёнком часто рассматривается в сочетании с другими формами жестокого обращения. Контроль последствий сексуального насилия над ребёнком может потребовать контроля последствий других форм жестокого обращения (физического насилия над детьми со стороны родителя/опекуна или воздействия насилия в семье).
- Дети и молодёжь, ставшие жертвами сексуального насилия, подвергаются риску развития проблем психического здоровья, поведенческих и эмоциональных отклонений и трудностей в развитии и отношениях. Молодёжь, подвергшаяся сексуальному насилию, также может демонстрировать опасное поведение по отношению к другим или может оставаться уязвимой к дальнейшему насилию как внутри семьи, так и внутри общины.
- Система комплексной оценки является важной частью обеспечения безопасности и благополучия детей и семей. Оценка должна включать полную оценку потребностей ребёнка, характер и степень вреда, причинённого ребёнку, воспитательную способность, а также семейные факторы и факторы окружающей среды, как во внутрисемейном, так и во внесемейном насилии.
- Аналогичным образом, междисциплинарная система оценки сексуальных правонарушителей, совершивших преступления против детей, является важной частью обеспечения будущей безопасности и благополучия детей и семей.
- Необходимо защитить детей от воздействия расследований, когда их показания оцениваются. Безопасные и благоприятные для ребёнка контексты необходимы для того,

чтобы расследования могли иметь место, и они должны быть основаны на фактических данных, а также руководящих принципах для обеспечения эффективности междисциплинарного процесса и улучшения безопасности и благополучия ребёнка. Это важно для того, чтобы психическое здоровье детей и семей не было поставлено под угрозу.

- Чрезвычайно важно, чтобы меры, принимаемые общиной для расследования сексуального насилия, были общепризнанными, а междисциплинарный подход хорошо разработанным. Полезно, если в каждой общине имеются:
 - структура, представляющая всех профессионалов, полицию, образование, здоровье, и занимающаяся созданием и подготовкой всех назначенных специалистов, которые участвуют в расследованиях различных форм жестокого обращения с ребёнком, включая сексуальное насилие и сексуальную эксплуатацию;
 - безопасные и благоприятные для ребёнка условия проведения расследований;
 - руководящие указания о том, как междисциплинарный процесс работает на практике.

- Во многих странах интервьюирование детей и молодёжи, которые могли подвергаться насилию, проводится опытными междисциплинарными интервьюерами. Полицейские, социальные работники и судебные интервьюеры должны быть обучены в использовании общепризнанных протоколов, основанных на фактических данных, и знаний лучших методов интервьюирования и развития способности ребёнка вспоминать информацию и обмениваться ей.

- Запись интервью, в идеале видеозапись, может защитить ребёнка от необходимости дачи повторных показаний. Основным принципом здесь является то, что все специалисты, имеющие дело с детьми, которые могли подвергаться сексуальному насилию, должны «уметь слушать» и быть обучены тому, как помочь детям точно описать то, что с ними произошло.

- Специалисты по психическому здоровью играют важную роль в:
 - терапевтической помощи детям, которые подверглись насилию;
 - терапевтической помощи молодёжи, несущей ответственность за сексуально вредоносные действия;
 - терапевтической помощи взрослым, несущим ответственность за сексуально насильственные действия;
 - терапевтической помощи поддерживающим и потенциально поддерживающим ребёнка членам семьи;
 - судебной оценке психического здоровья в случаях сексуального насилия над ребёнком и сексуальной эксплуатации.

- Важно, чтобы любое терапевтическое вмешательство использовало модули, основанные на фактических данных и которые продемонстрировали себя эффективными, а также использовало основанные на фактических данных оценки широкого диапазона функционирования для оценки эффективности определённого вмешательства, с использованием постоянного процесса обратной связи для того, чтобы следить за ходом терапевтической работы.
- Многие терапевтические подходы были использованы для лечения жертв сексуального насилия над ребёнком.
- Когнитивно-Поведенческая Терапия Травм (КПТТ) для детей и молодёжи, подвергшихся обширному жестокому обращению и насилию, хорошо зарекомендовала себя и была широко принята.
- Аналогичным образом, существуют наборы модулей, которые играют роль в работе с молодёжью, несущей ответственность за сексуально вредоносное поведение. Все они призывают молодёжь начать жить «Хорошей Жизнью», обеспечивают доступность высококачественного воспитания, исправительного образования и индивидуальных, групповых или семейных вмешательств.
- Родители и не нарушившие закон воспитатели, которые оказывают поддержку детям и молодёжи, подвергшимся сексуальному насилию, должны:
 - иметь психолого-педагогические модели, которые могли бы помочь им понять процессы, ассоциирующиеся с насильственными действиями;
 - понимать, поддерживать и контролировать тревожность, гнев, депрессию и посттравматическую симптоматику своих детей;
 - размышлять о воздействии насилия на их самих и их отношения;
 - понимать, насколько они были вовлечены в недоверие по отношению к показаниям детей и доверие родителям, совершившим насилие;
 - оспаривать неадекватное, оскорбительное отношение и ответы молодых людей, несущих ответственность за сексуально вредоносное поведение, или взрослых, которые совершают насилие;
 - понимать такие процессы, как ухаживание, сексуализация и то, что дети и молодёжь, подвергшаяся сексуальному насилию, могут в свою очередь стать ответственными за насильственное поведение; и
 - восстановить привязанности, которым был нанесён ущерб насильственными лицами, подрывающими отношения между детьми, молодёжью и потенциально заботливыми родителями или их заместителями.
- Специалисты по психическому здоровью, работающие с взрослыми сексуальными правонарушителями, базируют свои вмешательства на:

- Программах, использующих Многокомпонентную Когнитивно-Поведенческую Терапию в рамках Профилактики Рецидивов;
- методах, которые анализируют и бросают вызов искажённому мышлению и содействуют изменениям в поведении, мышлении и эмоциях;
- программах работы в группе, нацеленных на девиантное сексуальное возбуждение, искажённое мышление, дефицит социальных навыков, дефицит сочувствия, отсутствие импульсного управления, эмоциональную регуляцию, плохие межличностные отношения, злоупотребление алкоголем или наркотиками и другие отношения, свойственные правонарушителям;
- поведенческих методах, которые помогают при девиантном возбуждении и разрывают связь между сексуальным возбуждением и девиантными фантазиями и анализируют связи, ведущие к противоправному поведению для разработки плана профилактики рецидивов; и
- многомодальном саморегулируемом подходе ко всем аспектам функционирования.

Заключение

То, что отдельные дети иногда подвергались нежеланным сексуальным действиям, было признано на протяжении всей истории. Официальное признание сексуального насилия над ребёнком как важной и распространённой проблемы для детей всех наций и происходящих из всех культурных, лингвистических и экономических слоёв общества – событие совсем недавнее. Осознание того, что сексуальное насилие над ребёнком представляет значительный риск физическому и психическому здоровью и благополучию отдельных детей в течение всей их жизни, ещё более недавнее.

Многое было сделано в течение последних пятидесяти лет в этой сфере во всех уголках мира для предотвращения, распознавания и лечения вреда, который проистекает от сексуального насилия над ребёнком, но многое ещё предстоит сделать. Эта статья (а также семинары, которые сыграли важную роль в её развитии) представляет собой малую часть постоянно повторяющегося процесса исследований, внедрения и оценки, который необходим для улучшения жизни детей во всём мире.

ooo0ooo

