Диагностический инструментарий по выявлению факторов, указывающих на наличие признаков насилия в отношении несовершеннолетних, воспитывающихся в замещающих семьях

признанных нуждающимися в государственной защите,

находящихся в социально опасном положении

|  |  |
| --- | --- |
| Для несовершеннолетних от 5 до 7 лет | |
| *Названия методики* | *Краткое описание, цель* |
| Карта наблюдений  (Е.Н. Волкова) | Направлена на выявление внешних физических и поведенческих проявлений, характерных для ребенка, пережившего ситуацию насилия. Карта заполняется учителем, воспитателем, т.е. любым взрослым специалистом, который находится в постоянном контакте с ребенком. |
| Тест тревожности  (Р. Тэммпл, В. Амен,  М. Дорки) | Определение уровня тревожности ребенка. Степень тревожности свидетельствует об уровне эмоциональной приспособленности ребенка к социальным ситуациям, показывает отношение ребенка к определенной ситуации, дает косвенную информацию о характере взаимоотношений ребенка со сверстниками и взрослыми в семье и в коллективе. |
| Для несовершеннолетних от 8 до 11 лет | |
| Карта наблюдений  (Е.Н. Волкова) | Направлена на выявление внешних физических и поведенческих проявлений, характерных для ребенка, пережившего ситуацию насилия. Карта заполняется учителем, воспитателем, т.е. любым взрослым специалистом, который находится в постоянном контакте с ребенком. |
| Шкала явной тревожности CMAS  (адаптация А.М. Прихожан) | Выявление тревожности у несовершеннолетних. |
| Для несовершеннолетних от 12 до 14 лет | |
| Шкала личностной тревожности  А.М. Прихожан | Диагностика тревожности, выделение области, которая вызывает тревогу у несовершеннолетнего. |
| Методика диагностики представлений ребенка о насилии «Незаконченные предложения»  (Е.Н.Волкова) | Диагностика когнитивного, эмоционального и поведенческого аспектов представлений о насилии среди подростков, а именно: какое представление ребенок имеет о насилии как явлении, с какими эмоциями приходится сталкиваться в повседневной жизни, каковы причины того или иного эмоционального фона; какое поведение является приемлемым для ребенка в ситуации насилия. |
| Методика интервью для диагностики насилия  (Е.Н. Волкова) для 11-14 лет | Диагностика случаев насилия и жестокого обращения с детьми. Существует в двух вариантах: для подростков 11-12 лет и для подростков 13-14 лет. |
| Для несовершеннолетних 15-17 лет | |
| Методика диагностики представлений ребенка о насилии «Незаконченные предложения»  (Е.Н.Волкова) | Диагностика когнитивного, эмоционального и поведенческого аспектов представлений о насилии среди подростков, а именно: какое представление ребенок имеет о насилии как явлении, с какими эмоциями приходится сталкиваться в повседневной жизни, каковы причины того или иного эмоционального фона; какое поведение является приемлемым для ребенка в ситуации насилия. |
| Методика  «Самооценки психических состояний»  (Г. Айзенк) | Диагностика таких психических состояний как тревожность, фрустрация, агрессивность, ригидность. |
| Шкала тревоги Ч.Д.Спилберга (в адаптации Ю.Л.Ханина) | Диагностика самооценки уровня тревожности в данный момент (реактивная тревожность, как состояние) и личностной тревожности (как устойчивая характеристика человека). |

Приложение 2

Форма обобщенной информации по выявлению факторов, указывающих на наличие признаков насилия в отношении несовершеннолетних, воспитывающихся в замещающих семьях

признанных находящимися в социально опасном положении, нуждающимися в государственной защите

По предложенной форме заполняется информация **для каждой категории детей отдельно** (воспитывающиеся в замещающих семьях, признанные нуждающимися в государственной защите, находящиеся в социально опасном положении).

Пример общей части

В (*название* *района*) районе, учреждении образования *(название учреждения образования)* в замещающих семьях (приемных семьях, детских домах семейного типа, опекунских семьях) воспитываются (*количество всего*) несовершеннолетних, из них в диагностике приняло участие (*количество+% от общего числа*) несовершеннолетних. Не приняло участие (*количество+% от общего числа*) несовершеннолетних. *Указать причины не участия.*

В случае если у несовершеннолетних по результатам диагностики уровень тревожности в норме, не выявлены признаки насилия в отношении несовершеннолетних, указываются данные в процентном соотношении (*количество+% от общего числа*) и общая информация по результатам диагностики.

В случае выявления, указывается количество несовершеннолетних, процент от общего числа диагностируемых и категория ребенка/семьи (воспитывающиеся в замещающих семьях, признанные нуждающимися в государственной защите, находящиеся в социально опасном положении). Каждый выявленный случай описывается подробно с указанием использованной диагностики и полученных результатов (уровень тревожности, признаки насилия в отношении ребенка).

Пример подробного оформления результатов в соответствии с диагностическим инструментарием.

**Карта наблюдений (Е.Н.Волкова)**

Не выявлены внешние физические и поведенческие проявления, характерные для ребенка, пережившего ситуацию насилия, у *(количество несовершеннолетних+%)*.

Выявлены внешние физические и поведенческие проявления, характерные для ребенка, пережившего ситуацию насилия, у *(количество несовершеннолетних+%).*

У несовершеннолетних, у которых были выявлены данные признаки, высокие значения получены по шкалам:

-недоверие к новым людям и ситуациям *(количество несовершеннолетних+%).*

-депрессия и уход в себя *(количество несовершеннолетних+%).*

-тревожность по отношению к окружающим *(количество несовершеннолетних+%).*

-враждебность по отношению к окружающим *(количество несовершеннолетних+%).*

-недостаток социальной нормативности *(количество несовершеннолетних+%).*

-невротические симптомы *(количество несовершеннолетних+%).*

-неблагоприятные условия среды *(количество несовершеннолетних+%).*

**Тест тревожности (Р.Тэммпл, В.Амен, М.Дорки)**

По результатам диагностики получены следующие результаты:

|  |  |
| --- | --- |
|  | *(количество несовершеннолетних+%)* |
| Высокий уровень тревожности |  |
| Средний уровень тревожности |  |
| Низкий уровень тревожности |  |

*Дополнительные сведения: информация, которая необходима для дополнения сведений, например, с 25 (10 %) несовершеннолетними проводится работа по снижению уровня тревожности и т.п.*

**Шкала явной тревожности CMAS (адаптация А.М.Прихожан)**

По результатам диагностики получены следующие результаты:

|  |  |
| --- | --- |
|  | *(количество несовершеннолетних+%)* |
| Состояние тревожности несовершеннолетнему не свойственно |  |
| Нормальный уровень тревожности |  |
| Несколько повышенная тревожность |  |
| Явно повышенная тревожность |  |
| Очень высокая тревожность |  |

*Дополнительная информация:* *информация, которая необходима для дополнения сведений, например, с 25 (10 %) несовершеннолетними проводится работа по снижению уровня тревожности и т.п.*

**Шкала личностной тревожности А.М.Прихожан**

По результатам диагностики получены следующие результаты:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Высокий уровень | Средний уровень | Низкий уровень |
| Школьная тревожность | *(количество несовершеннолетних+%)* |  |  |
| Самооценочная тревожность |  |  |  |
| Межличностная тревожность |  |  |  |
| Магическая тревожность |  |  |  |

*Дополнительная информация: информация, которая необходима для дополнения сведений, например, с 25 (10 %) несовершеннолетними проводится работа по снижению уровня тревожности и т.п.*

**Шкала тревоги Ч.Д.Спилберга (в адаптации Ю.Л.Ханина)**

По результатам диагностики получены следующие результаты:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Высокий уровень | Умеренный  уровень | Низкий уровень |
| Реактивная тревожность | (количество несовершеннолетних+%) |  |  |
| Личностная тревожность |  |  |  |

*Дополнительная информация:* *информация, которая необходима для дополнения сведений, например, с 25 (10 %) несовершеннолетними проводится работа по снижению уровня тревожности и т.п.*

**Методика диагностики представлений ребенка о насилии «Незаконченные предложения» (Е.Н.Волкова)**

По результатам диагностики получены следующие результаты.

В эмоциональном аспекте (с какими эмоциями сталкивается ребенок и с чем они связаны) анализируется и указывается количество несовершеннолетних+%, у которых преобладают негативные эмоции. Дополнительно указываются примеры высказываний, если таковые имеются.

В когнитивном аспекте (представление о насилии как о явлении) анализируется и указывается количество несовершеннолетних+%, у которых формы насилия приемлемы как способ наказания. Дополнительно указываются примеры высказываний, если таковые имеются.

В поведенческом аспекте (приемлемое поведение с точки зрения ребенка в ситуации насилия) анализируется и указывается количество несовершеннолетних+%, у которых преобладают в ответах формы физического, психического, сексуального насилия и/или признаки пренебрежения интересами и нуждами ребенка). Дополнительно указываются примеры высказываний, если таковые имеются.

**Методика интервью для диагностики насилия (Е.Н.Волкова)**

По результатам диагностики у *(количество несовершеннолетних+%)* не были выявлены случаи насилия и жестокого обращения с ними.

По результатам диагностики у (*количество несовершеннолетних+%*) выявлены случаи насилия и жестокого обращения с ними.

У *(количество несовершеннолетних+%)* в жизни несовершеннолетнего, возможно, был ранее эпизод насилия.

Может быть указана дополнительная информация.

**Методика «Самооценка психических состояний» (Г. Айзенк)**

По результатам диагностики получены следующие результаты:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Высокий уровень | Средний уровень | Низкий уровень |
| Тревожность | *(количество несовершеннолетних+%)* |  |  |
| Агрессивность |  |  |  |
| Ригидность |  |  |  |
| Фрустрация |  |  |  |

Может быть указана дополнительная информация.