Памятка для воспитателей

**Признаки поведения ребенка, воспитывающегося в ситуации пренебрежения** **родителями своих обязанностей**

- утомленный, сонный вид,

- санитарно-гигиеническая запущенность,

- склонность к обморокам, головокружению вследствие постоянного недоедания,

- задержка роста, в речевом, психо-моторном развитии,

- привлечение внимания любым способом

- проявление агрессии и импульсивности, которые сменяются апатией и подавленным состоянием,

- ребенок не ухожен, одет не по сезону и не по погоде, грязная рваная одежда. На замечания воспитателя по поводу внешнего вида родители не реагируют,

- родители злоупотребляют алкоголем, приходят в детский сад в нетрезвом виде, родители нигде не работают, не состоят на учете пот безработице и не имеют постоянного источник дохода,

- ребенок постоянно проживает у бабушки, родители в детском саду не появляются,

- при посещении семьи выясняется, что условия жизни ребенка не отвечают санитарным нормам,

- характер взаимоотношения в семье наносит вред психическому здоровью ребенка: драки, аморальный образ жизни родителей.

**Признаки, позволяющие заподозрить применение физического насилия над** **ребенком**

1. Внешний вид ребенка и характер травм:

- множественные повреждения, имеющие специфический характер (отпечатки пальцев, следы ремня, сигаретные ожоги на коже) и различную степень давности (свежие или заживающие);

- задержка физического развития (отставание в весе и росте);

- признаки плохого ухода (гигиеническая запущенность, неопрятный внешний вид, сыпь).

2. Возраст 3-6 лет:

- примирение со случившимся, отсутствие сопротивления;

- пассивная реакция на боль;

- болезненное отношение к замечаниям, критике;

- заискивающее поведение, чрезмерная уступчивость;

- псевдовзрослое поведение (внешне копирует поведение взрослых);

- негативизм, агрессивность;

- жестокое отношение к животным;

- лживость, воровство;

- склонность к поджогам.

3. Поведение родителей или попечителей:

- противоречивые, путанные объяснения причин травм у ребенка и нежелание внести ясность в произошедшее;

- несвоевременное обращение за медицинской помощью;

- инициатива обращения за помощью исходит от постороннего лица;

- обвинение в травмах самого ребенка;

- неадекватность реакции на тяжесть повреждения у ребенка, стремление к ее преувеличению или преуменьшению;

- отсутствие обеспокоенности за судьбу ребенка;

- невнимание, отсутствие ласки и эмоциональной поддержки в обращении с ребенком, обеспокоенность собственными проблемами, не относящимися к здоровью ребенка;

- рассказы о том, как их наказывали в детстве;

- признаки психических расстройств в поведении или проявление патологических черт характера (агрессивность, устойчивое возбуждение и др.).

**Признаки, позволяющие заподозрить применение эмоционального насилия**

1. Психическое состояние и физическое развитие ребенка:

- задержка физического и умственного развития;

- нервный тик;

- энурез;

- печальный вид;

- различные соматические заболевания (ожирение, резкая потеря массы тела, язва - желудка, кожные заболевания, аллергическая патология).

2. Поведение ребенка:

- беспокойство или тревожность;

- нарушение сна;

- длительно сохраняющееся подавленное состояние;

- агрессивность;

- склонность к уединению;

- чрезмерная уступчивость, заискивающее, угодливое поведение;

- неумение общаться, налаживать отношения с другими людьми, включая сверстников;

- низкая самооценка;

- нарушение аппетита.

3. Поведение взрослых

- нежелание утешить ребенка, который действительно в этом нуждается;

- оскорбление, брань, обвинение или публичное унижение ребенка;

- постоянное чрезмерное критичное отношение к нему;

- негативная характеристика ребенка;

- отождествление его с ненавистным или нелюбимым родственником;

- перекладывание на него ответственности за свои неудачи;

- открытое признание в нелюбви или ненависти к ребенку.

4. Особенности внешнего вида, клинические симптомы, определенные психические состояния и поведение ребенка - признаки, по которым можно заподозрить пренебрежительное отношение к его нуждам и интересам:

- утомленный, сонный вид, опухшие веки;

- санитарно-гигиеническая запущенность, педикулез;

- низкая масса тела, увеличивающаяся при регулярном достаточном питании (например, во время пребывания в больнице или приюте);

- задержка роста или общее отставание в физическом развитии;

- задержка речевого и моторного развития, исчезающая при улучшении ситуации и появлении заботы о ребенка;

- частые вялотекущие и хронические инфекционные болезни;

- повторные случайные травмы или отравления;

- постоянный голод и (или) жажда;

- кража пищи;

- требование ласки и внимания;

- подавленное настроение, апатия;

- агрессивность и импульсивность.

5. Особенности внешнего вида ребенка, характер травм, психического состояния и поведения, позволяющие заподозрить сексуальное насилие:

- заболевания, передающиеся половым путем,

- повторные или хронические инфекции мочевыводящих путей;

- резкие изменения веса;

- психосоматические расстройства;

- страхи, ночные кошмары;

- несвойственные характеру сексуальные игры с самим собой, сверстниками или игрушками;

- несвойственные возрасту знания о сексуальном поведении.